



Bereich Gesundheitsversorgung

► Abteilung Langzeitpflege

Gesundheits-Checkliste für Besucherinnen und Besucher zum Coronavirus

A. Personalien

1. Bewohner*in

Name: _____ Vorname: _____ Zimmer-Nr.: _____

2. Besucher*in

Name: _____ Vorname: _____

Telefonnummer: _____

B. Fragekatalog

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Haben Sie eines der folgenden Symptome: | JA | NEIN |
| a. Husten (trocken) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Halsschmerzen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Kurzatmigkeit (neu aufgetreten) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Fieber, Fiebergefühl | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Muskelschmerzen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. Plötzlicher Verlust des Geruchs- und/oder Geschmackssinns | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. Andere Symptome (grippeartig)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Hatten Sie eines der beschriebenen Symptome innerhalb der letzten 48 Stunden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Falls mindestens eine Frage mit „JA“ beantwortet wird, soll der Besuch, wenn irgendwie möglich, verschoben werden.

C. Verhaltensanweisungen

- Die Besucherin oder der Besucher wird auf die Einhaltung der Verhaltensregeln des BAG hingewiesen;
- Die Besucherin oder der Besucher desinfiziert sich die Hände;
- Generell sind 2 Meter Abstand zu Pflegeheimbewohnerinnen und Pflegeheimbewohner aber auch zu Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Pflegeheims zu halten; kann der Abstand nicht eingehalten werden, so muss ein Mundschutz getragen werden (auch z.B. bei gemeinsamen Spaziergängen);
- Der Besucherin oder dem Besucher wird die Verhaltensanweisung betreffend Gebrauch von Mundschutz erteilt;
- Auf Küsse bei Begrüssungen und Händeschütteln ist zu verzichten;
- Die Besucherin oder der Besucher darf sich nur im Zimmer der Pflegeheimbewohnerin oder des Pflegeheimbewohners oder dem für Gäste vorgesehenen Bereich aufhalten;
- Die Besucherin oder der Besucher hält sich an das vom Pflegeheim erstellte Besuchskonzept.

D. Unterschrift

Die Besucherin oder der Besucher bestätigt, die Fragen korrekt beantwortet zu haben und die Verhaltensanweisungen zu befolgen.

Datum des Besuchs: _____ Unterschrift Besucher*in : _____