

Besucheraufklärungs- und Kontaktnachweis zu SARS-CoV-2 (bei jedem Besuch aktuell auszufüllen)

Ich nehme zur Kenntnis, dass nach den derzeitigen **Corona-Verordnungen** des Landes Baden-Württemberg ich als Besucherin/Besucher **verpflichtet** bin,

- vor Betreten des Wohnbereiches einen **negativen Coronatest** vorzuweisen, der bei einem professionellen **Antigen-Schnelltest** oder **PCR-Test** höchstens **48 Stunden** alt sein darf.
- während des gesamten Besuchs in den Innenräumen der Einrichtung eine **FFP2-Virenschutzmaske ohne Ventil** zu tragen.
- mir bei Betreten der Einrichtung die **Hände** mit dem am Eingang zur Verfügung gestellten Desinfektionsmittel zu **desinfizieren**.
- zu Beginn meines Besuchs meine **Kontaktdaten** und die **Besuchszeit** für den Fall einer erforderlichen Kontaktnachverfolgung anzugeben und den **aktuellen Anweisungen der Einrichtung** Folge zu leisten.
- mich **nicht** in den Gemeinschaftsflächen wie Aufenthaltsräumen, Essbereiche usw. aufzuhalten und mich **direkt** auf das Zimmer der Person, welche besucht wird zu begeben. Dabei stets einen Mindestabstand von **1,5 Metern zu jeder anderen Person in der Einrichtung** zu wahren.
- **bei besuchten nicht geimpften oder nicht vollständig geimpften Bewohnern innerhalb des Bewohnerzimmers dauerhaft eine FFP2-Maske ohne Ventil zu tragen und einen Abstand von 1,5 Meter zur besuchten Person zu wahren. Bei besuchten geimpften oder von Corona genesenen Bewohnern kann innerhalb des Bewohnerzimmers auf das Abstandsgebot und auf das Tragen einer FFP2-Maske ohne Ventil verzichtet werden. Dies sollte, wenn möglich im Einvernehmen mit dem Bewohner unter Abwägung eventueller Risiken erfolgen. Ob der besuchte Bewohner geimpft ist, ersehen Sie auf einem Hinweisschild an der Bewohnerzimmertür.**
- während des Besuchs alle **20 Minuten** eine **Stoßlüftung** im Bewohnerzimmer durchzuführen.
- zum Schutz eines besuchten **ungeimpften Bewohners** beim **Spaziergehen eine FFP2-Maske ohne Ventil zu tragen**. Ein **ungeimpfter Bewohner** sollte zudem **einen medizinischen 3-lagigen Mund-Nasen-Schutz** tragen. **Außerhalb der Einrichtung gelten für Bewohner und Besucher die Corona-Verordnungen des Landes, welche eingehalten werden müssen**. Bei Rückkehr ist eine **Händedesinfektion** des Bewohners und Besuchers am Haupteingang vorzunehmen.

Ich nehme zudem zur Kenntnis, dass bei Verstößen gegen die oben genannten Besuchsregeln die Einrichtung ein **Besuchsverbot** verhängen kann und dass eine Falschangabe meiner **Daten** sowie der Zutritt ohne einen **aktuellen negativen Coronatest** und **FFP2-Maske** mit einem **Bußgeld** geahndet werden.

Besucher-Kontakt-Nachweis

Besuchsdatum: _____

Besuchter Bewohner: _____

Vor- und Nachname Besucher: _____

Anschrift: _____

Telefon/Mobilfunk-Nr: _____

Beginn und ca. Ende des Besuches: _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich derzeit **keine COVID-19 Symptome** wie Temperatur/Fieber über 37,5°Celsius, Husten, Schnupfen, Kurzatmigkeit, Luftnot, Halsschmerzen, Kopf- und Gliederschmerzen, Geruchs- und Geschmacksstörungen **habe**. Zudem bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich **in den letzten 14 Tagen vor dem heutigen Besuch keinen Kontakt zu einer mit dem Coronavirus (SARS-CoV-2) infizierten Person hatte**.

Bei Vorliegen eines der oben genannten COVID-19 Symptome oder Kontakt zu einer mit dem Coronavirus (SARS-CoV-2) infizierten Person in den letzten 14 Tagen vor dem heutigen Besuch, ist das Betreten der Einrichtung verboten. Verstöße gegen die Corona-Verordnungen werden als Ordnungswidrigkeit mit einem Bußgeld geahndet.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Wir sind laut Corona-VO verpflichtet Ihre Angaben 4 Wochen aufzubewahren, sie werden nach Ablauf der Frist vernichtet.