

BESUCHSREGELUNG COVID-19-PANDEMIE

Liebe Patient*innen und Besucher*innen,

als Krankenhaus hat für uns Ihre Gesundheit und die unserer Mitarbeitenden höchste Priorität. Die Corona-Pandemie stellt uns dabei in unseren täglichen Abläufen vor besondere Herausforderungen. Eine für uns verbindliche Vorgabe ist die Corona-Bekämpfungsverordnung des Landes Rheinland-Pfalz. Nach ihr gilt bis auf Weiteres ein Betretungsverbot für Krankenhäuser. Minderjährigen unter 16 Jahren ist der Zutritt generell untersagt.

Ferner dürfen Sie unser Haus nicht betreten, wenn Sie

- unter grippeähnlichen Krankheitssymptomen wie z.B. Fieber und Husten leiden
- innerhalb der letzten 14 Tage aus einem Risikogebiet eingereist sind
- unter häuslicher Quarantäne stehen.

Ausnahmen vom Betretungsverbot gelten ausschließlich für nahe Angehörige als Einzelpersonen, „wenn ein besonderes berechtigtes Interesse vorliegt“ (Bekämpfungsverordnung § 8, Abs.5). Wenn ein Besuch angezeigt ist, bitten wir Sie um die Beachtung folgender Regelungen, mit denen Ihr Aufenthalt und der allgemeine Personenverkehr in unserem Haus eingeschränkt wird:

- Unsere Besuchszeiten sind täglich zwischen 15 und 18 Uhr für maximal einen Besucher pro Patient pro Tag auf eine Stunde begrenzt. Bitte berücksichtigen Sie das in Ihrer Besuchsplanung.
- Da wir zur Dokumentation verpflichtet sind, ist von jedem Besucher das nebenstehende Formular auszufüllen. Um die Wartezeiten beim Einlass zu verkürzen, trennen Sie das Formular bitte hier ab und bringen es bereits ausgefüllt mit. Auf unserer Homepage können Sie das Formular auch aus dem Internet herunterladen: www.kk-km.de/media-kkkm/docs/Formular-Besuch-von-Angehorigen-02.pdf



Bitte wenden →

BESUCHSFORMULAR COVID-19-PANDEMIE

Aufgrund der aktuellen Covid-19-Pandemie gilt ein Besuchsverbot für unsere Einrichtungen. Dennoch wollen wir Ihnen je nach Lage und Verfügbarkeit den Zugang zu Ihren Angehörigen ermöglichen. Allerdings kann dies nur unter bestimmten Bedingungen erfolgen.

Ausgeschlossen sind Personen

- bei welchen **Symptome von Covid-19** auftreten oder sie **daran erkrankt** sind
- für die **Quarantäne** angeordnet wurde oder angeordnet werden müsste
- welche sich in den letzten vierzehn Tagen in einem **Covid-19-Risikogebiet** aufgehalten haben
- die **Kontakt** zu einer der **vorstehenden Gruppen** hatten
- bei denen aktuell ein erkennbarer **Atemwegsinfekt** besteht

PATIENT

Name: _____

Geburtsdatum: _____

ANGEHÖRIGER

Name: _____

Adresse: _____

Telefon-Nr.: _____

Verwandtschafts-/
Bezugsverhältnis: _____

Bitte wenden →

BESUCHSFORMULAR COVID-19-PANDEMIE

Mit nachstehender Unterschrift gewährleisten Sie, dass Sie nicht zu einer der vorstehend genannten Personengruppen gehören. Sie bestätigen, dass Sie die Hausordnung anerkennen und den Anordnungen des Personals Folge leisten werden. Sie bestätigen, dass Sie die Ihnen ausgehändigte Schutzausrüstung während Ihres Aufenthaltes nutzen und wie vom Personal angeleitet verwenden sowie diese anschließend wieder vollständig abgeben werden. Wir weisen Sie ausdrücklich darauf hin, dass wir während Ihres Aufenthaltes keine Gewährleistung für Ihre Sicherheit übernehmen können. Sie begeben sich freiwillig in dieses Risiko. Die Ansteckung kann durch die ordnungsgemäße Verwendung Ihrer persönlichen Schutzausrüstung verhindert werden. Da wir nicht wissen, ob Sie die Schutzausrüstung wie angeleitet verwenden, schließen wir die Haftung im Fall einer Ansteckung aus.

Datenschutz: Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass oben genannte Daten sowie dieses Blatt miterfasst, gespeichert und bei Bedarf an Behörden weitergegeben werden. Den Datenschutzbeauftragten der Einrichtung sowie seine Kontaktdaten finden Sie im Internet unter <https://www.kk-km.de/kkkm/patienten-besucher/Datenschutz>, ebenso Details zur Verarbeitung und Ihre Rechte: <https://www.bbtgruppe.de/zentrale/datenschutz/index.php>.

Ich habe die aktuelle Corona-Bekämpfungsverordnung gelesen, verstanden und akzeptiert.

Ort, Datum

Unterschrift

- Das Ausfüllen des Besucherformulars ist vor jedem Besuch notwendig, auch wenn bei einem vorherigen Betreten unseres Hauses bereits ein solches Formular ausgefüllt wurde.
- Bitte halten Sie beim Eintritt ein Ausweisdokument bereit.
- Da es wegen der Registrierung zu Zeitverzögerungen kommen kann, ist ein Eintreffen vor der eigentlichen Besuchszeit sinnvoll. Bitte beachten Sie, dass auch bei der Registrierung der Mindestabstand eingehalten werden muss.
- Beim Betreten des Krankenhauses und während Ihres gesamten Aufenthaltes haben alle Besucher einen korrekt sitzenden medizinischen Mund-Nasen-Schutz tragen.
- Bitte desinfizieren Sie sich vor Betreten des Hauses die Hände.
- Halten Sie mindestens 1,5 Meter Abstand zu Patienten, anderen Besuchern und Mitarbeitenden.
- Den Anweisungen unseres Personals ist in jedem Fall Folge zu leisten.

Sollten Sie darüber hinaus Fragen zu den Besuchszeiten und zum Ablauf haben, nehmen Sie gerne per E-Mail an meinkkm@kk-km.de Kontakt mit uns auf.

Wir danken Ihnen für Ihr Verständnis!

Die Klinikleitung