

## **WICHTIGE INFORMATIONEN FÜR BESUCHER UNSERER PATIENTEN**

Sehr geehrte Angehörige, sehr geehrter Angehöriger,

in der aktuellen Pandemie mit dem SARS-CoV-2 Virus (Corona-Pandemie) müssen wir das Infektionsrisiko für unsere Patientinnen und Patienten und unsere Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter unter allen Umständen minimieren.

In unserer Klinik werden viele schwer kranke und immungeschwächte Menschen stationär betreut, die nach Definition des Robert-Koch-Instituts als Hochrisikogruppe für einen schweren Krankheitsverlauf bei Infektion mit SARS-CoV-2 Virus gelten. Aus diesem Grund gelten besondere Regelungen zum Besuch in unserer Einrichtung.

**Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Anzeichen einer Atemwegserkrankung, Erbrechen oder Durchfall oder eines fieberhaften Infektes, dürfen Sie unsere Einrichtung nicht betreten. Bitte klären Sie dies unverzüglich mit einem Arzt ab. Sollten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer mit dem SARS-CoV-2-Virus („Coronavirus“) infizierten und/oder an diesem Virus erkrankten Person gehabt haben, dürfen Sie unsere Einrichtung ebenfalls nicht betreten.**

**Beim Besuch unserer Klinik ist zwingend Folgendes zu beachten:**

- Jeder Patient darf täglich von **zwei festen Personen** aus dem Familien- oder Freundeskreis besucht werden. Bei Kindern dürfen die Eltern (oder Sorgeberechtigte) gemeinsam zu Besuch kommen. **Sollten die festen Besuchspersonen verhindert sein, so darf ein Wechsel der festen Besuchspersonen erfolgen.**
- **Alle Besucher, unabhängig davon ob sie geimpft, genesen oder nicht geimpft/nicht genesen sind, müssen bei jedem Besuch einen negativen Antigen-Selbsttest (nicht älter als 24 Stunden) vorlegen.**
- Sollte sich die Patientin/der Patient, den Sie besuchen möchten, auf einer Isolierstation oder in Aufnahmeisolation befinden (z.B. bei Covid-19-Verdacht oder nachgewiesener Erkrankung, Aufnahmeisolationbereich der Stationen) ist kein Besuch möglich. Um eine Ansteckung mit und ggf. Ausbreitung des Virus in jedem Fall zu vermeiden, können wir keine Besuche während der Aufnahmeisolation erlauben.
- **In Extremsituationen, z.B. bei der Begleitung Sterbender, ist eine Begleitung durch den engsten Familienkreis möglich. Bitte stimmen Sie sich hier mit dem Stationssekretariat und den behandelnden Ärzten ab.**

**Telefonnummern der Stationen:**

**Station A1 (Intensivstation): 08465 175 - 160**

**Station A2 (Querschnittszentrum): 08465 175 - 157**

**Station A3 (Frührehabilitation): 08465 175 - 158**

**Station A4 (Frührehabilitation): 08465 175 – 66212**

**Station B11 (Frührehabilitation): 08465 175 - 66102**

**Station B12 (Intermediate-Care-Station): 08465 175 - 622**

**Station B2 (Weiterführende Rehabilitation): 08465 175 - 500**

- Sie müssen sich bei uns namentlich unter Angabe einer Adresse, Telefonnummer und ggf. E-Mail-Adresse registrieren. Ihre Daten werden zur Sicherstellung der Nachverfolgungsmöglichkeit von Kontaktpersonen bis 30 Tage nach Entlassung Ihres Angehörigen gespeichert.
- Für die Besucher gilt eine FFP2-Maskenpflicht und das Gebot, nach Möglichkeit durchgängig einen Mindestabstand von 1,50 Metern zu anderen Personen einzuhalten. Die FFP2-Maske ist von Ihnen selbst mitzubringen. Ggf. müssen auch Schutzkittel und Handschuhe getragen werden. Beachten Sie hierzu die Anweisungen unseres Personals.
- Zugangsbeschränkungen sind möglich, um Abstandsregelungen zu gewährleisten.
  - für das gesamte Krankenhaus
  - in Zweibettzimmern kann grundsätzlich nur ein Patient Besuch empfangen
- Die allgemeinen Hygieneregeln sind zum Schutze unserer Patientinnen und Patienten und Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter jederzeit einzuhalten. Dazu gehört insbesondere:
  - Beachtung der Husten- und Nies-Etikette: Verwendung von Einmal-Taschentüchern auch zum Husten und Niesen, alternativ niesen oder husten in die Ellenbeuge.
  - Sorgfältige Händehygiene: Häufiges Händewaschen (30 Sekunden mit Wasser und Seife, anschließend gründliches Abspülen) und Nutzung einer Händedesinfektion vor dem Betreten und beim Verlassen des Patientenzimmers und der Einrichtung.
  - Möglichst die Schleimhäute im Gesichtsbereich (Augen, Mund etc.) nicht mit ungewaschenen Händen berühren.
  - Werfen Sie den Müll nicht arglos weg, nutzen Sie dafür die von uns vorgesehenen Abwurfbehälter innerhalb der Einrichtung.
  - Die Kontaktflächen in den Besuchsräumen müssen nach Beendigung des Besuches desinfizierend gereinigt werden.
- Den Anweisungen unseres Personals ist stets Folge zu leisten. Im Rahmen unseres allgemeinen Hausrechts haben wir, wie auch bereits vor der Corona-Pandemie, die Möglichkeit, im Einzelfall einen Besuch zu untersagen, falls Sie sich an die Hygieneregeln nicht halten sollten.
- Eine Kontaktaufnahme zu anderen Patienten oder Besuchern ist nicht gestattet.
- Kontakte zum Personal sind so gering wie möglich zu halten. Halten Sie sich kurz. Längere Gespräche sollten telefonisch erfolgen.
- Die Klinik ist nach dem Besuch auf dem kürzesten Weg zu verlassen.

- Das Mitbringen von Geschenken und sonstigen Gegenständen für Patientinnen und Patienten und die Mitnahme von Wäsche ist im Vorfeld mit uns abzuklären und kann ggf. untersagt werden. Wir bitten hierfür um Ihr Verständnis.
- Bei Fragen zu diesem Thema können Sie sich gern an die Mitarbeiter der Krankenhaushygiene wenden.

Es sind täglich nur **zwei feste Personen** aus dem Familien- oder Freundeskreis berechtigt, Patienten in unserem Hause zu besuchen. Bei Kindern können die Eltern (oder Sorgeberechtigten), gemeinsam zu Besuch kommen.

**Sind die benannten festen Besuchspersonen dauerhaft verhindert, so darf ein Wechsel der besuchenden Personen erfolgen.**

**Patientendaten:**

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Station:	

**Bitte tragen Sie hier Ihre Kontaktdaten als feste Besuchsperson ein:**

Name:	
Vorname:	
Verwandtschaftliches Verhältnis:	<input type="radio"/> Ehegatte/Lebenspartner/Partner <input type="radio"/> Geschwister <input type="radio"/> Verwandter in gerader Linie <input type="radio"/> Eltern
Geburtsdatum:	
Wohnort:	
Straße/Hausnummer:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner personenbezogenen Daten und bin mit der namentlichen Registrierung einverstanden. Weiterhin bestätige ich das Informationsblatt erhalten zu haben und die darin enthaltenen Informationen gelesen, ggf. erklärt bekommen und umfassend verstanden habe.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_