

Hygienekonzept für Besucher im Rahmen der SARS-CoV-2 Pandemie folgende Regelungen treten ab 20.06.2020 zum Schutz für Infektionen in Kraft.

- Besuchszeiten werden wie folgt festgelegt: **tägl. 15.00 - 17.00 Uhr**
- Pro Patient und Tag ist ein Besucher gestattet. Zum Schutz der Patienten und des Personals bitten wir Sie, den Personenkreis möglichst auf eine Person bzw. auf eine minimale Personenzahl zu beschränken.
- **Die Besuchszeit ist auf 45 Minuten begrenzt.** Der Besucherfragebogen wird bei Betreten der Klinik ausgefüllt, verbleibt während der Besuchszeit an der Rezeption. Bei Verlassen der Klinik wird die Zeitspanne des Besuchs zur Kontaktnachverfolgung dokumentiert.
- Das Tragen einer **Mund-Nasen-Bedeckung** ist für jeden Besucher **während des gesamten Aufenthaltes in der Klinik** verpflichtend.
- Der vorgeschriebene Mindestabstand von **1,5 m** ist zwingend zu allen Personen einzuhalten (auch zur besuchten Person).
- Laut sächsischer Corona-SchutzVO ist es verpflichtend, die Kontaktdaten (Name, Adresse, Telefonnummer, Datum und Zeitspanne des Besuches) der Besucher zu dokumentieren und in der Patientenakte zu hinterlegen.
(Dient bei Bedarf zur Vorlage an das zuständige Gesundheitsamt.)
- Der Besucher bestätigt mit seiner Unterschrift (bei jedem Besuch) zum Zeitpunkt des Besuchs **fiieberfrei** und **ohne Symptome eines Infektes** zu sein.
- Als Sitzgelegenheiten sind ausschließlich Stühle zu verwenden, das Sitzen auf dem Bettrand ist nicht gestattet.
- Besuche im Mehrbettzimmer sollten möglichst nacheinander erfolgen.
- Besucher auf Intensivstation müssen einen Schutzkittel vor Betreten der Intensivstation anlegen und eine Händedesinfektion vor Betreten der Intensivstation durchführen. Die Oberbekleidung muss abgelegt werden.
- Eine Infektionsstation und Zimmer mit infektiösen Patienten dürfen nicht besucht werden.
(Ausnahmen müssen im Vorfeld mit dem behandelnden Arzt abgesprochen werden.)

Eine Händedesinfektion ist bei jedem Betreten und Verlassen der Klinik, der Station und des Patientenzimmers durchzuführen!

Hinweis: Bei Zuwiderhandlungen behalten wir uns das Recht vor, ein Hausverbot auszusprechen.



Zur Sicherung der Nachverfolgbarkeit von Infektionen

.....
Patientenname (Vor- und Nachname)

.....
Station, Patientenzimmer

.....
Besuchername (Vor- und Nachname)

.....
Anschrift

.....

.....
Telefon und/oder E-Mail

.....
Besuchsdatum

.....
Besuchszeit (von/bis)

.....
Temperatur
(wird vom Personal ausgefüllt)

Symptomfreiheit:

ja

nein

.....
Unterschrift des Besuchers