

Sehr geehrte/r Besucher*in,

das Wohl unserer Patienten und Mitarbeiter liegt uns besonders am Herzen, gerade in Zeiten der Coronavirus-Pandemie. Daher informieren wir Sie nachfolgend über wichtige Regelungen für Ihren Besuch in der Goldberg-Klinik Kelheim.

Lesen Sie sich dieses Informationsblatt bitte sorgfältig durch und dokumentieren Sie Ihr Einverständnis durch Ihre persönliche Unterschrift auf der Rückseite.

Besuchsregelungen in der Goldberg-Klinik Kelheim

- Die Besuchszeiten der Goldberg-Klinik Kelheim sind täglich von 14:00 bis 18:00 Uhr, letzter Einlass um 17:00 Uhr
- Jeder Besucher benötigt einen aktuellen negativen PCR-Test (max. 2 Tage gültig) oder eine vollständige Impfung mit Nachweis (Impfung muss mindestens 14 Tage zurückliegen)
- Genesene müssen einen Nachweis einer überstandenen Erkrankung vorlegen (ärztlicher Nachweis und nicht älter als 6 Monate)
- Besuche sind während der Besuchszeit einmal täglich, für 1 Stunde, von einer Person mit max. einer **notwendigen** Begleitperson erlaubt
- Es darf sich immer nur ein Besucher, ggf. mit einer Begleitperson, pro Patientenzimmer zur gleichen Zeit aufhalten
- In der geburtshilflichen Station ist eine Bezugsperson pro Patientenzimmer erlaubt
- Für Besucher schwerstkranker und palliativer Patienten gelten Sonderregelungen und werden im Einzelfall durch den behandelten Arzt/Ärztin entschieden
- Besucher müssen sich bei jedem Besuch anmelden und dieses Meldeformular ausgefüllt und unterschrieben abgeben
- Bitte beachten Sie: Das Meldeformular ist für jeden Besuch erneut auszufüllen, zu unterschreiben und am Stationsstützpunkt abzugeben
- Das Meldeformular ist auch am Haupteingang der Goldberg-Klinik Kelheim erhältlich und dient ausschließlich zur Nachverfolgung eventueller Infektionsketten. Aus Datenschutzgründen wird dieses nach 30 Tagen wieder vernichtet.
- Es werden nur Besucher in der Goldberg-Klinik Kelheim zugelassen, die keine Krankheitszeichen einer Infektion der Luftwege (z.B. Husten, Schnupfen etc.) oder Fieber aufweisen und die in den zwei Wochen vor dem Besuch keinen ungeschützten Kontakt zu einer Person mit SARS-CoV-2- Infektion hatten oder sich selber in Quarantäne befanden
- Bei steigenden Inzidenzwerten kann sich die Besuchsregelung, ggf. auch ohne Vorankündigung, wieder ändern

Hygieneregeln der Goldberg-Klinik Kelheim

Bitte halten Sie die nachfolgend aufgeführten Hygieneregeln während Ihres gesamten Aufenthalts in der Goldberg-Klinik Kelheim, auch im Patientenzimmer (!), konsequent ein:

- Tragen Sie während der gesamten Dauer des Besuchs eine FFP-2-Maske
- Der von Ihnen besuchte Patient*in muss zeitgleich einen chirurgischen Mund-Nasen Schutz tragen
- Desinfizieren Sie sich beim Betreten in der Goldberg-Klinik Kelheim und der Station die Hände
- Halten Sie nach Möglichkeit 1,50 m Abstand zu anderen Patienten und Besuchern



Angaben personenbezogener Daten

Um im Bedarfsfall Infektionsketten nachvollziehen zu können, bitten wir Sie um Angaben zu Ihrer Erreichbarkeit:

Besucher	Nachname	Vorname	
Ihre Adresse	Straße, Haus-Nr.	PLZ, Wohnort	
Ihre Erreichbarkeit	Tel.-Nr.	E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)	
Besuchter Patient	Nachname	Vorname	Station

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Getestet (Bescheinigung, PCR-Test 2 Tage gültig)	<input type="checkbox"/>
Genesen (ärztlicher Nachweis, nicht älter als 6 Monate)	<input type="checkbox"/>
Geimpft (Nachweis, vollständige Impfung muss 14 Tage zurückliegen)	<input type="checkbox"/>

Informationen zum aktuellen Gesundheitszustand

Bitte geben Sie uns Auskunft zu Ihrem aktuellen Gesundheitszustand, indem Sie die nachfolgenden Fragen nach bestem Wissen und Gewissen beantworten:

Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Anzeichen einer Atemwegserkrankung oder eines fieberhaften Infektes?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen ungeschützten Kontakt zu einer mit dem Coronavirus (SARS-CoV-2) infizierten und/oder an diesem Virus erkrankten Personen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Einverständniserklärung

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich mit der Erhebung und Speicherung der oben abgefragten persönlichen Daten durch die Goldberg-Klinik Kelheim einverstanden. ¹⁾

Darüber hinaus bestätige ich mit meiner Unterschrift, die o.g. Besuchsregelungen und Hygienevorschriften zur Kenntnis genommen zu haben und diese während des gesamten Besuchs konsequent einzuhalten. ²⁾

Name (in Druckbuchstaben)	Datum	Unterschrift

¹⁾ Ihre Einwilligung ist Voraussetzung dafür, dass Sie in unserem Hause zum Besuch eines Patienten zugelassen werden können. Die Archivierungsfrist dieses Dokuments beträgt 30 Tage.

²⁾ Bei Nicht-Beachtung der Vorgaben behält sich die Goldberg-Klinik Kelheim vor, ein Hausverbot auszusprechen.

Bitte geben Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular am Empfang Haupteingang ab!

Wir danken Ihnen für Ihre Mithilfe! Bleiben Sie Gesund!