

**Liebe Gäste unserer Einrichtungen,**

zu Zwecken der Kontaktnachverfolgung müssen Sie folgende Daten angeben.

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>Vor- und Zuname Besucherin, Besucher</b>                     | <b>Datum</b>                              | <b>Uhrzeit des Besuchs</b> (Beginn und Ende) |
|   |   |  |
| <b>Anschrift Besucherin, Besucher</b>                           | <b>Telefonnummer Besucherin, Besucher</b> |  |
|   |   |  |
| <b>Vor- und Nachname der besuchten Bewohnerin bzw. Bewohner</b> |   |  |
|   |   |  |

**Geltende Richtlinien/ Regeln für den Besuch im DRK Seniorenzentrum Haus im Sommerrain**  
nach aktueller Corona Verordnung für Krankenhäuser und Pflegeeinrichtungen des Landes BW

|  |  |
|--|--|
| <b>Hygiene-regeln</b>  | <p>Alle Personen müssen vor oder beim Betreten der Einrichtung die <b>Hände desinfizieren</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alle Personen <b>müssen</b> während des gesamten Aufenthalts in der Einrichtung <b>eine FFP 2 Maske</b> (DIN EN 149:2001) tragen.</li> <li>• Besucher*innen müssen einen <b>Mindestabstand von 1,5 Metern</b> zu anderen Personen einhalten <b>Dies gilt nicht für</b> Ehegatten, Lebenspartner oder Partner, Personen, die in gerader Linie verwandt sind, und Geschwister und deren Nachkommen einschließlich deren Ehegatten, Lebenspartnern oder Partnern, jeweils in Bezug auf die besuchte Person.</li> <li>• <b>Bei Aufenthalt im Freien</b> und <b>unter Einhaltung des Mindestabstands von 1,5 m</b> kann auf das Tragen der Maske <b>verzichtet</b> werden</li> </ul> <p><b>Empfehlung der Einrichtung</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bei ihrem Besuch im Zimmer <b>empfehlen</b> wir ein dauerhaftes Lüften oder ein Stoßlüften von 5 Minuten</li> </ul> |
| <b>Kein Zutritt</b> in die Einrichtung                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Personen</b> die typischen Symptome einer Infektion mit dem Coronavirus, namentlich Atemnot, neu auftretender Husten, Fieber, Geruchs- oder Geschmacksverlust, aufweisen</li> <li>• <b>Personen</b> die einer Absonderungspflicht im Zusammenhang mit COVID 19 unterliegen</li> </ul>  |
| <b>Nachweis-pflicht 3G</b><br>Geimpft<br>Genesen<br>Getestet | <p>► <b>Geimpfte Personen</b><br/>Als vollständig geimpft gelten Personen +14 Tage nach der Impfung. Also ab dem 15. Tag</p> <p>► <b>Genesene Personen</b><br/>Nachweis über eine überstandene Coronainfektion (negatives PCR-Testergebnis, Bescheinigung) nicht älter als 6 Monate</p> <p>► <b>Getestete Personen</b><br/>negativer Antigenschnelltest <b>nicht älter als 24h</b><br/>negativer PCR Test <b>nicht älter als 48h</b></p> <p><b>Wichtig</b><br/>Impfpass oder digitales Impfbzertifikat (QR-Code), Bescheinigung oder negative Testbescheinigung muss</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Montag bis Freitag</b> von <b>08.00-16.30 Uhr</b> in der Verwaltung/Corona Teststation vorgelegt werden</li> <li>• <b>Zu anderen Wochen-und Tageszeiten</b> bitte der zuständigen Pflegefachkraft auf dem Wohnbereich vorzeigen</li> </ul>  |
| <b>Anzahl von</b> Besucherinnen, Besucher                    | <p>► <b>Basisstufe</b> ohne Beschränkungen</p> <p>► <b>Warnstufe</b> Angehörige eines Haushalts (besuchte Person) <b>+5</b> weitere Personen</p> <p>► <b>Alarmstufe</b> Angehörige eines Haushalts (besuchte Person) <b>+1</b> weitere Person</p> <p>Bei der Ermittlung der Personenzahl und des Haushaltes unberücksichtigt bleiben</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• immunisierte Personen</li> <li>• Personen unter 18 Jahren</li> <li>• Personen für die keine Impfeempfehlung der Ständigen Impfkommision besteht</li> <li>• aus medizinischen Gründen nicht immunisierte Personen</li> </ul>  |

Die Leitung der Einrichtung hat ausschließlich zum Zweck der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortspolizeibehörde nach §§ 16 und 25 IfSG die Daten bei Besuchern zu erheben und zu speichern. Die Daten werden für einen Zeitraum von vier Wochen aufbewahrt und dann gelöscht bzw. vernichtet.

**Bitte beachten Sie unseren Aushang** Informationen nach Art. 13 der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bzgl. der Erhebung Ihrer Kontaktdaten zur Eindämmung von Infektionsketten

**Die aktuell geltenden Richtlinien/ Regeln habe ich zur Kenntnis genommen**

|                     |  |
|---------------------|--|
| <b>Unterschrift</b> |  |
|---------------------|--|