

Senioren-Park carpe diem
Arbeitshilfe
Besucher-Screening



Kurzscreening für Besucher von vollstationären Einrichtungen der Pflege während der COVID-19 Pandemie

Allgemeine Angaben zur eigenen Person

Vor- und Nachname:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
Aufzusuchende/r Bewohner/in:	
Wohnbereich/Zimmernummer der Bewohner/in:	
Datum, Uhrzeit und Dauer des Besuchs:	

Angaben zu Erkältungssymptomen

Haben sich innerhalb der letzten 14 Tage eine der folgenden Symptome bei Ihnen gezeigt?

	JA	NEIN
Fieber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halsschmerzen und/oder Schluckbeschwerden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Husten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atemnot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschmacks- oder Geruchsverlust	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allgemeine Abgeschlagenheit und/oder Leistungsverlust, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung erklärbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Starker Schnupfen, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung (z. B. Allergien) erklärbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Temperaturkontrolle Grad Celsius	

	JA	NEIN
Haben Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt mit einem SARS-CoV-2 positiven Menschen gehabt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Von der Einrichtung auszufüllen:

Temperaturkontrolle Grad Celsius	
	JA	NEIN
PoC-Schnelltest bei mind. 1 auffälligem Symptom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ergebnis PoC-Schnelltest	<input type="checkbox"/> positiv	<input type="checkbox"/> negativ
Einweisung in die Hygienemaßnahmen ist erfolgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einlass des Besuchers wurde gewährt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum, Unterschrift Besucher/in

Datum, Unterschrift Einrichtung

Einverständniserklärung zur Teilnahme am Corona-Schnelltest

Sehr geehrte Besucherin, sehr geehrter Besucher, liebe Bewohner*in, liebe Angehörige und Mitarbeiter

Seit dem 15. Oktober 2020 ist die Corona Testverordnung in Kraft. Zur Verhütung der Verbreitung des Coronavirus dürfen Pflegeeinrichtungen verschiedene Personengruppen eigenständig mit einem Schnelltest (PoC- Antigen-Test) testen. Dies gilt für:

- Beschäftigte der Pflegeeinrichtung
- von der Einrichtung versorgte Bewohnerinnen und Bewohner
- Bewohner vor Neuaufnahme oder Wiederaufnahme nach Krankenhaus sofern kein PCR Test vorliegt
- Besucher unserer Einrichtung

Die getesteten Personen werden in einer Tabelle namentlich erfasst. Nach dem Infektionsschutzgesetz sind wir dazu verpflichtet ein Positives Testergebnis an die zuständigen Gesundheitsbehörden zu übermitteln.

Ja, ich bin mit der Durchführung des Schnelltest bei mir oder dem Bewohner*in für den/die ich eine Vollmacht habe einverstanden.

Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten Name, Datum, Zeitpunkt des Tests zum Zweck der Nachverfolgbarkeit der Infektionskette archiviert und bei positivem Befund an die Gesundheitsbehörde (bei Bewohnern auch an Hausärzte und Angehörige) weitergeleitet werden.

Nein, ich lehne eine Testung ab.

Die Archivierung Ihrer Daten erfolgt auf Grundlage der DSGVO.

Vor- und Nachname

Telefonnummer

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Betreuer / Bevollmächtigter)