

Selbstverpflichtung Mein Beitrag zur Reduzierung von Ansteckungsrisiken für die Bewohner*innen der Pflegebereiche

Vorname und Name:

Anschrift:

Telefonnummer:

besuchte*r Angehörige*r:

im Pflegebereich:

Mir ist bewusst, dass ich als Besucher angesichts der offiziell noch andauernden SARS-CoViD 19 („Corona“) - Pandemie eine **besondere Verantwortung** dafür **übernehme**, durch mein eigenes Verhalten dazu beizutragen, meine*n Angehörige*n sowie ihre/seine Mitbewohner*innen vor Infektionen mit schwerwiegenden Komplikationen zu schützen.

Ich verpflichte mich daher, bis auf weiteres die folgenden **Besucher-Regeln für die Pflegebereiche** im Haus Aja Textor-Goethe / in Aja's Gartenhaus zuverlässig einzuhalten:

1. Bei **Erkältungs- oder Grippesymptomen jeglicher Art** (z.B. Schnupfen, Husten, erhöhte Temperatur) verzichte ich vollständig auf Besuche.
2. Ich verzichte ebenfalls auf Besuche, wenn mir bekannt werden sollte, dass ich **Kontakt mit einer möglicherweise CoViD 19-infizierten Person** gehabt habe.
3. Mein Besuch ist zeitlich wieder unbeschränkt möglich, solange die lokale 7-Tage-Inzidenz einen Wert von 35 nicht überschreitet. (s. <https://soziales.hessen.de/gesundheit/corona-hessen/taegliche-uebersicht-der-bestaetigten-sars-cov-2-faelle-hessen>)
4. **Bevor ich den Pflegebereich betrete**, halte ich Name, Adresse, Telefonnummer, Datum und Uhrzeit des Besuchs schriftlich fest und hinterlege das Formular in einer vor dem Pflegebereich platzierten verschlossenen Box (**Anmeldung und Registrierung**).
5. Bei meinem Besuch auf dem Pflegebereich halte ich mich **nicht in den öffentlichen Aufenthaltszonen**, sondern nur im Zimmer meines Angehörigen auf.
6. Besuche in einem vollbelegten **2-Personen-Zimmer** sind **nur einzeln möglich**. Ich achte bei meinem Besuch darauf, dass ich mich im 2-Personen-Zimmer nicht gemeinsam mit den Angehörigen des Zimmernachbarn / der Zimmernachbarin aufhalte. Falls wir zufälligerweise zur gleichen Zeit anwesend und beide Bewohner*innen immobil bzw. bettlägrig sein sollten, vereinbaren wir miteinander, wer mit seinem Angehörigen einen anderen Raum außerhalb des Pflegebereichs aufsucht (z.B. Foyer, Bibliothek, Garten).
7. Bei meinem Besuch beachte ich die **einschlägigen Hygieneempfehlungen** (s. Aushänge an allen Eingangstüren), insbesondere **desinfiziere ich meine Hände vor und nach jedem Besuch** sorgfältig (Desinfektionsständer vor jedem Pflegebereich), niese in die Armbeuge, halte mindestens 1,5 Meter Abstand von jeder Person, trage einen Mundschutz (MNS). Sollte ich aus gesundheitlichen Gründen keinen MNS tragen können, vereinbare ich **vor** meinem Besuch telefonisch eine Sonderregelung mit der Pflegedienstleitung (Tel. 069-530 93 144).
8. Ich verpflichte ich mich, **vor Beendigung meines Besuchs die von mir berührten Kontaktflächen im Zimmer zu desinfizieren**.

Darüber hinaus bin ich damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten und Besuchszeiten auf Anforderung an das Gesundheitsamt weitergegeben werden, um ggfs. Infektionsketten nachvollziehen zu können.

Mir ist bekannt, dass ich mit einem befristeten Hausverbot rechnen muss, wenn ich mich nicht an diese Regeln halte.

Frankfurt am Main, den
Unterschrift