

Unterweisung Covid19– BewohnerInnen-Besuche

Unterweisung durch Mitarbeiter/in: _____

Datum		
Name Besucher/in		Temperatur:
Name Bewohner/in		
Beginn		
Ende		

Aufenthaltsbereich

- im Garten (hausintern)
 Cafeteria

Zum Schutze unserer BewohnerInnen und MitarbeiterInnen ist folgendes zu beachten:

- **Eigenverantwortlicher Gesundheitscheck** (auch wenn sie kranke Familienangehörige haben, sollten sie unser Heim keinesfalls besuchen)
- Tragen eines **Mund-Nasen-Schutzes** und Verwendung von **Händedesinfektion**
- **Rollstuhl**: Sollte die/der Bewohner/in einen Rollstuhl benötigen, soll trotzdem so weit als möglich ein **Mindestabstand** eingehalten werden. Die **Rollstuhlgriffe** vorher und nachher **desinfizieren**
- **Kein Körperkontakt**: Nachdem der Abstand eine der besten Maßnahmen ist, um eine Infektion zu verhindern, ist Körperkontakt tunlichst zu vermeiden. Sollte es ausnahmsweise zu Körperkontakt kommen, sind die entsprechenden Hygienemaßnahmen (Händedesinfektion) zu ergreifen. Grundsätzlich sollte das „Einhängen“ aufgrund der Einhaltung des Mindestabstands vermieden werden.

Datum	Unterschrift
-------	--------------