



1. Schritt Abklärung betrifft Bewohner
Vor- & Nachname: _____ **Abteilung:** _____

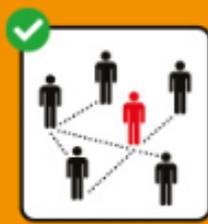
Voraussetzung - Voraussetzung für einen Besuch ist, dass die Bewohner, Angehörige und Freunde gesund und befähigt sind, die BAG Vorschriften einzuhalten und umzusetzen!

- Schutzmassnahmen müssen zwingend eingehalten werden Angehörige/Freunde/Bewohner/in:**
-  ⇒ Abstand einhalten; wenn nicht möglich - eine Hygienemaske tragen
 -  ⇒ Tragen einer Hygienemaske während der Autofahrt
 -  ⇒ Tragen einer Hygienemaske gemäss Regelung von Kanton, Bund (ÖV)
 -  ⇒ Händehygiene (Hände waschen; Desinfektion wenn waschen nicht möglich ist)
 -  ⇒ Kein direkter Kontakt zu Personen in Quarantäne & Isolation pflegen
 -  ⇒ Bleiben Sie Zuhause, verzichten Sie auf einen Besuch, wenn Sie sich krank fühlen.
 - ⇒ Menschenansammlungen müssen vermieden werden.

Dieses Dokument ist auf unserer Homepage aufgeschaltet, bitte machen Sie davon Gebrauch
Merkpunkt: Ein Antrag kann aus diversen Gründen, welche erklärt werden, abgelehnt werden.

2. Schritt Antrag

- Antrag in der Regel **1 Woche im Voraus** an die Stationsleitung / Tagesverantwortlichen MA richten.
- Die Stationsleitung bespricht den Antrag mit der Pflegedienstleitung & dem Stationsarzt.
- Die Bewilligung erteilt der Stationsarzt; resp. die ärztliche Leitung der SONNHALDE.

	Urlaub ab Tag/Datum ⇒	Abholzeit ⇒
	Aufenthalt zB. Hotel, Privat	
	PLZ & Ort ⇒	
	Rückkehr Tag/Datum ⇒	Rückkehrzeit ⇒

3. Schritt Entscheid

Antrag Bewilligt - die Antragssteller & Bewohner werden informiert, bringen den unterschriebenen Antrag mit.
Datum/Unterschrift Arzt/Ärztin: _____

4. Schritt Wichtige Hinweise & Bestätigung durch Antragsstellende mit Unterschrift

Abholen / Anreise	- Bitte bringen Sie den ausgefüllten Gesundheitsfragebogen mit. - Bitte finden Sie sich am vereinbarten Treffpunkt ein und warten Sie dort. - Bei fehlendem Bogen, wird dieser direkt vor Ort mit der Betreuungsperson ausgefüllt. - Wenn Sie selber, Ihre Angehörigen oder Kontaktpersonen in den letzten 48 Std. Symptome einer möglichen COVID-19 Erkrankung bemerken, dann melden Sie sich unter unserer Hotline, Telefon 044 936 61 28, ab.
Aufenthalt	- Bei eigenen Symptomen oder Kontakten zu Personen in Quarantäne bitte die Hotline anrufen und Rücksprache halten zur Klärung der Situation.
Rückkehr	- ändert sich die Rückkehrzeit, dann der Betreuungsperson anrufen und melden
Verantwortung:	Mit der Unterzeichnung dieses Schreibens bestätigen Sie uns, dass Sie für die Einhaltung der Schutzmassnahmen & Hygieneregeln vom BAG während des Besuches die Verantwortung übernehmen.
Angehörige/r Freund _____ Datum Unterschrift _____	

Bewilligter, unterschriebener Antrag und unterschriebene Gesundheits-Checkliste zur 14-tägigen Aufbewahrung weiterleiten an QS.