



Treffpunkt Sie werden zum vereinbarten Zeitpunkt vom Treffpunkt abgeholt.

Verhaltensregeln: - Voraussetzung für einen Besuch ist, dass die Besucher und die Bewohner befähigt sind, die BAG Vorschriften einzuhalten und umzusetzen!



- halten Sie sich bitte an die Anweisungen des Personals, Danke!
- allfällige Geschenke (verpackt oder mit Tasche; mit Name) dürfen Sie dem Personal abgeben.
- Maskenpflicht für Besucher wenn der Abstand nicht eingehalten werden kann. Sie dürfen auch Ihre eigene Maske benutzen.
- Hände desinfizieren vor dem Maske anziehen.
- Kein Körperkontakt. Bitte übernehmen Sie Verantwortung dafür, dass es zu keinerlei Körperkontakt mit unseren Bewohner –innen kommt.

Besuch

Spaziergang

Tag / Datum

Bewohner –in
 Name Abteilung:

Besucher -in	Telefon
Name	oder E- mail
Gesundheits-Checkliste für die Besucher –innen:	
Haben Sie eines der folgenden Symptome?	
1. a) Trockener Husten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
b) Halsschmerzen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
c) Verlust oder erhöhter Geruchs- Geschmackssinn	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
d) neu aufgetretener kurzer Atem (kein tief Luft holen möglich)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
e) Muskelschmerzen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
f) Fieber / Fiebergefühl	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
g) Andere grippeartige Symptome, wenn ja, welche:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
h) Kontakt zu Personen -positiv getestet Personen; Kontakt zu Personensich, die sich in Quarantäne / Isolation befinden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2. Hatten Sie innerhalb der letzten 48 Std. eines der beschriebenen Symptome?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Auswertung: Falls eine oder mehrere Fragen mit „JA“ beantwortet wurden, ist ein Besuch nicht möglich. Unbedingt Rücksprache mit der Pflegedienstleitung (Tel. 044 936 61 28).

Rückverfolgung: Den Nachweis benötigen wir zu Ihrer Sicherheit. Das Dokument wird während der COVID-19 Phase vertraulich aufbewahrt und nach 4 Wochen gemäss Datenschutzverordnung vernichtet.

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Gesundheitscheckliste wahrheitsgetreu beantwortet, die Verhaltensregeln verstanden haben und diese einhalten.

Besucher
Datum Unterschrift