

Aufgrund der aktuellen Corona-Situation schränkt das Diakonie Klinikum an den beiden Standorten Siegen und Freudenberg die Besuche ein, um Patienten zu schützen und den Krankenhausbetrieb zu gewährleisten.

Es gelten folgende Regeln:

Pro Patient ist am Tag nur **ein Besucher** für **eine** zusammenhängende **Stunde** zugelassen. Besucher dürfen die Häuser nicht betreten, wenn sie

- Fieber, Husten oder Schnupfen haben
- Kontakt zu einem Menschen hatten, bei dem das Virus nachgewiesen wurde
- sich in einem Risikogebiet aufgehalten haben.

Besuche sind nur in der Zeit **von 14 bis 18 Uhr** (letzter Einlass 17.30 Uhr) möglich. Ferner gilt die Anordnung, mindestens 1,50 Meter Abstand zu anderen Personen zu halten. Aus diesem Grunde kann in voll belegten Drei-Bett-Zimmern nicht mehr als ein Besucher zugelassen werden. Innerhalb des Klinikums ist das Tragen eines Mund-Nasenschutzes für die Besucher obligatorisch.

Kinder dürfen das Diakonie Klinikum als Besucher nicht betreten. Ausnahmen sind nur in Einzelfällen und nach besonderer Begutachtung der entsprechenden Situation möglich.

Jeder Besucher muss vor dem Betreten des Krankenhauses folgendes Formular ausfüllen:

Sehr geehrte Besucher,
die Corona-Krise und die damit verbundenen Besuchsbeschränkungen erfordern erhöhte Vorsichtsmaßnahmen, um unsere PatientInnen, unsere MitarbeiterInnen und auch alle BesucherInnen vor Infektionen zu schützen. Aus diesem Grunde müssen wir auf die Notwendigkeit der Kenntnisnahme und Einhaltung folgender Regelungen hinweisen:

Besuche im Diakonie Klinikum sind nur zu folgenden Zeiten möglich: 14:00 Uhr – 18:00 Uhr (letzter Einlass um 17:30)
Es ist pro PatientIn nur ein Besucher am Tag für eine zusammenhängende Stunde zugelassen. Bitte stimmen Sie sich mit anderen Angehörigen bzgl. der Besuche ab, um dies gewährleisten zu können.
Auch innerhalb des Klinikums gilt die Anordnung, mindestens 1,50 m Abstand zu anderen Personen zu halten. Aus diesem Grunde können wir in voll belegten Drei-Bett-Zimmern auch nicht mehr als einen Besucher zulassen.
Innerhalb des Klinikums ist das Tragen von Mund-/Nasenschutz für Besucher obligatorisch.

Darüberhinaus sind untenstehende Angaben vor Betreten des Klinikums von jedem Besucher auszufüllen.
Ohne Angabe der unten geforderten Angaben können wir den Zutritt nicht gestatten!
>Dieses Formular ist vor jedem Besuch erneut auszufüllen!<

Ihre Daten:		Daten des von Ihnen besuchten Patienten:
Name, Vorname		Name, Vorname
Adresse	Telefonnummer	Station

Wir möchten –im Interesse aller anderen- darum bitten, dass Sie wahrheitsgemäß Angaben zu folgenden Selbstbeobachtungen machen:

Können Sie aktuell eines der im Folgenden genannten Symptome bei sich feststellen?

HUSTEN	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	HALSSCHMERZEN/ HALSKRATZEN	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
LUFTNOT	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	SCHNUPFEN	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
AUSWURF	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	KOPF-/ GLIEDERSCHMERZEN	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
FIEBER	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	RIECH-/ GESCHMACKSSTÖRUNGEN	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
SCHÜTTELFROST	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>			

Wenn Sie eines der oben genannten Symptome bei sich beobachten können, heißt dies nicht, dass bei Ihnen eine Corona-Infektion vorliegt. Allerdings müssen wir in einem solchen Falle zur Sicherheit aller anderen Menschen, die sich im Klinikum bewegen, darum bitten, von einem Besuch aktuell Abstand zu nehmen.

Bei auftretenden Infektionen wird das Gesundheitsamt den Ansteckungsweg zurückverfolgen. Aus diesem Grunde wird dieses Dokument bei uns aufbewahrt.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Kenntnisnahme der Besuchsregeln, die Richtigkeit der obenstehenden Angaben und stimmen der Archivierung zum Zwecke der Rückverfolgung durch das Gesundheitsamt zu.

_____ Datum

_____ Unterschrift