	DRK-Krankenhaus Clementinenhaus Verfahrensweisung	Stand: 06.12.2021 Revision: Dezember 2023
	Besucherregelung Covid19 nach 2G plus Anlage 1 Besuchsformular	

Auf Basis der aktuellen Verordnung des Nds. Sozialministeriums ist der Besuch von Krankenhauspatienten ermöglicht worden. Voraussetzung für die Erlaubnis zum Besuch ist:

- Das wahrheitsgemäße und vollständige Ausfüllen dieses Dokumentationsbogens mit Unterschrift.
- Die Einhaltung der hausinternen Hygieneregeln (z. B.: das kontinuierliche Tragen einer FFP-2 Maske; Händedesinfektion, Niesetikette, Distanzregel, keine Mahlzeiten) während des gesamten Aufenthaltes in der Klinik.
- Personen, die o.g. Regeln nicht einhalten, kann ein Hausverbot ausgesprochen werden.

Vollständige Anschrift Besucher*in:


Patientenname:	
Besuchername:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefonnummer:	

- Der Impfausweis mit vollständig erfolgten Impfungen gegen Covid-19 liegt vor (2. Impfung vor mindestens 14 Tagen) **und**
- ein negatives, tagesaktuelles Testergebnis aus einem offiziellen Testzentrum (nicht älter als 24 Stunden) liegt vor.
- Nachweis über die Genesung (nicht älter als 6 Monate) als Nachweis einer durchgemachten Covid-19 Erkrankung oder ein Nachweis durch den Arzt/die Ärztin liegt vor **und**
- ein negatives, tagesaktuelles Testergebnis aus einem offiziellen Testzentrum (nicht älter als 24 Stunden) liegt vor.
- Nachweis über die Genesung (älter als 6 Monate) und ein Nachweis über die vollständige erfolgte Impfung **und**
- ein negatives, tagesaktuelles Testergebnis aus einem offiziellen Testzentrum (nicht älter als 24 Stunden) liegt vor.

Ich versichere, dass ich nicht an CoViD-19-typischen Krankheitssymptomen (Fieber, Husten, Geschmacks-/Geruchsstörungen) leide. Außerdem versichere ich, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin. Sollten bei mir in den nächsten 14 Tagen die oben genannten Symptome auftreten, stelle ich mich umgehend bei einem Hausarzt vor. Beim Verlassen der Klinik verpflichte ich mich, die Uhrzeit auf diesem Bogen eintragen zu lassen.

Unterschrift Besucher*in

Erstellt: AL Ebene 1, Hygienemanagement, AL HBD, AL Patientenverwaltung	Freigegeben: Birgit Huber Geschäftsführung	Seite 1 von 2
Geltungsbereich:		

	DRK-Krankenhaus Clementinenhaus Verfahrensweisung	Stand: 06.12.2021 Revision: Dezember 2023
	Besucherregelung Covid19 nach 2G plus Anlage 1 Besuchsformular	

Betreten der Klinik: **Datum, Uhrzeit**
Verlassen der Klinik: **Datum, Uhrzeit**

Datenschutzrechtliche Hinweise:

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt Grundlage von Art. 6 Abs. 1c), d), e) DSGVO und Art. 9 Abs. 2 DSGVO. Die Verarbeitung ist erforderlich, um Patienten und Beschäftigte im Krankenhaus zu schützen und ggf. Kontaktpersonen von an CoViD-19 erkrankten Personen ausfindig zu machen und rechtzeitig verständigen zu können. Die Verarbeitung dient somit dem Schutz Ihrer Gesundheit und dem Ihrer Mitmenschen. Ihre Daten werden erforderlichenfalls an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben. Ihre Daten werden gelöscht, sobald sie für ihre Erhebung nicht mehr erforderlich sind. Sie haben das Recht auf Auskunft über die bei uns gespeicherten Daten. Sie haben das Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung unter der in Art. 16 bis 18 DSGVO genannten Voraussetzungen. Ihnen steht ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

Ich bin mir über die persönlichen Infektionsrisiken während meines Aufenthaltes im Krankenhaus bewusst.

Mit meiner untenstehenden Unterschrift bestätige ich, dass ich dieses Risiko auf eigene Verantwortung eingehe.

Hannover, Datum

Unterschrift des Besuchers

Unterschrift Mitarbeiter

Erstellt: AL Ebene 1, Hygienemanagement, AL HBD, AL Patientenverwaltung	Freigegeben: Birgit Huber Geschäftsführung	Seite 2 von 2
Geltungsbereich:		