

Hygienevorgaben für Besucher

1. Organisatorisches

- Maximal pro Patient und Tag nur ein Besucher
- Kein Besuch von COVID-19-Patienten oder Verdacht hierauf (siehe nachfolgende Hygienemaßnahmen).
- Zur Minimierung des Infektionsrisikos sollte es immer dieselbe Person sein.
- Vor jedem Besuch ist ein Besuchsschein auszufüllen.
Der Besuchsschein steht auf der Homepage des Krankenhauses oder an der Pforte des Krankenhauses zur Verfügung.
- Besuchszeiten täglich von 10:00 Uhr bis 20:00 Uhr; Einlassschluss eine Stunde vor Ende der Besuchszeit
- Besuchsdauer maximal 1 Stunde
- Ausnahmen von diesen Besuchsregelungen sind nach individueller Absprache mit der Station möglich (z.B. kritisch kranke Patienten, Patienten im Sterbeprozess)
- Abweichende Besuchszeiten und Besuchsdauer gelten für folgende Bereiche:
 - Intensivstation: Besuchszeiten von 14:30 - 16:00 Uhr und 19:30 - 21:00 Uhr,
Besuchsdauer 30 Minuten
 - Psychiatrie: Besuchszeiten 14.00 Uhr bis 17.00 Uhr
Besuche nur nach telefonischer Terminvereinbarung auf der jeweiligen Station

PE 82	063317142282
PE 83	063317142283
PE 93	063317142293
- Besucher müssen mindestens 18 Jahre alt sein, ggf. bitten wir um Vorlage eines amtlichen Dokumentes.
- Auf der Station am Stützpunkt melden und den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Besuchsschein abgeben. Erst danach kann der Patientenbesuch erfolgen.
- Zutritt und Verlassen des Krankenhauses für Besucher nur über den Haupteingang im Erdgeschoss.

2. Hygienemaßnahmen

- Keine Besuche, wenn Sie sich krank fühlen, Fieber haben oder einer Quarantänebestimmung unterliegen.
- Das Tragen eines Mundnasenschutzes, einer Community-Maske (sog. Behelfsmaske) oder FFP-Maske ist zwingend erforderlich.
- **Die genutzte FFP-Maske darf nicht über ein Atemventil verfügen.**
- **Tragen der Maske während des gesamten Aufenthaltes im Krankenhaus ist zwingend.**
- Desinfektion der Hände im Eingangsbereich des Krankenhauses und vor dem Zutritt zu Station. Im Eingangsbereich jeder Station ist ein Desinfektionsmittelspender angebracht.
- Verwenden eines eigenen mitgebrachten Kugelschreibers zum Ausfüllen des Besuchsscheins oder Vorlage des bereits ausgefüllten Formulars.
- Nutzung des Aufzuges für maximal 3 Personen gestattet.
- Besuch unter Einhaltung des Mindestabstandes von 1,5 m zum Patienten, Mitpatienten oder anderen Personen.
- Während des Besuches muss auch der Patient einen Mundnasenschutz tragen.
- Beachten Sie die Husten- und Nies- Etikette: Verwendung von Einmal-Taschentüchern, nach der Entsorgung Händedesinfektion.
alternativ: Husten und Niesen in die Ellenbeuge.
- Nur notwendige Artikel für den Patienten (Toilettenartikel, Wäsche etc.) mitbringen.
- Vor Verlassen des Zimmers Händedesinfektion mittels Spender im Patientenzimmer und nochmalige Desinfektion der Hände im Ausgansbereich der Klinik.

Besucherschein

Daten Besucher:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Haus-Nr. _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Daten Patient:

Name: _____ Vorname: _____

Station: _____ am ____/____/2020.

Fragen zum Gesundheitszustand des Besuchers:

1. Waren Sie an COVID-19 erkrankt?

JA NEIN

2. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Fieber oder eine erhöhte Körpertemperatur?

JA NEIN

3. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Atemnot oder Husten?

JA NEIN

4. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Symptome, die auf eine Atemwegserkrankung hinweisen?

JA NEIN

5. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Störungen des Geruchs- oder Geschmacksinns?

JA NEIN

6. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer Person, die an COVID-19 erkrankt war/ ist?

JA NEIN

Sollten Sie eine der Fragen mit Ja beantwortet haben, behalten wir uns vor, den Besuch zu verwehren.

Hiermit bestätige ich, dass ich die obigen Fragen wahrheitsgemäß beantwortet habe.

Zudem bestätige ich, dass ich mich an die Hygienevorgaben des Krankenhauses halten werde. Auch bei Einhaltung der genannten Hygienemaßnahmen besteht für Besucher und Patienten durch den Besuch ein Restrisiko für eine Infektion. Hierfür übernimmt das Krankenhaus keine Haftung.

Datenschutzrechtliche Hinweise und Informationspflichten nach Art. 13 Abs. 1 und 2 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Verantwortlicher:

Städtisches Krankenhaus Pirmasens gGmbH
Pettenkoflerstrasse 22
66955 Pirmasens

Kontaktdaten der/des Datenschutzbeauftragten:

*datenschutz@kh-pirmasens.de oder
06331-7141263*

Zweck der Verarbeitung, Rechtsgrundlage, gesetzliche Verpflichtung zur Erhebung:

Sicherstellung der effektiven Rückverfolgbarkeit von Infektionen; es besteht eine Verpflichtung zur Erhebung der Kontaktdaten nach Art. 6 Abs. 1 Buchst. c, d, e DSGVO i.V. m. Art. 9 Abs. 2 DSGVO i.V. m. der Landesverordnung zur Neufassung der Corona-Bekämpfungsverordnung.

Empfänger der erhobenen Kontaktdaten:

Die Kontaktdaten sind auf Verlangen der zuständigen Behörde (Gesundheitsamt) zu übermitteln, sofern dies zur Nachverfolgung von möglichen Infektionswegen erforderlich ist.

Speicherung und Löschung ihrer Daten:

Die Kontaktdaten werden für einen Zeitraum von vier Wochen aufbewahrt und dann vernichtet.

Ihre Rechte:

Sie haben als betroffene Person in Bezug auf die erhobenen Kontaktdaten das Recht auf Auskunft, das Recht auf Berichtigung, sowie nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist gegenüber dem Verantwortlichen ein Recht auf Löschung ihrer persönlichen Daten (Art. 16 - 18 DSGVO). Nutzen Sie zur Wahrnehmung Ihrer Rechte die obigen Kontaktdaten des Verantwortlichen. Der Verantwortliche wird eine Löschung der Kontaktdaten unabhängig davon nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist vornehmen.

Es steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde zu

Pirmasens, den _____ Unterschrift: _____