



BARMHERZIGE BRÜDER
Reichenbach

Formblatt für die Abholung von Bewohner*innen zu Heimfahrten

Heimfahrt der Bewohnerin/des Bewohners: _____

Wohngruppe/Wohnhaus: _____

Heimfahrt findet statt am: _____ Uhrzeit: _____

Handzeichen des MA: _____

Rückkehr am: _____ Uhrzeit: _____

Handzeichen des MA: _____

Ggf. Bemerkungen: _____

Von den Angehörigen auszufüllen:

Hiermit erkläre ich, _____, dass
(Name des Angehörigen, rechtl. Betreuers)

- bei mir und bei den in meinem Hausstand lebenden Personen keine coronaspezifischen Krankheitszeichen vorliegen: Halsschmerzen, Schnupfen, trockener Husten, Fieber, Übelkeit/Erbrechen/Durchfall, Atemprobleme, Verlust von Geschmacks- oder Geruchssinn, ...
- wir nicht in Kontakt zu einer COVID-19 infizierten Person stehen oder seit dem Kontakt mit einer infizierten Person 14 Tage vergangen sind
- wir keiner sonstigen Quarantänemaßnahme unterliegen
- in der Zeit der Heimfahrt keine physischen Kontakte zu Menschen außerhalb der Angehörigen des eigenen Hausstands stattfinden oder zumindest auf ein absolut nötiges Minimum reduziert werden
- der Körperkontakt minimiert und nach Möglichkeit ein Mindestabstand von 1,5 m eingehalten wird
- nach Möglichkeit eine Mund-Nasen-Bedeckung getragen wird, wenn der Mindestabstand von 1,5 m nicht eingehalten werden kann

- die Gemeinschaftsräume im Haushalt regelmäßig mehrmals täglich gelüftet werden
- Geschirr, Besteck, Tassen, Gläser nicht gemeinsam genutzt werden
- die Basishygiene eingehalten wird: Niesetikette, Nutzung von Einmalhandtüchern, Händehygiene
- dass ich darüber informiert wurde, dass ggf. nach Rückkehr in Absprache mit dem Gesundheitsamt ein Covid-Test durchgeführt wird. Voraussetzung für den Test ist die Zustimmung des/der Bewohner/in und des rechtl. Betreuers.

Sollte mein Angehöriger während des Aufenthaltes bei mir Krankheitszeichen entwickeln, kann er bis zu seiner Genesung nicht in die Wohngruppe zurückkehren. Dies gilt auch für den Fall, dass bei uns während des Besuches Krankheitssymptome auftreten oder wir erfahren sollten, dass wir mit einer infizierten Person in Kontakt standen.

Falls bei uns nach Rückkehr unseres Angehörigen Symptome auftreten oder wir erfahren sollten, dass wir Kontakt zu einer infizierten Person hatten, informieren wir umgehend die Einrichtung.

Damit ggf. eine Rückverfolgung der Kontakte möglich ist, führen wir während des Aufenthaltes zu Hause eine Kontaktliste mit folgenden Angaben:

Name, Datum, Art des Kontaktes *

*

1 = mehr als 15 Minuten über den Tag, Gesichtsnah, ohne Mund-Nasen-Bedeckung (MNB)

2 = mehr als 15 Minuten über den Tag, gesichtsnah, mit MNB

3 = weniger als 15 Minuten über den Tag, gesichtsnah

4 = Kontakt mit 1,5 m Abstand

Die Liste werden wir für mindestens 14 Tage nach Rückkehr des Angehörigen bei uns aufbewahren.

Für die Rückkehr muss ein fester Zeitpunkt vereinbart werden. Es erfolgt eine Abholung im Eingangsbereich der Einrichtung.

Ort, Datum

Unterschrift