

## Kurzscreening für Besucher des Westphalenhof während der COVID-19 Pandemie

### Allgemeine Angaben zur eigenen Person

Vor- und Nachname:		
Telefonnummer:		
Aufzusuchende/r Bewohner*in:		
Zimmernummer des Bewohners:		
Datum, Uhrzeit und Dauer des Besuchs:		
gemessene Temperatur:	bis 37,5 °C <input type="checkbox"/>	über 37,5 °C <input type="checkbox"/>

Angaben zu Erkältungssymptomen	JA	NEIN
Haben Sie Erkältungssymptome wie Geschmacks,- Geruchsverlust, Fieber, Halsschmerzen usw.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt mit einem SARS-CoV-2 positiven Menschen gehabt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hygieneunterweisung	JA	NEIN
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bitte desinfizieren Sie sich Ihre Hände regelmäßig. (vor &amp; nach Betreten des Zimmers)</li> <li>- Halten Sie bitte den Abstand von 1,5 m ein und tragen Sie immer einen Mund-Nasen-Schutz.</li> <li>- Niesen oder husten Sie in die Armbeuge oder in ein Taschentuch – und entsorgen Sie das Taschentuch anschließend in einem Mülleimer.</li> <li>- Halten Sie die Hände vom Gesicht fern – vermeiden Sie es, mit den Händen den Mund, die Augen oder die Nase zu berühren.</li> <li>- Vermeiden Sie Körperkontakt (Handgeben, Umarmungen) mit den Bewohnerinnen und Bewohnern.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Von der Einrichtung auszufüllen:	JA	NEIN
Einweisung in die Hygienemaßnahmen ist erfolgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einlass des Besuchers wurde gewährt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Während des Besuches tragen damit die Bewohner\*innen und Besucher die Verantwortung für die Einhaltung des Infektionsschutzes.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Besucher\*in

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Einrichtung