

PATIENTEN –UND BESUCHERERKLÄRUNG COVID-19-Eindämmungsmaßnahmen

Sehr geehrte Besucherin, sehr geehrter Besucher,

gemäß der **Sechsten SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung von Sachsen-Anhalt** ist das Harzkllinikum verpflichtet Maßnahmen zur Eindämmung der Ausbreitung des Coronavirus (COVID-19) zu ergreifen. Im Rahmen der Besucherregelung werden daher die Daten der Besucher des Harzklinikums erfasst. Dadurch sollen mögliche COVID-19-Infektionen nachverfolgt und Infektionsketten durchbrochen werden können.

Die Besucherdaten und die Selbstauskunft werden gemäß § 1 Abs. 5 Nr. 2 6.-SARS-CoV-2EindV ausschließlich im Harzkllinikum und nur in Papierform erfasst und aufbewahrt. Eine weitere Datenverarbeitung findet nur statt, wenn innerhalb von **vier Wochen** nach Abgabe der Besuchererklärung Patientinnen und Patienten, Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter oder Kontaktpersonen positiv auf COVID-19 getestet werden sollten. In diesem Fall werden die Besucherdaten genutzt, um mögliche Kontaktpersonen identifizieren zu können. Die Daten müssen in diesem Fall auch an die örtlichen Gesundheitsbehörden weitergegeben werden.

Die Besuchererklärung wird spätestens **zwei Monate** nach Abgabe der Erklärung im Harzkllinikum vernichtet.

Besuchsantritt Datum: _____ Uhrzeit: _____

Besucherdaten

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ Wohnort: _____

Private Telefon-Nr.: _____

Besucher/ Begleitperson von Patient	Auftragnehmer/ Lieferant/ Service
Name Vorname des Patienten/ der Patientin	Name der Firma
Abteilung/ Station/ Sprechstunde	Zu besuchende Abteilung/ Station

Haben Sie erkennbare Symptome einer COVID-19 Erkrankung oder Erkältungssymptome (z. B. Fieber, Geruchs- und Geschmacksstörungen)? Ausgenommen sind Symptome, die auf ärztlich bescheinigten chronischen Erkrankungen beruhen (z. B. Heuschnupfen und andere Allergien).	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Hatten Sie Kontakt zu einer Person, die in den letzten 14 Tagen aus dem Ausland zurückgekehrt ist und nach der Rückkehr den Quarantänebeschränkungen unterliegt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu Covid-19 infizierten Personen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

- Ich weiß, dass ich das Gebäude zu verlassen habe, wenn ich eine der obenstehenden Fragen mit „Ja“ beantwortet habe.
- Ich habe die Hygienerichtlinien am Aushang zur Kenntnis genommen und verpflichte mich diese einzuhalten.

Unterschrift Besucher