

BESUCHERERKLÄRUNG

COVID-19-Eindämmungsmaßnahmen



Sehr geehrte Besucherin, sehr geehrter Besucher,

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

Die Besucherdaten und die Selbstauskunft werden gemäß § 1 Abs. 6 Nr. 2 5.-SARS-CoV-2EindV ausschließlich in der Lungenklinik und nur in Papierform erfasst und aufbewahrt. Eine weitere Datenverarbeitung findet nur statt, wenn innerhalb von **vier Wochen** nach Abgabe der Besuchererklärung Patientinnen/Patienten, Mitarbeiterinnen/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 in der Lungenklinik vernichtet.

Besuchsantritt Datum: Uhrzeit:

Besucherdaten

Name, Vorname:
 Straße, Nr.:
 PLZ Wohnort:
 Telefon-Nr.:

Besucher von Patient	Mitarbeiter Auftragnehmer
<i>Name, Vorname</i>	<i>Name, Vorname</i>
<i>Station/Sprechstunde</i>	<i>Firma</i>
	<i>beauftragende Abteilung im Harzkrankenhaus</i>

Haben Sie erkennbare Symptome einer COVID-19 Erkrankung oder jegliche 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 innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu Covid-19 infizierten Personen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Ich habe die Hygienerichtlinien am Aushang zur Kenntnis genommen und verpflichte mich diese einzuhalten.

Erfassung/Bestätigung durch:

Unterschrift Mitarbeiter

Unterschrift Besucher