

# „Hygienecheck für Besucher“

von immunsupprimierten und/oder intensivmedizinisch behandelten Patienten

## Sehr geehrte Besucher und Angehörige!

Ihr Besuch bedeutet eine wichtige, seelische Unterstützung für den Patienten und gibt ihm Trost und Sicherheit.

Wir möchten Sie bitten, sich vor dem Besuch Ihres Angehörigen, beim Pflegepersonal über alle notwendigen Maßnahmen zur Basishygiene, zur Infektionsprävention und zur Händedesinfektion zu informieren. Sie können zudem eine Broschüre und einen Flyer erhalten. Hinweise zur Durchführung einer korrekten Händedesinfektion entnehmen Sie zusätzlich auch den Informationen an den Desinfektionsspendern.

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Ihr Besuch eine Gesundheitsgefährdung für den Patienten und die Mitpatienten unserer Station darstellt, wenn Sie unter folgenden Symptomen leiden:

- » Fieber, Husten, Erkältung
- » Herpesinfektion, Rhinitis/Schnupfen  
(in Einzelfällen ist hier nach ärztlicher Entscheidung das Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes möglich)
- » Konjunktivitis/ Bindehautentzündung
- » Durchfall/ Erbrechen
- » Hautausschläge unklarer Ursache.



**Wir möchte Sie bitten, solange nicht zu Besuch zu kommen, bis Sie keinerlei Krankheitssymptome mehr haben.**

**Eine Kontrolle durch Ihren Hausarzt kann zusätzliche Sicherheit geben.**

# „Hygienecheck für Kinder“ als Besucher

Auch Kinder sind auf unserer Station willkommen. Ein Besuch kann die Bindung zwischen dem Patienten und dem Kind stärken, Ängste lindern oder einen Abschied ermöglichen.

Sie als Eltern sind verantwortlich für Ihre Kinder und wir möchten Sie darauf hinweisen, gewissenhaft zu überprüfen, ob bei Ihren Kindern eines oder mehrere der auf Seite 1 genannten Symptome vorhanden sind. Zudem wird seitens der Station erwartet, dass aufgrund der Durchführung von Impfungen ein ausreichender Impfschutz Ihres Kindes vorliegt, insbesondere gegen:

- » Keuchhusten/ Pertussis
- » Masern
- » Mumps
- » Röteln
- » Varizellen/Windpocken

Bitte bestätigen Sie für den Besuch eines Kindes mit Ihrer Unterschrift die Kenntnisnahme und Umsetzung unserer Hygienevorschriften.

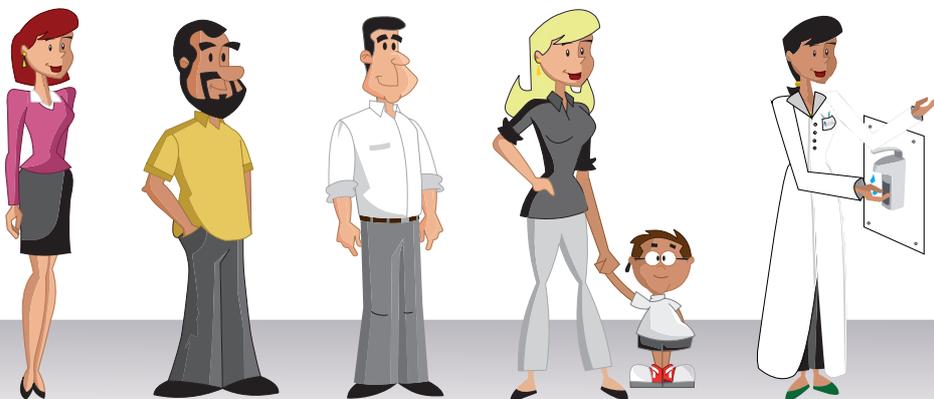
Unterschrift: .....

Bitte benennen Sie zudem eine Person, die für die Betreuung des Kindes während des Besuches verantwortlich ist:

Betreuungsperson: .....



## Schützen Sie sich, Ihre Patienten und Ihre Angehörigen!



Vielen Dank für Ihr Verständnis und Ihre verantwortungsvolle Mitarbeit!