

Besucherfragebogen

Name Patient: _____ Station: _____

Name Besucher: _____ Telefon: _____

Anschrift Besucher: _____

Liebe Besucherinnen und Besucher, aufgrund der Ausbreitung des Corona-Virus bitten wir Sie vorab um eine Auskunft:

| FRAGEN | JA | NEIN |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Sind Sie erkältet? | | |
| • Husten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Fieber | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Schnupfen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Atemnot | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Halskratzen/ -schmerzen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Durchfall | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Sonstiges: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fühlen Sie sich ansonsten krank, müde und/oder abgeschlagen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Waren Sie in den vergangenen 14 Tagen in einem Risikogebiet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wo waren Sie? | | |

Genauen Ort und Land angeben

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Hatten Sie Kontakt zu einem Corona-Fall? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Befinden Sie sich zurzeit in einer angeordneten Quarantäne (§ 30 IfSG) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wurde bei Ihnen ein SARS-CoV-2 / COVID-Test abgenommen und Sie warten noch auf das Ergebnis? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Falls Sie auf eine dieser Fragen mit „Ja“ antworten, müssen wir Sie leider bitten, auf einen Besuch Ihrer Angehörigen bei uns zu verzichten. Sie schützen damit sowohl Ihre Angehörigen, als auch andere Personen und das Personal in unserem Krankenhaus.

Pflicht zur Stellung der Daten

Wenn Sie einen Patienten in unserem Haus besuchen möchten, sind wir durch die aktuelle Vorschrift zur Bekämpfung der Corona-Pandemie verpflichtet, die oben genannten Daten unter Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen zu erheben. Wenn Sie die erforderlichen Daten nicht angeben, können wir Ihnen den Besuch leider nicht gestatten.

Die erhobenen Daten bewahren wir einen Monat auf. Nach Ablauf dieser Aufbewahrungsfrist, werden die Daten unverzüglich vernichtet.

Rechtsgrundlagen:

- Corona-Bekämpfungsverordnung Rheinland-Pfalz in ihrer jeweils gültigen Version in Verbindung mit
- Art. 6 Abs. 1 lit. c. DSGVO und
- § 22 Abs. 1 (1) lit. c BDSG

Datum _____ Unterschrift Besucher _____