

CORONA-INFO: Bitte beachten!

Umgangsregeln für die Klinik Hohenfreudenstadt

Liebe Patientinnen und Patienten der Klinik Hohenfreudenstadt,
liebe Besucherinnen und Besucher,

unter Berücksichtigung der jeweils aktuellen offiziellen Verordnungen zur Corona-Situation sowie weiterer Richtlinien und Erkenntnisse zur Corona Pandemie haben wir die folgenden Regeln für den Umgang in der Klinik Hohenfreudenstadt festgelegt:

- Jeder Patient der Klinik Hohenfreudenstadt erklärt mit seiner Unterschrift vor Beginn der Rehabilitationsmaßnahme, dass bei ihm keine Atemwegserkrankung oder Corona-assoziierte Krankheitssymptome bestehen oder kürzlich bestanden haben und dass in seinem Umfeld in den letzten 7 Tagen keine Corona-Erkrankung aufgetreten ist. Jeder Mitarbeitende oder Lieferant der Klinik ist verpflichtet, eine solche Konstellation ebenfalls sofort zu melden.
- Jeder Patient, der ab dem 08.04.2023 in der Klinik Hohenfreudenstadt aufgenommen wird, sollte im Vorfeld einen aktuellen Antigen-Schnelltest max. 24 Stunden vor Eintreffen in der Klinik selbst durchführen, um eine akute Infektion auszuschließen.
- Patienten mit einem während des Aufenthaltes neu aufgetretenen Infekt bzw. entsprechenden Symptomen sind zum dauerhaften Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes zum Zwecke des Fremdschutzes verpflichtet. An Anwendungen nehmen sie in dieser Zeit nicht teil und verbleiben auf dem Zimmer. In Rücksprache mit dem ärztlichen Dienst werden die weiteren Maßnahmen festgelegt (z.B. weitere Diagnostik, FFP-2-Masken).
- Bei akuten respiratorischen Infekten ist für ambulante Patienten und Besucher ein Betreten der Klinik nicht möglich.
- Mitarbeitende mit einem Infekt bzw. entsprechenden Symptomen verbleiben aus Gründen der Vorsicht bis zu einem negativen Test außer Dienst, um die Gefahr des Einschleppens einer Corona-Infektion so gering wie möglich zu halten.
- Den Vorgaben der Mitarbeitenden der Klinik Hohenfreudenstadt bezüglich des Einhaltens der Hygieneregeln und anderer während der Corona Pandemie geltenden Verhaltensregeln ist uneingeschränkt Folge zu leisten.

Freudenstadt, den 12.04.2023

Die Klinikleitung

Bestätigung

Ich habe die vorstehenden Regelungen im Rahmen der Corona Pandemie aufmerksam gelesen und verpflichte mich während der Zeit meines Aufenthaltes in der Klinik Hohenfreudenstadt zu deren Beachtung und Einhaltung. Über die Möglichkeit für Rückfragen bei den administrativ und medizinisch Verantwortlichen der Klinik bin ich informiert.

Ort, Datum

Name, Vorname

Unterschrift

