|  |
| --- |
| Anlagen 2 Information Hygienemaßnahmen für Angehörige und Besucher |

**Sehr geehrte Angehörige des Patienten,**

**Sehr geehrte Gäste,**

Bei einem unserem Patienten wurde eine infektiöse Erkrankung festgestellt die unter anderem nicht nur unser Personal sondern auch Besucher und Angehörige der Patienten betreffen kann.

Aus diesen Gründen ist es sehr wichtig dass Sie einen aktiven Teil an unseren Schutzmaßnahmen übernehmen.

Wir bitten Sie bei jedem Besuch folgende unten genannten Maßnahmen während des Aufenthaltes des betroffenen Bereiches umzusetzen. Bei Hilfe steht Ihnen unser Fachpersonal gerne zur Verfügung.

|  |
| --- |
| Erforderliche Maßnahmen |
|  | Vor Betreten melden bei der Stationsleitung |
|  | Schutzkleidung Mundschutz tragen |
|  | Schutzkleidung tragen |
|  | Schutzhandschuhe Tragen |
|  | Fußschutz (Fußlinge) |
|  | Schutzkleidung Kopfschutz tragen |
|  | Schutzkleidung vor Verlassen im Zimmer entsorgen (Behälter) |
|  | Keine Toilettennutzung im Bereich |
|  | Keine Nahrungsaufnahmen im Bereich |
|  | Nicht Rauchen im Bereich |
|  | Keine Lagerung von Lebensmittel im Bereich |
|  | Vor Betreten Händedesinfektion umsetzen |
|  | Ablegen der Schutzkleidung, Handschuhe zum Schluss |
|  | Beim Verlassen Händedesinfektion umsetzen |
| **X** | Erkrankungen nach Besuch Rückmeldung |
|  | Besuchszeiten anpassen |

Bitte beachten Sie die Anleitung der Händedesinfektion nach DIN EN 1500. Danke.

|  |
| --- |
| Anlagen 2 Anleitung Händedesinfektion DIN EN 1500 |

