



Besucherregelung gemäß aktuell gültiger SächsCoronaSchVO

Janusz-Korczak-Haus

Allgemeines

- 1.) Der Zutritt zur Einrichtung ist neben den Mitarbeitenden und Bewohnern dem in der gültigen SächsCoronaSchV benannten Personenkreis gestattet.
- 2.) Im gesamten öffentlichen Bereich der Einrichtung besteht die generelle Pflicht zum Tragen eines medizinischen Mund-Nasenschutzes.
- 3.) Die Händedesinfektion im Eingangsbereich ist zu nutzen.
- 4.) Besucher mit Symptomen wie Fieber, Husten, Atemprobleme wie Kurzatmigkeit, Muskel- und Gelenkschmerzen, Kopfschmerzen, Halsschmerzen, Übelkeit/Erbrechen, starke Erkältung und Durchfall ist der Zutritt in die Einrichtung sowie den Außenwohngruppen nicht gestattet.
- 5.) Es wird nach Wetterlage empfohlen, für Besuche vorrangig den Außenbereich des Haupthauses zu nutzen.
- 6.) Besuche in den Gruppen bilden die Ausnahme. Zutritt von extern haben allein Jugendamtsmitarbeitende, Vormünder und Sorgeberechtigte. Sie dürfen nur nach telefonischer oder schriftlicher Anmeldung bzw. Einladung bei der Einrichtungsleitung oder in der Gruppe erfolgen.
- 7.) Es sind maximal 2 Besucher (Eltern mit Besuchs- und Umgangsrecht aus einem Hausstand) pro Bewohner und Gruppe gestattet. Parallele Besuche anderer Kinder sind auszuschließen.

Besuch:

- 8.) Sie sind verpflichtet, vor Betreten der Gruppe, Leschwitzter Straße 6 und den Außenwohngruppen, einen Nachweis zum Status „genesen“, „geimpft“ bzw. einen „negativen Corona Test“, nicht älter als 48 Stunden vorzulegen.
- 9.) Wo immer möglich, ist ein Mindestabstand zu anderen Personen von min. 1,50 Metern einzuhalten.
- 10.) Nach Betreten der Wohngruppe wird den Besuchern angeraten sich nochmals die Hände zu waschen und zu desinfizieren. Die Fachkräfte stellen Desinfektionsmittel zur Verfügung.

Nach dem Besuch:

- 11.) Sollten Sie nach Ihrem Besuch Symptome aufweisen oder feststellen, dass eine Ihrer Kontaktpersonen erkrankt ist oder unter dem Verdacht einer Corona-Infektion steht, sind Sie verpflichtet sich umgehend bei uns unter der Rufnummer 03581-83681 oder der besuchten Gruppe zu melden.

coronabezogene Hygieneregeln der Einrichtung

- Die Einrichtung verfügt über Reinigungs- und Desinfektionspläne für die Bereiche Infizierte/Nicht-Infizierte
- Maßnahmen bei Infektionen in Heimen: Verwendung, An- und Ablegen von PSA; Hinweise zur häuslichen Isolierung bei Erkrankung, Anleitung zur Händehygiene liegt aus
- regelmäßige Desinfektion stark frequentierter Oberflächen
- Bereitstellung von Händedesinfektion nach Eintritt der Besucher in das Haus und in die Gruppen

Görlitz, 05.10.2021

gez. Rudolph
Einrichtungsleiter

Selbstauskunft und Anwesenheitsnachweis für Besucher des Janusz-Korczak-Hauses

Vor- und Nachname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Besucher Bewohner _____ Uhrzeit: _____

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Belehrung für Besucher während der Corona-Pandemie zur Kenntnis genommen haben.

Ebenso bestätigen Sie uns folgende Punkte:

- * Sie weisen keine Symptome wie Fieber, Atembeschwerden oder Husten auf,
- * Sie standen in den letzten 14 Tagen nicht mit einer am Corona-Virus erkrankten Person in Kontakt,
- * Sie stehen mit keiner Person in persönlichen Kontakt, die sich aktuell in Quarantäne befindet oder in den vergangenen 14 Tagen befunden hat.

Trifft einer der drei Punkte bei Ihnen zu, können wir Sie derzeit nicht in der Einrichtung empfangen.

Die Dokumente werden geschützt abgelegt und in Fall einer Infektion dem Gesundheitsamt vorgelegt.

.....

Datum

Unterschrift

für weitere Besuche:

Datum/Uhrzeit des Besuches	Änderungen zur Selbstauskunft ¹	Unterschrift
	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

¹ Bei Änderungen bitte ein neues Blatt ausfüllen. Bei Änderung des Gesundheitszustandes ist der Besuch in der Einrichtung nicht möglich.