

## Wichtige Gästeinformation

Liebe Gäste,

aufgrund der aktuellen Situation möchten wir Sie nachfolgend über Maßnahmen aus unserem hausinternen Hygiene- und Testkonzept informieren. Bitte beachten Sie jedoch, dass einzelne Punkte auch kurzfristig noch geändert und angepasst werden können. Alle Maßnahmen gelten auch für eventuelle Begleitpersonen.

### Testung vor Aufnahme

Grundsätzlich gilt: sofern bei Ihnen ein akuter Atemwegsinfekt, Fieber und/ oder der Verlust von Geruchs- und Geschmackssinn vorliegt oder in den letzten 14 Tagen vor Aufnahme Kontakt zu einem bestätigten COVID-19-Erkrankten stattgefunden hat, informieren Sie uns bitte schnellstmöglich. Wir werden Ihren Aufnahmetermin entsprechend verschieben, damit eine heimatnahe Abklärung erfolgen kann.

### Die Aufnahme in unseren Kliniken ist nur möglich, wenn

- Sie ein negatives PCR- Testergebnis, welches bei Aufnahme nicht älter als 48 Stunden ist, mitbringen oder vor der Anreise per Mail oder Fax an uns übersenden
- Sie vollständig geimpft sind (14 Tage nach der Zweitimpfung) und eine Kopie Ihres Impfnachweises vor der Anreise per Mail oder Fax an uns übersenden
- Sie nach einer COVID-19-Infektion als „genesen“ gelten, der Aufenthalt in unseren Kliniken zwischen 28 Tage und 6 Monate nach dem Ende Ihrer Quarantäne stattfindet und Sie einen entsprechenden Nachweis (Quarantäne- oder Genesungsbescheid) vor der Anreise per Mail oder Fax an uns übersenden
- Sie sich hier vor Ort in unserem Testzentrum per Antigen-Schnelltest testen lassen (im Falle eines positiven Ergebnisses kann keine Aufnahme erfolgen, Sie müssten sich daraufhin unverzüglich auf direktem Wege wieder nach Hause und in die dortige Quarantäne und ärztliche Betreuung begeben)
- Sie eine COVID-19-Erkrankung überstanden haben, Sie noch nicht im oben stehenden Sinne als „genesen“ gelten und uns mindestens ein negatives PCR- Testergebnis nach der akuten Krankheits- bzw. Infektionsphase vor Aufnahme in unserer Klinik per Mail oder Fax zusenden

### Testung nach der Aufnahme

Innerhalb der ersten Aufenthaltswoche erfolgt eine weitere Testung per Antigen- Schnelltest hier im Hause. Davon ausgenommen sind Patienten nach einer COVID-19-Erkrankung innerhalb der ersten 6 Monate nach dem letzten positiven Testergebnis und vollständig Geimpfte.

### **Mund-Nasen-Schutz**

Das Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes, sofern gesundheitlich vertretbar, ist innerhalb der Einrichtung (abgesehen vom Patientenzimmer) verpflichtend.

Sie erhalten täglich kostenfrei einen neuen Schutz zum persönlichen Gebrauch in Ihr Postfach.

Bitte beachten Sie, dass dieser eng anliegen und sowohl den Mund- als auch Nasenbereich bedecken sollte. Der Zutritt mit FFP2/3 Mundschutz mit Ventil ist nicht erlaubt, ebenso ist das Tragen eigener Masken nicht gestattet. Eine vollständige Impfung befreit nicht von der Maskenpflicht. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Ihren betreuenden Arzt.

### **Abstand und Mund-Nasen-Schutz**

Beachten Sie in allen Bereichen des Hauses den empfohlenen Mindestabstand von 1,5 Metern. Sofern dieser nicht eingehalten werden kann (z.B. im Fahrstuhl) ist besonders auf das korrekte Tragen des Mund-Nasen-Schutzes zu achten.

### **Speisenversorgung**

Achten Sie beim Einlass auf einen Abstand von 1,5 Metern.

Sie werden direkt am Platz versorgt, der Buffetbetrieb wurde eingestellt. Die Essenzeiten sind zwingend einzuhalten, damit auch an den Tischen ein ausreichender Abstand gewährleistet werden kann.

### **Besuche / unnötige Kontakte**

Die Klinik ist verschlossen. Sie kommen zwischen 6:00 – 23.30 Uhr mit Ihrer Zimmerkarte in das Gebäude. Achten Sie bitte darauf, dass die Tür hinter Ihnen wieder verschlossen ist und keine fremden Personen mit ins Haus kommen. Besuche sind grundsätzlich untersagt und dürfen auch außerhalb der Klinik nicht stattfinden. Des Weiteren ist Heimurlaub am Wochenende nicht gestattet. Bei fehlender Zusammenarbeit sind wir gezwungen, die Maßnahme abzubrechen.

### **Begleitpersonen**

Begleitpersonen können bei negativer Testung an Ihrem Anreisetag mit aufgenommen werden. Darüber hinaus können vollständig Geimpfte oder Genesene als Begleitpersonen aufgenommen werden, wenn uns vor Aufnahme in unserer Klinik per Mail oder Fax ein entsprechender Nachweis zugeschickt wird. Die spätere Aufnahme von Begleitpersonen mit Testung ist aktuell leider noch nicht möglich.

### **Hygiene**

Bitte waschen Sie regelmäßige Ihre Hände und nutzen kontinuierlich die Händedesinfektion in den öffentlichen Bereichen der Klinik. Niesen oder Husten Sie in die Armbeuge. Die korrekte Händewaschung sowie Händedesinfektion finden Sie auf der Rückseite beschrieben.

Duschen Sie bitte vor und nach dem Besuch des Schwimmbads in Ihrem Zimmer.

### **Infektsymptome**

Melden Sie sich umgehend bei beginnenden Infektsymptomen wie Husten, Fieber, Geschmacks- und Geruchsverlust bei unserem Pflegedienst. Dieser steht Ihnen 24 h am Tag zur Verfügung.

Wir sind bemüht, Sie auch in diesen schwierigen Zeiten bestmöglich zu versorgen.  
Haben Sie Anregungen für uns, nutzen Sie bitte unsere Meinungskarten, die im Haus ausliegen.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Mit freundlichen Grüßen

Geschäftsführung und Chefarzte  
Asklepios Kliniken Bad Salzungen

# Richtig Hände waschen schützt!



**Mass machen**  
Hände unter fließend Wasser halten.



**Rundum einseifen**  
Hände von allen Seiten einseifen.



**Zeit lassen**  
Gründliches einseifen dauert  
20 bis 30 Sekunden.



**Gründlich abspülen**  
Hände unter fließendem Wasser  
abwaschen.



**Sorgfältig abtrocknen**  
Hände mit einem sauberen Tuch trocknen.



**ASKLEPIOS**  
Gesund werden. Gesund leben.

Angelohnt an Empfehlungen der  
Bundeszentrale für gesundheit-  
liche Aufklärung.

# HÄNDEDESINFEKTION

So geht's richtig



Handfläche auf Handfläche



Linke Handfläche über rechten Hand-  
rücken und rechte Handfläche über linken  
Handrücken



Handfläche auf Handfläche mit  
verschrankten, gespreizten Fingern



Außenseite der Finger auf gegenüberliegende  
Handflächen mit verschrankten Fingern



Kreisendes Reiben des linken Daumens  
in der geschlossenen rechten Hand und  
umgekehrt



Kreisendes Reiben hin und her  
mit geschlossenen Fingerkuppen der  
rechten Hand in der linken Hand-  
fläche und umgekehrt

# Bestätigung zur Aufnahme

(bitte am Aufnahmetag ausfüllen und mitbringen, vielen Dank!)

---

Name, Vorname des Patienten

Ich bestätige die folgenden Punkte:

1. Akute Atemwegsbeschwerden jeder Schwere und / oder Verlust von Geruchs- bzw. Geschmackssinn liegen nicht vor.
2. Ein Kontakt zu einem bestätigten COVID-19-Fall bis max. 14 Tage vor Erkrankungsbeginn wird verneint.
3. Ich fühle mich, abgesehen von meiner Einweisungsdiagnose (und den vorbestehenden Nebendiagnosen) sowie den damit verbundenen Symptomen, gesund.

Außerdem bestätige ich die Gästeinformation bzgl. aller in der Klinik getroffenen Maßnahmen bzgl. COVID-19 erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben. Ich bin über das bei einem Aufenthalt in einer Sammelunterkunft generell erhöhte Infektionsrisiko (u.a. mit SARS-CoV-2) informiert.

---

Datum, Unterschrift