

Ev. Altenheim Odenkirchen gGmbH



Schmidt-Bleibtreu-Straße 15-25
41169 Mönchengladbach
Tel.: 02166/96499-0
Fax: 02166/96499-70

Aufforderung an Bewohnerinnen, Bewohner, Angehörige sowie Begleitpersonen zur Handhabung besonderer Infektionsschutzmaßnahmen bei einem „kurzfristigen Verlassen des Altenheims“.

Herr/ Frau _____ Bewohner/ Bewohnerin im Ev. Altenheim Odenkirchen beabsichtigt das Altenheim am ____ ____ 2020 in Begleitung von Herrn/ Frau _____, zu verlassen.

Die o.g. beteiligten haben den aus der „Verordnung zum Schutz vor Neuinfizierungen mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 (Coronaschutzverordnung -CoronaSchVO) in der gültigen Fassung vom 16.12.2020“, aufgezeigten Vorschriften Folge zu leisten. Vollstationäre Einrichtungen haben die erforderlichen Maßnahmen zu ergreifen um den Eintrag von Coronaviren zu erschweren und Patienten, Bewohner und Personal zu schützen (§5 (1) CoronaSchVO).

Jede in die Grundregeln des Infektionsschutzes einsichtsfähige Person ist gemäß §1 (1) CoronaSchVO verpflichtet sich im öffentlichen Raum so zu verhalten, dass sie sich und andere keinen vermeidbaren Infektionsgefahren aussetzt (vgl. Beiblatt Verhaltens- und Hygienemaßnahmen bei Verlassen des Altenheims).

Ich fordere Sie auf, dass Sie die Unterweisungen durch die Einrichtungsleitung oder die jeweils befugten Mitarbeiter ernst nehmen und konsequent Folge leisten. Sofern Ihnen (auch im Nachgang) bekannt wird, dass Sie während ihres Ausganges Kontakt zu einer mit dem Coronavirus infizierten Person gehabt haben, bitte ich Sie uns zeitnah darüber zu informieren.

Im Fall, dass Sie diese Aufforderung keine Beachtung schenken, oder dass es im Nachgang Ihres Ausgangs zu einem Eintrag von Coronaviren in das Ev. Altenheim Odenkirchen gekommen ist, bin ich dazu veranlasst umgehend sowohl das Gesundheitsamt als auch die WTG Behörde zu informieren.

Ich bitte Sie um Verständnis und verbleibe mit besten Grüßen,

A handwritten signature in blue ink that reads 'Andreas Vossen'.

Andreas Vossen
Geschäftsführer und Einrichtungsleitung

Die Aufforderung zur Handhabung besonderer Infektionsschutzmaßnahmen nebst den Hygieneregeln sowie nehme ich zur Kenntnis.

Unterschrift

Bankverbindung: Stadtparkasse Mönchengladbach, KTO 147 157, BLZ 310 500 00
IBAN DE38 3105 0000 0000 1471 57, BIC MGLSDE33XXX
KD-Bank eG Dortmund, KTO 1 011 573 017, BLZ 350 601 90 • IBAN DE66 3506 0190 1011 5730 17, BIC GENO-DED1DKD

Eingetragen: Amtsgericht Mönchengladbach HRB 2416, Geschäftsführer: Andreas Vossen
Vorsitzender des Aufsichtsrates: Hans Dieter Peters