

Patient: Name, Vorname, Geburtsdatum:

Kenntnisnahme und Einverständniserklärung bzgl. Corona-Infektionsschutzmaßnahmen bei Aufnahme in Entzugsklinik „Count Down“

Ich habe folgende Infektionsschutzmaßnahmen zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden:

- 1) Maximal 48h vor der stationären Aufnahme ist ein PCR-Test auf SARS-CoV-2 notwendig. Dieser kann auf Anfrage in der Praxis Weber-Klonz in der Frankfurter Allee 27, 10247 Berlin durchgeführt werden.
- 2) Falls das Ergebnis des PCR-Tests bei der Aufnahme noch nicht vorliegt: Bis zum Erhalt des Ergebnisses der PCR Testung (in der Regel innerhalb von 24h) werde ich folgende Verhaltensregeln beachten:
 - a) Auf der Station ist eine FFP2 Maske zu tragen. Diese darf abgenommen werden zum Schlafen, im Badezimmer und Schlafzimmer, sofern man sich dort allein aufhält. Sobald die Maske abgesetzt ist, ist ein Mindestabstand von 1,5 Metern zum Bettnachbarn zu beachten.
 - b) Mahlzeiten sind getrennt von Mitpatient*innen, im Patient*innenzimmer, einzunehmen.
 - c) Die Küche wird nicht betreten.
 - d) Keine Teilnahme an Therapien oder Gruppenaktivitäten, außer diese finden außerhalb von Räumlichkeiten statt.
 - e) FFP2 Maske darf bei Aufenthalt auf dem Balkon abgenommen werden. Allerdings ist der Aufenthalt auf dem Balkon ohne Maske nur in einem von den Mitpatient*innen abgesonderten Bereich gestattet.
- 3) Sowohl am Aufnahmetag als auch im Verlauf des Aufenthaltes finden serielle Antigen Schnelltests durch das Personal statt.

.....

Ort, Datum, Unterschrift Patient/In