



## **EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG für Patienten zur Begleitung in Zeiten von CORONA**

Ich wünsche ausdrücklich ab dem \_\_\_\_\_ die hospizliche Begleitung durch die Hospizgruppe Ingelheim e.V. gemäß der Einwilligungserklärung vom \_\_\_\_\_.

Mir ist bewusst, dass sich die Begleitungssituation durch Corona verändert. Mit der koordinierenden Hospizfachkraft habe ich die Gestaltung der Begleitung besprochen. Grundsätzlich gelten die jeweils aktuellen Vorgaben der Behörden.

Ich Sorge dafür, dass die notwendigen Hygienemaßnahmen des RKI (Robert-Koch-Instituts) beim Besuch eingehalten werden, wie insbesondere:

- nach Möglichkeit mindestens 1,5 m Abstand zu anderen Personen,
- gründliche Händehygiene vor der Begleitung,
- Husten-/ Niesetikette einhalten (Husten / Niesen in die Ellenbeuge),
- Stoßlüften der Räume vor einem Besuch

und sich möglichst wenige Personen im Raum aufhalten.

Mir ist bewusst, dass die Begleitung durch die Hospizgruppe Ingelheim e.V. trotz Hygienemaßnahmen grundsätzlich dazu geeignet ist, meine gesundheitliche Lage bzw. die meines Angehörigen/Betreuten durch Übertragung des SARS-CoV-2-Virus zu beeinträchtigen.

Ich versichere, dass ich in den letzten 14 Tagen keinen wissentlichen Kontakt zu einer SARS-CoV-2 infizierten Person hatte und bei mir derzeit keine Symptome der Krankheit Covid-19 vorliegen.

Sollte es hier Veränderungen geben, melde ich diese unverzüglich der Hospizgruppe Ingelheim e.V.

Eine Kopie der Erklärung einschließlich einer Übersicht der von der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung empfohlenen Hygienemaßnahmen wurde mir ausgehändigt.

Name, Vorname begleitete Person: \_\_\_\_\_

Name, Vorname Einwilligende/r: \_\_\_\_\_

Rolle des/der Einwilligenden:

- Patient
- Angehörige/r
- Gesetzliche/r Vertreter/in
- Vorsorgebevollmächtigte/r

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift