

ja 🗌 nein 🗍

Liebe Patientinnen und Patienten, Liebe Besucherinnen und Besucher,

4. Temperaturmessung > 37,5°C

angesichts der aktuellen Coronavirus-Pandemie sind wir zu Vorsichtsmaßnahmen gezwungen, um jede weitere Ansteckung möglichst zu vermeiden. Bitte teilen Sie uns daher mit, ob bei Ihnen eines der unten genannten Risiken für eine Coronavirus-Infektion besteht, damit wir gegebenenfalls bei Ihrer Behandlung entsprechende Vorsichtsmaßnahmen durchführen können. Machen Sie diese Angaben bitte unbedingt wahrheitsgemäß.

Auf die anhängende Datenschutzerklärung (Seite 2) wird besonders hingewiesen. ☐ Besucher ☐ Patient Datum: Name: Vorname: Telefon: Besuchte Person: Station: Gekommen um Uhr Gegangen umUhr 1. Wurde bei Ihnen eine COVID-19 nachgewiesen und besteht diese noch? Ja 🗌 , ggf. wann? Nein 🔲 2. Sind Sie Bewohner oder Mitarbeiter einer Langzeiteinrichtung (z.B. Seniorenheim)? Ja □ Nein 3. Haben Sie oder hatten Sie in den letzten 14 Tagen: Ja Nein Fieber? Halsschmerzen und/oder Schluckstörungen? Husten? Neu aufgetretene Atemnot? Neu aufgetretenen Geschmacks- und/oder Geruchsverlust? Allgemeine Abgeschlagenheit und/oder Leistungsverlust, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung erklärbar? Erbrechen oder Durchfall, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung erklärbar? Starker Schnupfen, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung (z.B. Heuschnupfen, Hausstaub- und/oder Pollenallergie) erklärbar? Kontakt mit einem SARS-CoV-2 positiven Menschen?

Datenschutzerklärung:

Die hier abgefragten Daten (Name, Vorname, Zeitpunkt des Besuches, usw.) von Besuchern des Hospitales werden auf Grund behördlicher Vorgaben erhoben und für mind. 14 Tage archiviert. Spätestens nach 4 Wochen erfolgt die Löschung/Vernichtung der erfassten Daten/Fragebögen.

Die in dieser Abfrage erhobenen personenbezogenen Daten werden von der St. Franziskus-Hospital GmbH benötigt, um im Fall von aufkommenden Covid-19 Erkrankungen innerhalb der Besuchergruppe/des Stations- oder Arbeitsbereiches Kontaktfälle ermitteln und weitere Schritte nach dem Infektionsschutzgesetz einleiten zu können.

Allgemeine Datenschutz-Information für Besucher gemäß Art. 13 und 14 EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) bzw. § 16 und § 17 Gesetz über den Kirchlichen Datenschutz (KDG)

1. Verantwortlicher für die Datenerfassung und Datenlagerung:

Verantwortlich für die Datenerhebung, Archivierung und Vernichtung ist das Pfortenpersonal des Hospitales.

2. Art der erhobenen Daten:

Das Pfortenpersonal verarbeitet folgende Daten:

- Tagesdatum, Name, Vorname und Kontaktmöglichkeit des Besuchers,
- Name und Vorname des besuchten Patienten,
- Besuchszeiten Beginn und Ende

3. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung:

- Verordnung des MAGS NRW

4. Kategorien von Empfängern der Daten:

Empfänger personenbezogener Daten der Besucher, falls eine Covid-19 Erkrankungen innerhalb der Besuchergruppe/des Stations- oder Arbeitsbereiches bekannt wird, sind:

- Gesundheitsamt des Kreises Warendorf sowie
- ggf. Gesundheitsamt in dem der Besucher seinen Wohnsitz hat.

5. Übermittlung in Drittländer:

Datum:

Eine Übermittlung der Daten in Drittländer erfolgt nicht.

6. Dauer der Speicherung/Aufbewahrung:

Die personenbezogenen Daten der Besucher werden bis vier Wochen nach Beendigung des Besuches gespeichert/gelagert.

Unterschrift:

Kontrolle:		Unterschrift MA der Information:
Vorlage negativer Antigen-Schnelltest (max. 24 Std. alt)		
Nachweis über eine vollständige Impfung gegen		
Covid-19 (= mind. 14 Tage nach letzter notwendiger Impfung)		
Nachweis über eine durchgemachte Covid-19		
Infektion (Bescheinigung des Gesundheitsamtes)		