

L.A.S.®

Lübecker Ampel System

Maßnahmenpläne und Testung

12.10.2021

Die aktuelle Version finden Sie stets auf  
<https://www.ethik-netzwerk.de/ampelsystem>

Wenn Sie über Neuerungen informiert werden möchten,  
schreiben Sie eine formlose E-Mail an [las@ethik-netzwerk.de](mailto:las@ethik-netzwerk.de)

### Allgemeines

- Der bisherige Maßnahmenplan und das bisherige Testkonzept werden in diesem Dokument zusammengeführt.
- Die empfohlenen Maßnahmen richten sich nach der hinreichenden Immunität der zu Versorgenden sowie der versorgenden Mitarbeitenden und Besuchenden.
- Das Prinzip der Ampelfarben wird verlassen.

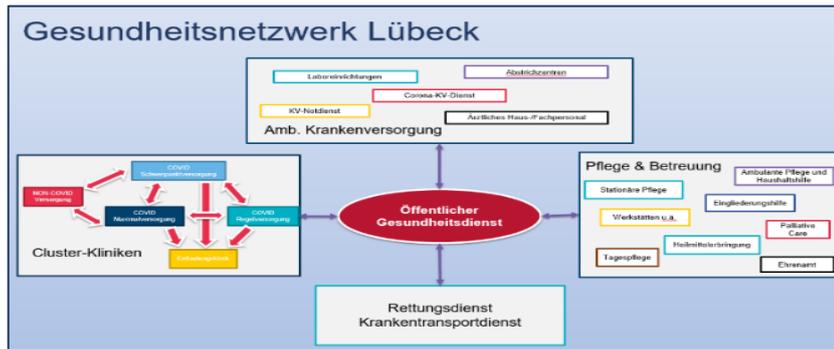
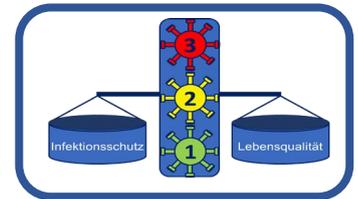
<b>Vorwort</b>	↪ 1
<b>Grundlagen und Quellen</b>	↪ 2
<b>Alle Einrichtungen des Gesundheitswesens</b>	↪ 3
◆ Allgemein	↪ 3
◆ Monitoring und Selbstscreening	↪ 3
<b>Testkonzept</b>	↪ 4
◆ Testung allgemein	↪ 4
◆ Testung Zielgruppen	↪ 5
<b>Krankenhäuser und Kliniken</b>	↪ 6
◆ Allgemein	↪ 6
◆ Testung	↪ 6
<b>Stationäre Pflegeeinrichtungen</b>	↪ 7
◆ Aufnahme von Bewohner:innen	↪ 7
◆ Besuchsregeln allgemein	↪ 8
◆ Besuchsregeln konkret	↪ 9
◆ Verlassen der Einrichtung (privat)	↪ 10
◆ Angebote für Bewohner:innen - Gruppenangebote	↪ 11
◆ Pflege / Heilmittelerbringende / Mediziner:innen	↪ 11
◆ Personal – Gemeinschaftliche Nutzung von Räumen	↪ 11
<b>Hospiz</b>	↪ 12
◆ Personal und Aufnahme von Gästen	↪ 12
◆ Pflege / Heilmittelerbringende / Mediziner:innen	↪ 12
◆ Personal – Gemeinschaftliche Nutzung von Räumen	↪ 12
◆ Spezielle Besuchsregeln	↪ 13
<b>Tages-, Tagesförder- und Werkstätten</b>	↪ 14
◆ Allgemein	↪ 14
◆ Testung	↪ 14
<b>Tagespflege</b>	↪ 15
◆ Allgemein	↪ 15
◆ Pflege / Heilmittelerbringende / Mediziner:innen	↪ 15
<b>Ambulante Pflege</b>	↪ 16
<b>Rettungsdienst und Krankentransport</b>	↪ 17
◆ Allgemein	↪ 17
◆ Testung	↪ 17
<b>Beispielhafte Vorlagen</b>	↪ 18
◆ Besuchliste	↪ 18
◆ Monitoring	↪ 19
<b>Glossar</b>	↪ 20
<b>Änderungshistorie</b>	↪ 21

## Lübecker Ampel System (L.A.S.)

### Strukturierung der Maßnahmenpläne für den Pflegebereich im Rahmen der COVID-19-Pandemie in Lübeck

Kontaktadresse: [las@ethik-netzwerk.de](mailto:las@ethik-netzwerk.de)

Die COVID-19-Pandemie fordert ein ständiges Abwägen zwischen dem Infektionsschutz auf der einen Seite und der Lebensqualität auf der anderen Seite. Gesundheitseinrichtungen tragen Verantwortung für eine vulnerable Bevölkerungsgruppe. Mit einer klaren und transparenten Struktur in Form eines Maßnahmenplans unterstützte das Lübecker Ampel System (L.A.S.) die Versorgenden bei der Umsetzung der Verordnungen und Empfehlungen.



Die Bevölkerung in Lübeck erhielt nach aktuellem Stand flächendeckend Impfangebote. Mit einer dadurch erzielten hinreichenden Immunität (siehe [Glossar](#)) ist die Wahrscheinlichkeit eines schweren Infektionsverlaufes für diese vulnerable Bevölkerungsgruppe deutlich verringert. Bei einer Abwägung von Einschränkungen der Lebensqualität aller Bewohner:innen durch Maßnahmen zum Infektionsschutz auf der einen Seite und

der Gefahr eines schweren COVID-19 Verlaufes für einzelne Bewohner:innen auf der anderen Seite ist somit der Schutz der Lebensqualität höher zu bewerten. Die Arbeitsgruppe L.A.S. weicht aus diesem Grund von dem Prinzip der alleinigen Ausrichtung der Maßnahmen an den Inzidenzzahlen ab. Das Prinzip der Ampelfarben wird mit dieser Fassung verlassen. Leitend für die empfohlenen Maßnahmen ist eine hinreichende Immunität der zu Versorgenden sowie der versorgenden Mitarbeitenden und Besuchenden.

### Verfassende in alphabetischer Reihenfolge:

**Prof. Dr. Katrin Balzer**, Sektion Forschung u. Lehre in der Pflege, Institut für Sozialmedizin u. Epidemiologie, Universität zu Lübeck

**Dr. rer. nat. Dipl. Chem. Andreas Bobrowski**, KVSH Lübeck, Berufsverband Deutscher Laborärzte e.V.

**Bruno Böhm**, Beirat für Senior:innen in der Hansestadt Lübeck

**Doreen Boniakowsky**, Wohnen und Pflege für Senior:innen u. pflegebedürftige Menschen, Vorwerker Diakonie

**Mandy Eichberg**, Pflegezentrum Nazareth gGmbH

**Katrin Eilts-Köchling**, Palliativnetz Travebogen, Netzwerk Ethikarbeit in Lübeck und Umgebung, Pflegeberufekammer Schleswig-Holstein

**Daniela Eggers**, Wissenschaftliche Mitarbeiterin, Sektion für Forschung und Lehre in der Pflege

**Andreas Fenker**, Seniorenzentrum Traveblick GmbH †

**Sebastian Heinlein**, Palliativnetz Travebogen, Netzwerk Ethikarbeit in Lübeck und Umgebung, Pflegeberufekammer Schleswig-Holstein

**Dr. med. Jörg Metzner**, Zentrale Notaufnahme, Sana Kliniken Lübeck GmbH

**Priv.-Doz. Dr. med. Dipl.-Kfm. Alexander Mischnik**, Gesundheitsamt der Hansestadt Lübeck

**Julia Schiffner**, Gesundheitsamt der Hansestadt Lübeck

**Prof. Dr. Werner Solbach**, Gesundheitsamt der Hansestadt Lübeck

**Martina Preuß**, ZE Interne Krankenhaushygiene UKSH Campus Lübeck

**Dr. med. Sylvia v. Radetzky**, Lübecker Hospizbewegung e.V.

**PD Dr. med. Doreen Richardt**, Klinik für Herz- und thorakale Gefäßchirurgie, Klinik für Chirurgie, UKSH Campus Lübeck

**George D.R. Robbers**, Pflegezentrum Nazareth gGmbH

**Sabrina Roedszus**, Erika-Gerstung-Haus, DRK Schwesternschaft Lübeck

**IN ANLEHNUNG AN FOLGENDE DOKUMENTE**

- ✓ Aktuelle, im Konsens gefundenen Empfehlungen, gestützt durch stetige Recherche (z. B. RKI, LVO, Studien und Leitlinien, Fachgremium)
- ✓ Allgemeine Landesverordnung und Erlasse in der aktuellen Fassung, Corona-Bekämpfungsverordnung in der aktuellen Fassung. → [LINK](#) → [LINK](#) → [LINK](#)
- ✓ Coronavirus-Testverordnung (TestV) → [LINK](#)
- ✓ Aktuell geltende RKI-Vorgaben → [LINK](#)

Einrichtungen der Pflege:

- ✓ Handlungsleitfäden des Landes S-H → [LINK](#) → [LINK](#)
- ✓ S1-Leitlinie Soziale Teilhabe und Lebensqualität in der stationären Altenhilfe während der Covid-19-Pandemie (Deutsche Gesellschaft für Pflegewissenschaft 2020) → [LINK](#)
- ✓ Mindestmaß an sozialen Kontakten in der Langzeitpflege während der Covid-19-Pandemie (Deutscher Ethikrat) → [LINK](#)
- ✓ Soziale Teilhabe von Menschen in Alten- und Pflegeheimen auch unter Corona-Bedingungen sicherstellen (BAGSO) → [LINK](#)
- ✓ Stationäre Altenpflege in der COVID-19-Pandemie. Ethische Erwägungen und Empfehlungen der Ethikkommission der Pflegekammer Niedersachsen → [LINK](#)

**Quellen  
Testkonzept**

- COVID-19-Schutzmaßnahmen-Ausnahmenverordnung vom 8. Mai 2021 (BAntz AT 08.05.2021 V1 → [LINK](#))
- Handlungsempfehlungen des Ministeriums für Soziales, Gesundheit, Jugend, Familie und Senioren des Landes Schleswig-Holstein für ein Besuchskonzept in stationären Einrichtungen der Pflege → [LINK](#)
- Ersatzverkündung (§ 60 Abs. 3 Satz 1 LVwG) der Landesverordnung zur Bekämpfung des Coronavirus SARS-CoV-2 (Corona-Bekämpfungsverordnung – Corona-BekämpfVO) (geltend ab 20. September 2021) → [LINK](#)
- Bundesministerium für Gesundheit: Verordnung zum Anspruch auf Testung in Bezug auf einen direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 (Coronavirus-TestV) → [LINK](#)
- Nationale Teststrategie – wer wird in Deutschland auf das Vorliegen einer SARS-CoV-2 Infektion getestet? (RKI) → [LINK](#)
- Bundesministerium für Gesundheit: Hilfestellung zur Erstellung eines Testkonzepts zur Testung auf SARS-CoV-2 für ambulante und stationäre Pflegeeinrichtungen sowie für Angebote zur Unterstützung im Alltag von Oktober 2020 mit 2020-10-16 Anlage 2-5 zu Hilfestellung Testkonzept Antigen Pflege → [LINK](#)
- Ministerium für Soziales, Gesundheit, Jugend, Familie und Senioren in Schleswig-Holstein: Informationen zur praktischen Umsetzung der Antigen-Tests nach der neuen Coronavirus-Testverordnung des Bundes in Schleswig-Holstein vom 19.10.2020 → [LINK](#) weitere Dokumente → [LINK](#)
- Ministerium für Soziales, Gesundheit, Jugend, Familie und Senioren in Schleswig-Holstein: Muster-Testkonzept und Antragsvordruck zur Umsetzung der Nationalen Teststrategie (Coronavirus-Testverordnung - TestV) zur Anwendung von Antigen-Tests in der ambulanten, teilstationären und stationären Pflege und EGH (Stand: 23.02.2021) → [LINK](#)
- Empfehlung des ABAS zu Arbeitsschutzmaßnahmen bei Probenahme und Diagnostik von SARS-CoV-2 → [LINK](#)
- Hygenia Mustertestkonzept Antigen-Schnelltests auf SARS-CoV-2 gemäß der Coronavirus-Testverordnung – TestV vom 15.10.2020

ALLGEMEIN		
<b>IMMER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Für alle Bereiche der stationären Pflegeeinrichtungen gilt 3G</li> <li>✓ Monitoring der zu betreuenden Personen (Bewohner:innen) (siehe unten)</li> <li>✓ Selbstscreening des Personals (tgl. Beobachtung entsprechend Monitoring)</li> <li>✓ Testkonzept ist zu berücksichtigen</li> <li>✓ Basishygiene (Hände-, Flächendesinfektion, Lüften, Abstand)</li> <li>✓ Stoßlüften oder Querlüften durch weit geöffnete Fenster (siehe Glossar)</li> <li>✓ Auswahl Mund-Nasen-Schutz / FFP 2 für Personal laut RKI, BGW und entsprechend §4 der Biostoffverordnung (Einrichtungen der Pflege)</li> <li>✓ Ausbildung kann erfolgen</li> <li>✓ Hinreichende Immunisierung (siehe → Glossar)</li> <li>✓ Bewohner:innen können unter folgenden Bedingungen an Gruppenangeboten teilnehmen:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ mit Abstand 1,5m ohne Maske</li> <li>○ ohne Abstand 1,5m mit MNS / FFP2 Maske</li> </ul> </li> </ul>	
<b>Status</b>	<b>2G</b> (siehe → Glossar)	<b>Nicht hinreichend immunisiert</b>
<b>Personaleinsatzplanung</b>	Bereichsübergreifend	Möglichst bereichsbezogen
<b>Einsatz von Auszubildenden/anderen Personen im Praktikum</b>	Bereichsübergreifend	Möglichst bereichsbezogen (während eines Einsatzes)

MONITORING DER ZU BETREUENDEN PERSONEN (Bewohner:innen) SELBSTSCREENING DES PERSONALS (siehe → Glossar)		
<b>IMMER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 1 x täglich durch pflegfachlich geschultes Personal</li> <li>✓ PCR Testung bei neu auftretenden Symptomen</li> </ul>	
<b>Hauptsymptome, die einmal täglich erfasst werden müssen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Temperatur / Fieber (→ Glossar)</li> <li>✓ Husten</li> <li>✓ Kurzatmigkeit</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Halsschmerzen</li> <li>✓ Schnupfen</li> <li>✓ Störung des Geruchs- und/oder des Geschmackssinns</li> </ul>
<b>Weitere Symptome, die erfasst werden müssen, wenn sie vorliegen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Durchfall</li> <li>✓ Übelkeit/Erbrechen</li> <li>✓ Appetitlosigkeit</li> <li>✓ Gewichtsverlust</li> <li>✓ Verstopfte Nase</li> <li>✓ Sauerstoffsättigung &lt;95% (Pulsoximeter)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Erhöhte Atemfrequenz (&gt;25/min.)</li> <li>✓ Muskel- und Gelenkschmerzen</li> <li>✓ Kopfschmerzen</li> <li>✓ Konjunktivitis</li> <li>✓ Hautausschlag</li> <li>✓ Apathie, Somnolenz</li> </ul>

TESTUNG ALLGEMEIN	
<b>Ziel</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ziel: Schnelle Infektionserkennung und Verhinderung einer Verbreitung von SARS-CoV-2 in Einrichtungen des Gesundheitswesens.</li> </ul>
<b>Wer wird getestet?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Betreute gem. § 4 Corona-ArbSchV – Anbieten von Tests und Empfehlung anlassbezogen (nach Rückkehr aus Hochrisikogebiet od. Virusvariantengebiet)</li> <li>✓ Bei Aufnahme von hinreichend immunisierten Personen, die keine Symptome zeigen, wird von einem ausreichendem Schutz und einer stark verminderten Ansteckungsgefahr ausgegangen. Ein Test ist nur anlass- oder symptombezogen notwendig. Hinreichender Impfschutz / Immunität (siehe → <a href="#">Glossar</a>)</li> <li>✓ Hinreichend immunisierte Mitarbeitende / Bewohner:innen werden nur anlass- oder symptombezogen getestet:</li> <li>✓ Asymptomatische nicht-immunisierte Mitarbeitende werden darüber hinaus täglich getestet</li> </ul>
<b>Anforderungen an den PoC-Antigen-Schnelltest und dessen Durchführung</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Es werden nur Tests nach der Liste Antigentests des Bundesinstituts für Arzneimittel und Medizinprodukte nach aktuellem Stand (BfArM) genutzt → <a href="#">LINK</a>.</li> <li>✓ Empfehlung: Verwendung von Tests mit dokumentiertem Nachweis einer Sensitivität &gt;80 % (untere Grenze des 95%-Vertrauensintervalls) und einer Spezifität &gt;98 % (oder &gt;96 %) (untere Grenze des 95%-Vertrauensintervalls).</li> <li>✓ PoC-Antigen-Schnelltests werden ausschließlich durch geschultes Personal durchgeführt.</li> <li>✓ Das betreffende Personal ist von einer medizinisch kundigen Person dokumentiert geschult worden. Die Herstellervorgaben werden dabei berücksichtigt.</li> <li>✓ Ein Selbsttest der Mitarbeitenden vor Zeugen ist möglich.</li> <li>✓ Abfallentsorgung entsprechend der ABAS-Empfehlung.</li> </ul>
<b>Räumlichkeiten</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Untersuchungsraum                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Der Raum ist mit ausreichender Menge wie folgt ausgestattet: Händedesinfektionsmittelspender (mind. begrenzt viruzid), Ablage- und Arbeitsfläche (desinfizierbar), Persönliche Schutzausrüstung (PSA), Flächendesinfektionsmittel, geschlossener, kontaminationsfrei zu bedienender Abfallbehälter</li> <li>○ Außerdem: Der Raum hat die Möglichkeit zum Lüften, Ventilatoren, Kühlgeräte sind während der Testungen ausgeschaltet, vorgegebene Raumtemperatur für Lagerung und Durchführung des Tests berücksichtigt</li> </ul> </li> <li>✓ Wartezimmer/-bereiche sowie Zu-/Abgangsbereiche für zu testende Personen sind geregelt</li> </ul>
<b>Dokumentation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Im Rahmen des Selbstscreenings / Monitorings</li> <li>✓ In einer Liste zur Dokumentation aller durchgeführten PoC-Antigen-Schnelltests</li> <li>✓ Bei externen Dienstleistenden: Nachweis von durchgeführten SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltests mit Stempel der Einrichtung (nur negative Ergebnisse)</li> <li>✓ <b>Positives</b> Testergebnis: <b>zusätzlich</b> unverzügliche Meldung an das Gesundheitsamt (Wohnort der getesteten Person) wg. Verdacht auf COVID-19 Infektion nach Infektionsschutzgesetz → <a href="#">LINK</a>. Außerdem Meldung an den zuständigen Hausarzt/Hausärztin zur Veranlassung eines PCR-Tests. Quarantäne je nach Immunsierungsgrad.</li> <li>✓ Bescheinigungen zur Dokumentation auch unter → <a href="#">LINK</a> → <a href="#">LINK</a> → <a href="#">LINK</a></li> </ul>

**TESTUNG ZIELGRUPPEN**

<b>IMMER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Externe nicht hinreichend immunisierte Personen (Mitarbeitende, Besuchende) müssen ein schriftlich bezugetes PoC Schnelltestergebnis (nicht älter als 24h) nachweisen von                         <ul style="list-style-type: none"> <li>• Arztpraxen</li> <li>• Gesundheits- und Pflegeeinrichtungen</li> <li>• Anerkannten Testzentren</li> <li>• Nachweis der Schulen für &lt; 16 Jährige regelmäßig 2x/Woche Durchführung eines Selbsttests</li> </ul> </li> <li>✓ Ferienregeln bei &lt; 16 Jährigen sind ausgenommen</li> <li>✓ Testung in stationären Pflegeeinrichtungen nur bei Personal und Bewohner:innen</li> </ul>	
<b>Status</b>	<b>Immunisierte Personen</b>	<b>Nicht-Immunisierte Personen</b>
<b>Interne Mitarbeitende in Krankenhäusern und Kliniken</b>	Anlass- und symptombezogen	Empfehlung: mind. 2x pro Woche
<b>Interne Mitarbeitende im Rettungsdienst</b>	Anlass- und symptombezogen	Empfehlung: mind. 2x pro Woche
<b>Interne Mitarbeitende in stationären Pflegeeinrichtungen / Ambulante Pflege</b>	Anlass- und symptombezogen	Täglich
<b>Interne Mitarbeitende in stationären Wohnformen der EGH</b>	Anlass- und symptombezogen	2x pro Woche
<b>Externe Dienstleistende/ Heilmittelerbringende/ Ärzt:innen</b>	Anlass- und symptombezogen	Täglich
<b>Externe Personen (z.B. Besuchende, Betreuer:innen, u.a.)</b>	Anlass- und symptombezogen	Nicht älter als 24h
<b>Bewohner:innen</b>	Anlass- und symptombezogen	Bei unklarer Risikoexposition mind. alle 48h für 7 Tage Testung.
<b>Betreute in der EGH</b>	Betreute gem. § 4 Corona-ArbSchV – Anbieten von Tests und Empfehlung anlassbezogen (nach Rückkehr aus Hochrisikogebiet od. Virusvariantengebiet)	Betreute gem. § 4 Corona-ArbSchV – Anbieten von Tests und Empfehlung anlassbezogen (nach Rückkehr aus Hochrisikogebiet od. Virusvariantengebiet)

ALLGEMEIN		
<b>IMMER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Interne Kliniksteuerung über Krankenhauseinsatzleitung (KEL)</li> <li>✓ Koordination im Klinik-Cluster Süd-Ost aktuell ausgesetzt.</li> <li>✓ COVID-19-Versorgung in abgegrenzten Bereichen (Notaufnahme, Isolierstation, Intensivstation)</li> <li>✓ Routine-Hygienemaßnahmen gemäß der Hygienestandards der Kliniken</li> </ul>	
<b>Status</b>	<b>3G</b>	<b>Aktuell nicht gültig</b>
<b>Besuchsregelung</b>	✓ Ja, außer Besuchsverbot im COVID-19-Bereich	
<b>Ressourcen-Freihaltung</b>	Ruhende, 24/7 hochfahrbare Ressourcen Normalstation und Intensivstation	
<b>Notfallaufnahmen</b>	Jederzeit ohne Einschränkung	
<b>Elektivaufnahmen</b>	Jederzeit ohne Einschränkung	

TESTUNG		
<b>IMMER</b>	✓ Externe nicht hinreichend immunisierte Mitarbeitende müssen ein schriftlich bezeugtes PoC Schnelltestergebnis (nicht älter als 24h) nachweisen (siehe → <b>Testung</b> )	
<b>Status</b>	<b>2G</b> (siehe → <b>Glossar</b> )	<b>Nicht hinreichend immunisiert</b>
<b>Interne Mitarbeitende</b>	Anlass- und symptombezogen	Empfehlung: mind. 2x pro Woche

**AUFNAHME VON BEWOHNER:INNEN**

<b>IMMER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Empfehlung: Neu- und Wiederaufnahmen symptomfreier Personen ohne hinreichende Immunisierung mit aktueller Testung bei Aufnahme und Tag 3 und Tag 5.</li> <li>✓ Bewohner:innen mit Symptomen: Aufnahme möglich bei negativem COVID-19-PCR Test nicht älter als 24h – 48h oder ärztliches Zeugnis über nicht-Infektiosität der Betroffenen.</li> <li>✓ Bewohner:innen pos. PCR Test: Aufnahme möglich bei mind. 48h Symptombefreiheit und frühestens 14 Tage nach Symptombeginn sowie ärztlichem Zeugnis über nicht-Infektiosität der Betroffenen.</li> <li>✓ Bewohner:innen mit COVID-19 Erkrankung (symptomatisch und PCR-pos.): Aufnahme möglich bei mind. 48 Stunden Symptombefreiheit und frühestens 14 Tage nach Symptombeginn. Aufnahme nach Rücksprache mit dem Gesundheitsamt.</li> <li>✓ Bei Ausbruchsgeschehen (2 Personen oder mehr in zeitlichem und örtlichem Zusammenhang): Maßnahmenfestlegung durch das Gesundheitsamt.</li> <li>✓ Impfung zeitnah für nicht-immunisierte Bewohner:innen über die Hausärzt:innen anbieten.</li> </ul>
--------------	---

Status der Bewohner:innen	Negativer PCR Test	Positiver PCR Test
<b>Symptomfrei</b>	Kein Test bei (Wieder-)/Aufnahme nötig (siehe IMMER Kasten)	In der Einrichtung 3-5 Tage intensives Monitoring 3 x tgl.
<b>Mit Symptomen</b>	In der Einrichtung intensives Monitoring 3 x tgl.	Aufnahme nach Rücksprache mit dem Gesundheitsamt

**BESUCHSREGELN ALLGEMEIN**

- ✓ Vorliegendes Hygienekonzept der Einrichtung
- ✓ Belüftung von Innenräumen mindestens 10 Minuten nach jedem Besuch
- ✓ Reiserückkehrende aus Virusvarianten-/Risiko-/Hochrisikogebieten informieren sich über die aktuellen Quarantäneregelungen
- ✓ Es gilt die 3G Regelung (siehe ↪ **Glossar**)
- ✓ Besuchende sind symptomfrei
- ✓ Testung siehe ↪ **LINK**
- ✓ Sonderregeln (abweichend von genannten Einschränkungen und der 3G Regel) bei ethisch-sozial besonders bedeutsamen Anlässen nach Einschätzung der Leitung in Absprache mit dem Gesundheitsamt. Beispiele:
  - Bewohner:in in den letzten Lebenswochen und Tagen
  - Sterbebegleitung
  - Psychosoziale Belastungssituation durch die Isolation
  - Überbringung von schlechten Nachrichten (z.B. Todesfall in der Familie)
  - Akute Verschlechterung des Gesundheitszustandes
  - Seelsorge
  - Rechtsberatung

- ✓ Zu den üblichen Besuchszeiten – auch an Wochenenden und Feiertagen
- ✓ Uneingeschränkte Besuchsdauer
- ✓ Erhebung der Besuchsdaten (Angabe zur eigenen Symptomfreiheit sowie im Umfeld, Aufenthalte in Risikogebieten, Kontaktdaten, Besuchszweck, Dauer, Bestätigung mit Unterschrift) – alternativ in Absprache mit dem örtlichen Gesundheitsamt Erhebung der Kontaktdaten mittels einer App (z.B. Luca) und Information über Besuchsvoraussetzung mittels Aushang, der zur Kenntnis genommen werden muss.
- ✓ Händedesinfektion beim Betreten und Verlassen der Einrichtung
- ✓ Einhalten der Husten-Nies-Etikette
- ✓ Bei Erstbesuch Einweisung in Hygienekonzept durch geschultes Personal und Besuchsbegleitung
- ✓ Max. 25 nicht hinreichend immunisierte Besuchende aus verschiedenen Haushalten
- ✓ Paare gelten als gemeinsamer Haushalt (siehe ↪ **Glossar**)
- ✓ Kinder bis 14 Jahre aus dem gleichen Haushalt werden nicht als Besuchende mitgezählt
- ✓ Mehrbettzimmer gelten als gemeinsamer Haushalt (siehe ↪ **Glossar**)
- ✓ Personenanzahl ist im Verhältnis zur Raumgröße und im Rahmen des Hygienekonzeptes einzuhalten

<b>BESUCHSREGELN KONKRET</b>		
<b>Status</b>	<b>3G</b> (siehe ↪ <b>Glossar</b> )	<b>Aktuell nicht gültig</b>
<b>Mund-Nasen-Schutz</b>	✓ MNS in allen Gemeinschaftsräumen und auf Verkehrsflächen innerhalb geschlossener Räume zu tragen  Empfehlung: MNS in Bewohner:innenzimmern von allen anwesenden Personen	
<b>Besuch / Betretung erlaubt</b>	✓ Ja	
<b>Begleitung der Besuchenden durch Personal</b>	Keine	
<b>Besuch im Besuchsraum</b>	✓ Ja	
<b>Besuch im Zimmer</b>	✓ Ja  bei Mehrbettzimmern nur im Einvernehmen mit Mitbewohner:in	
<b>Anzahl Besuchende grundsätzlich</b>	✓ Keine Beschränkung	
<b>Anzahl Besuchende pro Bewohner:in pro Besuch</b>	✓ Keine Beschränkung	
<b>Anzahl Besuchende im Außenbereich</b>	✓ Keine Beschränkung	
<b>Besuchende aus unterschiedlichen Haushalten auch im Wechsel möglich</b>	✓ Ja	
<b>Kontakte, Hilfen nach Hygieneregeln</b>	✓ Ja	
<b>Ermöglichte Besuchsdauer bei Bewohner:innen</b>	✓ Uneingeschränkt	
<b>Häufigkeit der Besuche pro Woche</b>	✓ Uneingeschränkt	
<b>Alltagshilfe mit Körperkontakt nach Hygieneregeln</b>	✓ Ja	

<b>VERLASSEN DER EINRICHTUNG (PRIVAT)</b>		
<b>IMMER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mit oder ohne Besuch möglich</li> <li>✓ Verlassen der Einrichtung auch über Nacht möglich</li> <li>✓ Es sind die Regeln einzuhalten, die für die Gesamtbevölkerung gelten</li> </ul>	
<b>Status</b>	<b>2G</b> (siehe → <b>Glossar</b> )	<b>Nicht hinreichend immunisiert</b>
<b>Mund-Nasen-Schutz</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Empfehlung: MNS, wenn Abstand von 1,5m nicht eingehalten werden kann</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Empfehlung: MNS</li> </ul>
<b>Nutzung der Infra-struktur und Kontakt zu Dritten</b> (z.B. Gastronomie, öffentliche Verkehrsmittel)	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ja</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ja</li> </ul>
<b>Monitoring nach Rückkehr in die Einrichtung / Mehrstündige Episoden mit unbekannter Risikoexposition / Fehlende Fähigkeit Hygieneregeln einzuhalten</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Siehe IMMER Kasten → <b>Monitoring</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Siehe IMMER Kasten → <b>Monitoring</b></li> </ul>

**ANGEBOTE FÜR BEWOHNER:INNEN - GRUPPENANGEBOTE**

<b>IMMER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Einhaltung der Basishygiene</li> <li>✓ Aktivitäten mit verstärktem Aerosolausstoß möglich</li> <li>✓ Verlassen der Einrichtung (Therapeutisches Angebot) möglich</li> <li>✓ Bewohner:innen können Gruppenangebote wahrnehmen</li> </ul>	
<b>Status</b>	<b>2G</b> (siehe ↪ <b>Glossar</b> )	<b>Nicht hinreichend immunisiert</b>
<b>Gemeinsames Essen</b>	✓ Ja, bereichsübergreifend ohne 1,5m Abstand	✓ Ja, bereichsübergreifend mit 1,5m Abstand
<b>Mund-Nasen-Schutz</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ja, MNS wird empfohlen, wenn Abstand 1,5m nicht eingehalten wird</li> <li>✓ Nein, kein MNS notwendig, wenn Abstand 1,5m eingehalten wird</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ja, MNS wird empfohlen, wenn Abstand 1,5m nicht eingehalten wird</li> <li>✓ Nein, kein MNS notwendig, wenn Abstand 1,5m eingehalten wird</li> </ul>
<b>Aufenthalt im Freien auf eigenem Gelände</b>	✓ Ja, bereichsübergreifend ohne 1,5m Abstand	✓ Ja, bereichsübergreifend mit 1,5m Abstand
<b>Gegenseitiges Besuchen erlaubt</b>	✓ Ja, bereichsübergreifend, Körperkontakt möglich	✓ Ja, bereichsübergreifend, Körperkontakt mit MNS möglich
<b>Nutzung der Infrastruktur (Bus / Cafés)</b>	✓ Ja	✓ Ja

**PFLEGE / HEILMITTELERBRINGENDE / MEDIZINER:INNEN**

<b>IMMER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Zutritt nur mit 3G-Nachweis</li> <li>✓ Innerhalb geschlossener Räume tragen Dienstleistende einen MNS</li> <li>✓ Bei verordneter Heilmittelerbringung sind mehrere Dienstleistungen gleichzeitig in einem Bereich / Station möglich</li> <li>✓ Interdisziplinäres Zusammenarbeiten möglich</li> <li>✓ Ärztliche Visiten, SAPV und Ambulante Hospizdienste mit Hygienekonzept</li> <li>✓ Friseurdienstleistungen / Fußpflege mit Hygienekonzept unter Berücksichtigung von gesetzlichen Vorgaben und Verordnungen für Körpernahe Dienstleistungen</li> <li>✓ Lieferfirmen dürfen Waren anliefern</li> </ul>
--------------	---

**PERSONAL – GEMEINSCHAFTLICHE NUTZUNG VON RÄUMEN**

<b>IMMER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Innerhalb geschlossener Räume tragen Dienstleistende einen MNS</li> <li>✓ Pausenregelung mit Abstand 1,5m</li> </ul>
--------------	---

**AUFNAHME VON GÄSTEN**

<b>IMMER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Neuaufnahmen bei symptomfreien Personen ohne Testung möglich. Keine weiteren Maßnahmen.</li> <li>✓ Gäste mit Symptomen: Aufnahme möglich bei negativem COVID-19-PCR Test nicht älter als 24h – 48h oder ärztliches Zeugnis über nicht-Infektiosität der Betroffenen</li> <li>✓ Gäste mit pos. PCR Test: Aufnahme möglich bei mind. 48h Symptombefreiheit und frühestens 14 Tage nach Symptombeginn sowie ärztlichem Zeugnis über nicht-Infektiosität der Betroffenen.</li> <li>✓ Gäste mit COVID-19 Erkrankung (symptomatisch und PCR-pos.): Aufnahme möglich bei mind. 48 Stunden Symptombefreiheit und frühestens 14 Tage nach Symptombeginn. Aufnahme nach Rücksprache mit dem Gesundheitsamt.</li> <li>✓ Bei Ausbruchsgeschehen Maßnahmenfestlegung durch das Gesundheitsamt</li> </ul>	
<b>Status der Gäste</b>	<b>Negativer PCR Test</b>	<b>Positiver PCR Test</b>
<b>Symptomfrei</b>	Kein Test bei Aufnahme nötig (siehe IMMER Kasten)	In der Einrichtung 3-5 Tage intensives Monitoring 3 x tgl.
<b>Mit Symptomen</b>	In der Einrichtung intensives Monitoring 3 x tgl.	Aufnahme nach Rücksprache mit dem Gesundheitsamt

**PFLEGE / HEILMITTELERBRINGENDE / MEDIZINER:INNEN**

<b>IMMER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Zutritt nur mit 3G-Nachweis</li> <li>✓ Innerhalb geschlossener Räume tragen Dienstleistende einen MNS</li> <li>✓ Bei verordneter Heilmittelerbringung sind mehrere Dienstleistungen gleichzeitig in einem Bereich / Station möglich</li> <li>✓ Interdisziplinäres Zusammenarbeiten möglich</li> <li>✓ Ärztliche Visiten, SAPV und Ambulante Hospizdienste mit Hygienekonzept</li> <li>✓ Friseurdienstleistungen / Fußpflege mit Hygienekonzept unter Berücksichtigung von gesetzlichen Vorgaben und Verordnungen für körpernahe Dienstleistungen</li> <li>✓ Lieferfirmen dürfen Waren anliefern</li> </ul>	
--------------	---	--

**PERSONAL – GEMEINSCHAFTLICHE NUTZUNG VON RÄUMEN**

<b>IMMER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Innerhalb geschlossener Räume tragen Dienstleistende einen MNS</li> <li>✓ Pausenregelung mit Abstand 1,5m</li> </ul>	
--------------	---	--

**BESUCHSREGELN ALLGEMEIN → siehe (außer Sonderregeln)**
**BESUCHSREGELN KONKRET**

Status	3 G (siehe → Glossar)	Aktuell nicht gültig
<b>Mund-Nasen-Schutz</b>	✓ MNS für Besuchende Außerhalb der Gästezimmer in der Einrichtung von Besuchenden ständig zu tragen Kann im Gästezimmer abgenommen werden	
<b>Besuch / Betretung erlaubt</b>	✓ Ja	
<b>Begleitung der Besuchenden durch Personal</b>	Keine	
<b>Besuch im Zimmer</b>	✓ Ja, bei Einhaltung der Basishygiene (siehe → Glossar)	
<b>Anzahl Besuchende grundsätzlich</b>	✓ Keine Beschränkung	
<b>Anzahl Besuchende pro Bewohner:in pro Besuch</b>	✓ Keine Beschränkung	
<b>Anzahl Besuchende im Außenbereich</b>	✓ Keine Beschränkung	
<b>Besuchende aus unterschiedlichen Haushalten auch im Wechsel möglich</b>	✓ Ja	
<b>Kontakte, Hilfen nach Hygieneregeln</b>	✓ Ja	
<b>Ermöglichte Besuchsdauer bei Bewohner:innen</b>	✓ Uneingeschränkt	
<b>Häufigkeit der Besuche pro Woche</b>	✓ Uneingeschränkt	
<b>Alltagshilfe mit Körperkontakt nach Hygieneregeln</b>	✓ Ja	

ALLGEMEIN		
<b>IMMER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Für alle Bereiche der EGH gilt <b>3G für Mitarbeitende (hier gültig Testung Personal 2x wöchentlich)</b></li> <li>✓ Monitoring der zu betreuenden Personen (Betreute) (siehe → <b>Monitoring</b>)</li> <li>✓ Selbstscreening des Personals (tgl. Beobachtung entsprechend Monitoring)</li> <li>✓ Testkonzept ist zu berücksichtigen</li> <li>✓ Basishygiene (Hände-, Flächendesinfektion, Lüften, Abstand)</li> <li>✓ Stoßlüften oder Querlüften durch weit geöffnete Fenster (siehe → <b>Glossar</b>)</li> <li>✓ Auswahl Mund-Nasen-Schutz / FFP 2 für Personal laut RKI, BGW und entsprechend §4 der Biostoffverordnung</li> <li>✓ Ausbildung kann erfolgen</li> </ul>	
<b>Status</b>	<b>3G für Mitarbeitende EGH</b> (Testung Personal 2x wöchentlich)	<b>Aktuell nicht gültig</b>
<b>Personaleinsatzplanung</b>	Bereichsübergreifend	
<b>Einsatz von Auszubildenden/anderen Personen im Praktikum</b>	Bereichsübergreifend	
<b>Werkstattbetrieb/Betreute Aktivitäten</b>	✓ Uneingeschränkt	
<b>Fahrdienst</b>	Analog ÖPNV	
<b>MNS</b>	MNS, wenn Abstand < 1,5m oder kein MNS wenn Abstand < 1,5m aber geeignete physische Barrieren	

TESTUNG		
<b>IMMER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Externe nicht hinreichend immunisierte Personen (Mitarbeitende, Besuchende) müssen ein schriftlich bezeugtes PoC-Schnelltestergebnis (nicht älter als 24h) nachweisen (siehe → <b>Testung</b>)</li> </ul>	
<b>Status</b>	<b>2G</b> (siehe → <b>Glossar</b> )	<b>Nicht hinreichend immunisiert</b>
<b>Interne Mitarbeitende</b>	Anlass- und symptombezogen	2x pro Woche
<b>Externe Dienstleistende/ Heilmittelerbringende/ Ärzt:innen</b>	Anlass- und symptombezogen	Max. 24h alt
<b>Externe Personen (z.B. Betreuer:innen, u.a.)</b>	Anlass- und symptombezogen	Max. 24h alt
<b>Betreute in der EGH</b>	Betreute gem. § 4 Corona-ArbSchV – Anbieten von Tests und Empfehlung anlassbezogen (nach Rückkehr aus Hochrisikogebiet/Virusvariantengebiet)	Betreute gem. § 4 Corona-ArbSchV – Anbieten von Tests und Empfehlung anlassbezogen (nach Rückkehr aus Hochrisikogebiet/Virusvariantengebiet)

**ALLGEMEIN**

<b>IMMER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Testkonzept ist zu berücksichtigen</li> <li>✓ Hygienekonzept (MNS für Personal, Abstand, Händehygiene, Belüftung von Innenräumen, Screening von Personal und Beschäftigten, Wegeleitsystem)</li> <li>✓ Monitoring Personal (siehe → <b>Monitoring</b>)</li> <li>✓ Datenerhebung externer Besuchspersonen mit Unterschrift (Besuchsdaten, Symptombefreiheit, Aufenthalt in Risikogebieten) oder durch luca-APP</li> <li>✓ Außenaktivitäten im geschützten Außenbereich unter Abstandswahrung</li> <li>✓ Beteiligung an Essenszubereitung unter Wahrung von 3G möglich</li> <li>✓ Verlassen der Einrichtung möglich</li> <li>✓ MNS für Gäste bei Abstand &lt; 1,5m</li> <li>✓ Symptomabfrage durch Fahrpersonal bezüglich Krankheitszeichen vor der Fahrt</li> </ul>	
<b>Thema / Stufe</b>	<b>2G</b> (siehe → <b>Glossar</b> )	<b>Nicht hinreichend immunisiert</b>
<b>Testung Personal (nach Testkonzept)</b>	Anlass- und symptombezogen	Täglich
<b>Testung der Gäste (nach Testkonzept)</b>	Anlass- und symptombezogen	Stichprobenartig Empfehlung: 2x pro Woche
<b>Fahrdienst</b>	Analog ÖPNV und Fahrer mit MNS	Analog ÖPNV und Fahrer mit MNS
<b>Ausflüge</b>	✓ Ja, bereichsübergreifend ohne 1,5m Abstand	✓ Ja, bereichsübergreifend mit 1,5m Abstand
<b>Betreute Aktivitäten mit Körperkontakt</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ja, MNS wird empfohlen, wenn Abstand 1,5m nicht eingehalten wird</li> <li>✓ Nein, kein MNS notwendig, wenn Abstand 1,5m eingehalten wird</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ja, MNS wird empfohlen, wenn Abstand 1,5m nicht eingehalten wird</li> <li>✓ Nein, kein MNS notwendig, wenn Abstand 1,5m eingehalten wird</li> </ul>
<b>Angehörige als Besuchende</b>	✓ Ja, wenn 3G	⊘ Nein

**PFLEGE / HEILMITTELERBRINGENDE / MEDIZINER:INNEN**

<b>IMMER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Zutritt nur mit 3G-Nachweis</li> <li>✓ Innerhalb geschlossener Räume tragen Dienstleistende einen MNS</li> <li>✓ Bei verordneter Heilmittelerbringung sind mehrere Dienstleistungen gleichzeitig in einem Bereich / Station möglich</li> <li>✓ Interdisziplinäres Zusammenarbeiten möglich</li> <li>✓ Ärztliche Visiten, SAPV und Ambulante Hospizdienste mit Hygienekonzept</li> <li>✓ Friseurdienstleistungen / Fußpflege mit Hygienekonzept unter Berücksichtigung von gesetzlichen Vorgaben und Verordnungen für Körpernahe Dienstleistungen</li> <li>✓ Lieferfirmen dürfen Waren anliefern</li> </ul>
--------------	---

**DIENSTLEISTUNGSERBRINGUNG BEI KUND:INNEN**

<b>IMMER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Testkonzept berücksichtigen</li> <li>✓ Hygienekonzept (Alltagsmaske/MNS nach Vorgabe, Abstand, Händehygiene, Belüftung von Innenräumen, Screening von Personal und Beschäftigten, Wegeleitsystem)</li> <li>✓ Monitoring Personal</li> <li>✓ Registrierung (Name, Adresse, Telefonnummer) betriebsfremder Personen in den Räumlichkeiten des ambulanten Dienstes</li> <li>✓ MNS/FFP2 für Personal</li> <li>✓ Wenn möglich MNS für Kund:innen</li> <li>✓ Wenn Kund:innen keinen MNS tragen können, trägt das Pflegepersonal FFP2-Maske</li> </ul>	
<b>Status</b>	<b>2G</b> (siehe ↪ <b>Glossar</b> )	<b>Nicht hinreichend immunisiert</b>
<b>Testung Personal (nach Testkonzept)</b>	Anlass- und symptombezogen	Täglich
<b>Pflegerische Versorgung</b>	✓ Ja	✓ Ja
<b>Hauswirtschaftliche Tätigkeiten</b>	✓ Ja	✓ Ja
<b>Betreuungsleistung nach SGB XI</b>	✓ Ja	✓ Ja
<b>Pflegeberatungsbesuche § 37/3 SGB XI</b>	✓ Ja	✓ Ja
<b>Pflegevisiten</b>	✓ Ja	✓ Ja
<b>Anlieferung von Waren im ambulanten Dienst</b>	✓ Ja	✓ Ja

## ALLGEMEIN

<b>IMMER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Leitsymptombasierte PSA, bei COVID-19-Verdacht Hygieneset A gemäß DA 11/2020</li> <li>✓ FFP2-Maske und Schutzbrille (in Ausnahmen Spuckschutzvisier) bei jedem Einsatz</li> <li>✓ Alle zu Behandelnden tragen einen MNS</li> <li>✓ Gilt auch für Einsätze des Rettungsdienstes durch Feuerwehrkräfte</li> <li>✓ MNS-Pflicht bei allen Feuerwehreinsätzen in den hier abgehandelten Einrichtungen</li> </ul>	
<b>Einsatzart</b>		
<b>Bei jedem Rettungsdiensteinsatz</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ FFP2-Maske</li> <li>✓ Schutzbrille</li> <li>MNS für Betroffene</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ FFP2-Maske</li> <li>✓ Schutzbrille</li> <li>MNS für Betroffene</li> </ul>
<b>Sonstige Einsätze in Pflegeeinrichtungen, Krankenhäusern, Einrichtungen der EGH u.ä.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ FFP2-Maske</li> <li>✓ Schutzbrille</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ MNS für Einsatzkräfte bzw. umluftunabhängiger Atemschutz</li> </ul>
<b>COVID-19-Fall oder COVID-19-Verdachtsfall</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Hygieneset A, MNS für erkrankte Personen</li> </ul> <p>Bei Intubation, Atemwegssicherung, Reanimation FFP3-Maske mit Ausatemventil</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Hygieneset A, MNS für erkrankte Personen</li> </ul> <p>Bei Intubation, Atemwegssicherung, Reanimation FFP3-Maske mit Ausatemventil</p>

## TESTUNG

<b>Status</b>	<b>2G</b> (siehe ↪ <a href="#">Glossar</a> )	<b>Nicht hinreichend immunisiert</b>
<b>Interne Mitarbeitende</b>	Anlass- und symptombezogen	Empfehlung: mind. 2x pro Woche

**Besuchsliste vom:**

**zur Nachvollziehbarkeit von Infektionsketten bei COVID-19-Ausbruch**

In diese Liste sind Besuchende der Einrichtung einzutragen, die Kontakt mit unseren Bewohner:innen haben. Alle Besuchenden erhalten zudem eine Unterweisung in die einzuhaltenden Hygienemaßnahmen.

**Aufenthalt (Ort):**  Besuchsraum  Bewohner:innenzimmer: welches: \_\_\_\_\_  Garten  Spaziergang  
 Sonstiger: \_\_\_\_\_

Name / Vorname:		Telefon:	
Anschrift:		Name Bewohner:in:	
Wohnort:		Wohnbereich:	
E-Mail*:		Besuchszeit von-bis:	
Name / Vorname:		Telefon:	
Anschrift:		Name Bewohner:in:	
Wohnort:		Wohnbereich:	
E-Mail*:		Besuchszeit von-bis:	
Name / Vorname:		Telefon:	
Anschrift:		Name Bewohner:in:	
Wohnort:		Wohnbereich:	
E-Mail*:		Besuchszeit von-bis:	
Name / Vorname:		Telefon:	
Anschrift:		Name Bewohner:in:	
Wohnort:		Wohnbereich:	
E-Mail*:		Besuchszeit von-bis:	

Hinweis: Die Besuchsliste ist täglich zu führen und an die zust. Leitung weiter zu leiten. Die Vernichtung der Daten erfolgt einen Monat nach der letzten Erfassung, falls kein Infektionsgeschehen eintrat.

\* Freiwillige Angabe



<b>2G</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Geimpft, genesen: Hinreichende Immunität (s.u.) oder Personen, die eine SARS-Cov2-Infektion nachgewiesen durchgemacht haben</li> </ul>
<b>3G</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Geimpft, genesen, getestet: Hinreichende Immunität (s.u.) ODER Personen, die eine SARS-Cov2-Infektion nachgewiesen durchgemacht haben ODER Personen, die einen Antigen-Schnelltest (maximal 24 Stunden alt) oder einen PCR-Test (maximal 48 Stunden alt) vorweisen</li> </ul>
<b>Anlass-bezogene Testung</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bei Symptomatik</li> <li>Nicht hinreichend immunisierte Kontaktpersonen eines nachgewiesenermaßen SARS-Cov2-Infizierten</li> <li>Nicht hinreichend immunisierte Personen, die durch z.B. die „Corona-Warn-App“ des RKI eine Warnung erhalten haben</li> <li>Im Kontext von Ausbruchsgeschehen</li> <li>Bei Neueinstellung oder längerer Abwesenheit</li> </ul>
<b>Beispielhafte Apps</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Luca App → <a href="#">LINK</a></li> <li>Corona-Warn-App → <a href="#">LINK</a></li> </ul>
<b>Basishygiene</b>	Handhygiene, Flächendesinfektion, Lüften
<b>Lüften</b>	Halten sich mehrere Menschen gemeinsam in einem geschlossenen Raum auf, soll <u>regelmäßig gelüftet werden</u> . (Stoßlüftung / Querlüften mit weit geöffneten Fenstern und Türen alle 15 min bei Abstand < 1,5m und alle 30 min bei Abstand > 1,5m für mind. 5 min; Bei CO2 Messgeräten bei 1000 ppm)
<b>COVID-19</b>	Corona Virus Disease 2019, engl. Bezeichnung für die durch das SARS-CoV-2-Virus verursachte Erkrankung
<b>Fieber / Temperatur</b>	Messung möglichst zu Beginn der Frühschicht. Genaue Vorgaben: <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ ab 38,1°C rektal</li> <li>◆ ab 37,8°C oral, sublingual</li> <li>◆ ab 37,6°C axillar, inguinal</li> <li>◆ ab 37,8°C mit Infrarot Thermometer (Stirn o. äußerer Gehörgang)</li> </ul> Quelle: <a href="https://www.altenpflegeschueler.de/pflege/koerpertemperatur/">https://www.altenpflegeschueler.de/pflege/koerpertemperatur/</a>
<b>FFP-2-Maske</b>	Partikelfiltrierende Halbmaske der Klasse II ohne Ausatemventil
<b>GA</b>	Abkürzung für Gesundheitsamt
<b>Gemeinsamer Haushalt</b>	Alle, in einem gemeinsamen Haushalt lebende Personen exklusive Kinder unter 14 Jahren.
<b>Hinreichender Impfschutz Sars-CoV-2</b>	Ein hinreichender Impfschutz gegen eine Infektion mit dem Coronavirus besteht nach Ablauf von 14 Tagen nach der letzten erforderlichen Impfung mit einem in der Europäischen Union zugelassenen mRNA- und/oder Vektorimpfstoff oder einer klinisch relevanten Covid-19 Infektion in den letzten 6 Monaten (ärztliches Attest oder Antikörpernachweis) mit nachfolgender einmaliger Impfung.
<b>LVO</b>	Abkürzung für Landesverordnung
<b>MNB / Alltagsmaske</b>	Eine im öffentlichen Sprachgebrauch auch Community-Maske oder Mund-Nasen-Bedeckung (MNB) genannte, aus einer oder mehreren Stofflagen bestehende einfache Maske. Diese ist nicht zertifiziert und nicht für den medizinischen Gebrauch bestimmt. Durch das Tragen können Geschwindigkeit des Atemstroms oder Speichel-/Schleim-Tröpfchenauswurfs reduziert werden. Sie muss über den Mund <u>und</u> die Nase getragen werden. <u>Merke:</u> Alternative Bedeckungen (z.B. Wollschal oder andere grobmaschige Verhüllungen) erfüllen die Kriterien nicht und sind in allen Einrichtungen der Gesundheitsversorgung und Eingliederungshilfe nicht zulässig! Ebenso sind kleine Gesichtsvisiere vor dem Mund keine ausreichende Mund-Nasen-Bedeckung bzw. Alltagsmaske.
<b>MNS</b>	Mund-Nasen-Schutz (medizinische dreilagige Gesichtsmaske)
<b>Monitoring bei COVID-19</b>	Systematische Erfassung und Dokumentation der auf Seite 14 genannten Parameter
<b>ÖPNV</b>	Öffentlicher Personennahverkehr
<b>PSA</b>	FFP2 Maske oder vergleichbare Atemschutzmaske, Handschuhe, vorne durchgehend geschlossener beschichteter Langarm-Schutzkittel, dicht schließende Schutzbrille oder Visier (an der Stirn dicht aufsitzend und über das Kinn hinausgehend)
<b>SARS-COV-2</b>	Englisch: Severe Acute Respiratory Syndrome Corona Virus 2
<b>SelbstScreening bei COVID-19</b>	Tägliche Selbstwahrnehmung relevanter Symptome des eigenen Körpers, welche auf eine COVID-19-Erkrankung hinweisen können
<b>Visier</b>	i.d.R. aus Plexiglas bestehendes Schutzvisier zum Schutz der Augen und des Gesichtes vor Tröpfcheninfektion, fester Bestandteil der persönlichen Schutzausrüstung im Falle der medizinischen Versorgung von COVID-19-Patienten oder Verdachtsfällen; <u>Merke:</u> Ein Visier ersetzt in keinem Fall eine MNS-Maske.

## Änderungen zum 12.10.2021

### Allgemein

- Die Änderungshistorie der vorangegangenen Dokumente wird aufgrund es Zusammenführens der Maßnahmenpläne und es Testkonzeptes an dieser Stelle nicht erneut aufgeführt.