

**Bedingungen und Vorgaben für einen Neueintritt, Ferienaufenthalt im Wohnen diheiplus oder Rückkehr ins diheiplus nach externem Aufenthalt (Covid 19)**

Name / Vorname: .....

Geplanter Eintritt: .....

Geplanter Schnuppertermin: .....

Geplanter Ferienaufenthalt: .....

Wohngruppe/Tagesstruktur: .....

Covid 19 Nasen Rachen Abstrich Test wurde 4 Tage vor dem Eintritt gemacht am:

.....

Testresultat war negativ:  Ja  Nein

**Für einen Neueintritt, Ferienaufenthalt im diheiplus oder Rückkehr ins diheiplus nach externem Aufenthalt gelten folgende Bedingungen:**

- Die eintretende Person unterzieht sich 4 Tage vor Eintritt in das diheiplus einem Covid 19 Nasen Rachen Abstrich Test.
- Das diheiplus behält sich vor, das Testresultat einzufordern.
- Voraussetzung für einen Eintritt in das diheiplus ist ein negatives Testresultat.
- Es ist kein Eintritt möglich bei einem positiven Testresultat oder bei Symptomen wie Husten, Atembeschwerden, Gliederschmerzen, Fieber etc.
- Vor dem ersten Schnuppertermin muss ebenfalls ein Test gemacht werden.
- Werden einzelne Schnuppertermine vereinbart oder geht die eintretende Person zwischendurch nach Hause, müssen die Angehörigen für die Zeiten zu Hause das Formular «Bestätigung bezüglich Aufenthalt bei Angehörigen» ausfüllen.
- Während der Zeit zu Hause halten sich die Angehörigen und eintretende Person an die vorgegebenen Schutz- und Hygiene Massnahmen von Kanton und Bund.
- Besuche von Angehörigen auf der Wohngruppe sind beschränkt möglich. Das Abholen, nach Voranmeldung, auf der Gruppe ist mit einem gültigen Covid-Zertifikat möglich. Dieses ist unaufgefordert vorzuweisen. Der Aufenthalt im Bewohner\*innenzimmer ist möglichst kurz zu halten.
- Für ein längeres Treffen steht folgende Besucherzone auf Voranmeldung zur Verfügung: das tschentro mit Kaffee/Teewagen, die Terrasse beim tschentro sowie das Umgebungsgelände des diheiplus die für Besuche gebucht werden kann. Zu anderen Besuchergruppen muss Abstand gehalten werden (mind. 1.5m). Auch in diesen Zonen ist ein gültiges Covid-Zertifikat notwendig und vorzuweisen.

Ich habe obenstehende Regeln gelesen und erkläre mit der Unterzeichnung mein Einverständnis, diese einzuhalten.

Unterschrift Angehörige: .....

Unterschrift Bewohner\*in/Klient\*in: .....

Datum: .....