

Schutzkonzept für die Praxis lebens-begleitung.ch Gültig für personenbezogene Dienstleistungen mit Körperkontakt unter Covid-19

Version 23. April 2020, Stufe rot



Die Praxis lebens-begleitung.ch setzt die folgende Schutzmassnahmen um, in Anlehnung an das Schutzkonzept COVID-19 der OdA KT welches die Voraussetzungen von Art. 6a der Verordnung 2 über Massnahmen zur Bekämpfung des Coronavirus (COVID-19). erfüllt.

- Die Vorschriften des Bundesamtes für Gesundheit BAG über die Hygiene und die soziale Distanz sind auch ausserhalb der Beratung/Therapie jederzeit einzuhalten.
- Alle Personen in der Praxis reinigen mit Desinfektionsmittel, das zur Verfügung steht, die Hände oder waschen die Hände mit Wasser und Seife bei der Ankunft in der Praxis, die Beraterin/Therapeutin auch zwischen den und nach Abschluss der Beratung/Behandlung.
- Die Beraterin/Therapeutin fasst keine Gegenstände von Klientinnen und Klienten an (z.B. aufhängen von Jacken).
- Der Abstand von 2m wird jederzeit eingehalten.
- Personen aus der Risikogruppe entscheiden selbstverantwortlich, ob sie einen Termin buchen und wahrnehmen wollen. Allenfalls in Absprache mit einem Arzt.
- Wenn sie sich krank fühlen, bleiben Klientinnen und Klienten bitte zu Hause. Personen mit Symptomen wie Schnupfen, Husten, Halsschmerzen, Fieber, Atemnot, Geschmackssinn- und Geruchsverlust sind angehalten, sich vorher telefonisch bei der Beraterin/Therapeutin zu melden. Sie werden keine Beratung/Therapie in der Praxis erhalten.
 - Sollte eine Klientin, ein Klient ohne vorherige Kontaktnahme mit Krankheitssymptomen zum Termin erscheinen, werde ich sie/ihn nach Hause schicken und den Termin vollumfänglich abrechnen.
- Eine Tragpflicht für Hygienemasken besteht für die Beraterin/Therapeutin. Klientinnen und Klienten entscheiden selbst, ob sie ebenfalls eine Hygienemaske tragen möchten. Es stehen Hygienemasken zum Einmalgebrauch zur Verfügung.

- Für die Behandlung auf der Liege stehen für jede Klientin, für jeden Klienten, eigene Tücher zur Verfügung, welche anschliessend bei mind. 60° gewaschen werden.
- Während einer Behandlung auf der Liege wird nur das nötigste besprochen, um nicht unnötig Tröpfchen oder Aerosole zu verteilen.
- Die Rechnung wird per Post zugestellt, Bargeld wird nicht entgegengenommen.
- Die Praxisräume werden nach jeder Beratung/Behandlung gründlich gereinigt und die Luft anschliessend mit einem antiviralen Spray desinfiziert.
- Oberflächen und Gegenstände werden nach Gebrauch gereinigt und desinfiziert, insbesondere, wenn diese von mehreren Personen berührt werden. Dies gilt insbesondere auch für Stühle, Liege, Türgriff der Eingangstüre im Parterre und zur Praxis, den Handlauf bei der Treppe und das WC.

Trotz all dieser Massnahmen ist eine mögliche Ansteckung nicht komplett ausschliessbar. Insbesondere, da während der Behandlung auf der Liege (personenbezogene Dienstleistung mit Körperkontakt) die physische Distanz nicht eingehalten werden kann.

Zu meiner und Ihrer Sicherheit bitte ich Sie, mir mit Ihrer Unterschrift wie folgt zu bestätigen:

Hiermit bestätige ich, dass ich dieses Corona-Schutzkonzept gelesen habe und mich heute, wie auch bei künftigen Terminen an die Vorgaben halten werde.

In diesem Zusammenhang entbinde ich Frau Rosmarie Zimmerli mit meiner Unterschrift von jeglichen Haftungsansprüchen für den Fall einer Ansteckung mit dem Coronavirus (Covid-19), die, trotz Einhaltung des Schutzkonzepts, auf einen Besuch in der Praxis zurückgeführt werden kann und erkläre, dass die Behandlungen bei Frau Rosmarie Zimmerli auf mein eigenes Risiko erfolgen.

Ich gehöre zur «Risikogruppe über 65» gemäss Covid-19-Verordnung, leide aber **an keiner** der in Anhang 6 zur Covid-19-Verordnung 2 angeführten Erkrankungen. **(d.h. Sie sind gesund)**

Ja	Nein
----	------

Ich gehöre zur «Risikogruppe» gemäss Covid-19-Verordnung, und leide an einer der in Anhang 6 zur Covid-19-Verordnung 2 angeführten Erkrankungen (Bluthochdruck, chronische Atemwegserkrankung, Diabetes, Erkrankungen und Therapien, die das Immunsystem schwächen, Herz-Kreislauf-Erkrankungen, Krebs).

Ja	Nein
----	------

Vorname

Name

Datum, Unterschrift