

An die
Patientinnen und Patienten
An die
Angehörigen

Haus Bühlblick
Diakoniestraße 1-3
76327 Pfinztal (Söllingen)

Telefon: 0 72 40 94491-0
Telefax: 0 72 40 94491-20

E-Mail: info@diakonie-pfinztal.de
Internet: www.diakonie-pfinztal.de

Sprechzeiten: Mo. bis Fr. 8.30 bis 16.00 Uhr
Rufbereitschaft: Täglich, rund um die Uhr

Herr Stein
Geschäftsführer
Telefon: 07240 – 94491-13

Pfinztal den 18.11.2021

Umgang mit Coronavirus in Noffallsituation

Liebe Patientinnen und Patienten,
sehr geehrte Angehörige,

die Corona-Situation zeigt eine sehr bedenkliche Entwicklung. Leider ist insbesondere in Pflegeeinrichtungen ein kontinuierlicher Anstieg der Infektionen zu beobachten. An dieser Stelle möchte ich eindringlich auf die Notwendigkeit hinweisen, bestehende Impflücken zu schließen und Auffrischimpfungen möglichst zeitnah durchführen zu lassen.

Wir sehen angesichts der aktuellen Lage erneut die Notwendigkeit, kontaktreduzierende Maßnahmen zu ergreifen, um besonders anfällige Gruppen zu schützen. Ebenso möchten wir für mögliche Einschränkungen gut vorbereitet sein und einen entsprechenden „Notfallplan“ erstellen.

Die Beschäftigten unserer Diakoniestation werden im Dienst wieder FFP2-Masken tragen. Außerdem werden selbstverständlich regelmäßige Testungen vorgenommen.

Zum Schutz unserer Mitarbeiter möchte ich Sie bitten, während den Hausbesuchen ebenfalls einen Mund-Nasen-Schutz zu tragen.

Die Auswirkungen der Corona-Pandemie sind weiterhin sehr ernst zu nehmen. Ich appelliere an Sie, unbedingt auf die Kontaktbeschränkungen zu achten. Denken Sie verantwortungsbewusst an alle Patientinnen und Patienten aber auch an die Mitarbeiter/innen unserer Diakoniestation!

Geben Sie uns bitte bis zum 26.11.2021 mit dem beiliegenden Rückmeldebogen Bescheid, ob Sie in möglichen Noffallsituation vorübergehend auch von Ihren Angehörigen versorgt werden könnten!



Ökumenische
Diakoniestation
Pfinztal

Seite 2 von 3

Für mögliche Rückfragen stehen wir Ihnen selbstverständlich gerne zur Verfügung.
Wir wünschen Ihnen weiterhin alles Gute!

Rückmeldebogen

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

In einer möglichen Nofallsituation könnten die folgenden Leistungen vorübergehend selbst organisiert werden.

Datum

Unterschrift