

Version 1

# Einverständniserklärung zur Vornahme von PoC- Antigentests sowie PCR-Tests auf SARS-COV-2



Im Rahmen der Corona-Pandemie werden in der Einrichtung (EINRICHTUNGSNAME) entsprechend der aktuellen Inzidenzzahlen und eventuell auftretender Symptome regelmäßig Corona-Schnelltests, sog. PoC-Antigentests bzw. in bestimmten Fällen PCR-Tests seitens des Gesundheitsamtes des Kreises Steinfurt auf SARS-COC-2 durchgeführt. Die PoC-Testung wird von dafür geschulten Mitarbeitenden durchgeführt.

Das Ergebnis der PoC-Tests liegt in der Regel innerhalb weniger Minuten vor und wird dokumentiert. Im Falle eines positiven Testergebnisses werden die weiteren Maßnahmen, wie z. B. ein Kontrolltest oder Quarantäne mit der zuständigen Gesundheitsbehörde geklärt.

Die Durchführung der Testungen ist freiwillig. Sollte eine ablehnende Entscheidung getroffen werden, so treten alternative Maßnahmen, wie das Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes außerhalb des Bewohnerzimmers entsprechend des aktuell geltenden Hygienekonzepts in Kraft.

Als rechtlicher Betreuer von (NAME, VORNAME BEWOHNER/KLIENT) bitten wir Sie, mit diesem Formular Ihre Entscheidung über die Teilnahme an den angebotenen Testungen festzuhalten.

Sie erhalten dieses Formular in zweifacher Ausfertigung. Wir bitten Sie, uns ein unterschriebenes Exemplar zurückzusenden.

Ich, (NAME, VORNAME BETREUER) erkläre hiermit, dass ich mit der regelmäßigen PoC-Testung und einer PCR-Testung einverstanden bin. Falls erforderlich, werden die Ergebnisse an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergeleitet.

Ich, (NAME, VORNAME BETREUER) erkläre hiermit, dass ich mit der regelmäßigen Testung, Dokumentation und, falls erforderlich, Weitergabe des Ergebnisses an die zuständige Gesundheitsbehörde **nicht** einverstanden bin.

---

(Datum, Unterschrift der rechtlichen Betreuung)

Freigabe		Bearbeitet durch	Dokument	Seite
Durch	Datum			
Inge Wedmann-Pelka	02.11.2020	Wedmann-Pelka / Lütke	Einverständniserklärung zur Vornahme von POC-Antigentests auf SARS-COV-2	1 von 1