

Aufnahmeformular nach den Vorgaben des Bayerischen Staatsministeriums vom 01.07.2020 für TeilnehmerInnen der Förderstätte der IWL

Ziel dieses Aufnahmeformulars

Wir möchten Sie darüber informieren, dass das Betretungsverbot für die Förderstätte gelockert wurde und Sie über die Aufnahmebedingungen der Förderstätten der IWL aufklären.

Wer kann wieder in die Förderstätte kommen:

Personen, die zuhause oder ambulant betreut werden.

Wer darf noch nicht kommen:

Das Betretungsverbot gilt weiterhin, für TeilnehmerInnen der Förderstätte, die:

- in einem Wohnheim wohnen
- an einer einschlägigen Grunderkrankung leiden, die einen schweren Verlauf einer COVID-19-Erkrankung bedingen kann.

Im Zweifelsfall ist dem Einrichtungsträger ein ärztliches Attest vorzulegen.

Welche Voraussetzungen gelten:

- ✓ Grundvoraussetzung für die Teilnahme in der Förderstätte ist, dass die Menschen mit Behinderung frei sein müssen von Krankheitssymptomen.
- ✓ Es dürfen keine **Ausschlusskriterien** vorliegen.
Ausschlusskriterien sind:
 - Beschäftigte/TeilnehmerInnen, die an COVID-19 erkrankt sind
 - Beschäftigte/TeilnehmerInnen mit unspezifischen Allgemeinsymptomen (wie z.B. Fieber, Husten, Schnupfen Muskelschmerzen, Durchfall) oder Erkältungs- oder Grippe-symptome
 - Beschäftigte/TeilnehmerInnen, die innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einem COVID-19 Erkrankten hatten

- Die im Haushalt mit den Beschäftigten/TeilnehmerInnen lebenden Personen zeigen unspezifische Allgemeinsymptome wie z.B. Fieber, Muskelschmerzen, Durchfall, Husten, Schnupfen
- Beschäftigte/TeilnehmerInnen, die sich in den letzten 14 Tagen in einem Risikogebiet aufgehalten haben.

Die Risikogebiete finden Sie tagesaktuell unter:

https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html

Wir weisen in diesem Zusammenhang darauf hin, dass ein Infektions- und Erkrankungsrisiko im Rahmen unserer Betreuung nicht völlig auszuschließen ist.

Sie sind interessiert an weiteren Informationen?

Die Allgemeinverfügung und viele weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage:
<https://www.iwl-ggmbh.de/werkstaetten/informationen-ueber-die-werkstaetten-anderer-titel/informationen-zur-corona-pandemie/>

Erklärung

Die IWL hat darauf hingewiesen, dass ein Infektions- und Erkrankungsrisiko im Rahmen der Betreuung nicht völlig auszuschließen ist. Ich entscheide mich dennoch für den Besuch der Förderstätte.

- Bei mir liegt **keine** einschlägige Grunderkrankung vor, die einen schweren Verlauf einer COVID-19 Erkrankung bedingen kann.
- Bei mir liegt **eine** einschlägige Grunderkrankung vor, die einen schweren Verlauf einer COVID-19 Erkrankung bedingen kann.
- Es liegt **keines** der oben genannten Ausschlusskriterien vor.
- Ich verpflichte mich umgehend die Betriebsleitung oder den Sozialdienst der IWL zu informieren, wenn eines der oben genannten Ausschlusskriterien auftritt.

Name in Druckbuchstaben

Ort, Datum

Unterschrift Beschäftigte/r/Teilnehmer/in

ggfs. Unterschrift gesetzlicher Betreuer