**Hinweis für Sie: Bitte setzen Sie Ihren Einrichtungsnamen ein. Entfernen Sie die blauen Fragen, Sie dienen nur der Orientierung. Entfernen oder präzisieren Sie, was so nicht stimmt. Bitte ergänzen Sie, was Sie für notwendig halten um die Angelegenheit transparent zu beschreiben.**

**Datum: xx.xx.2020**
**Information für die Medien
Bestätigter Corona-Fall in [ *… NAME DER EINRICHTUNG …*]**

(Hier bitte Anzahl , Datum, nennen, nur Fakten)
Am xx.xx.2020 wurde eine von uns betreute Person im Haus [ *… Name der Einrichtung …*] positiv auf COVID 19 getestet.

(Welche Maßnahmen haben Sie getroffen seit Verdacht?)

Sämtliche Maßnahmen, die bei Verdacht auf Infektion von Bewohnerinnen und Bewohnern zu treffen sind, wurden umgesetzt. Die betroffene Person wurde isoliert, Schutzmaßnahmen für Pflegende und Dritte getroffen und ein Betriebsarzt hinzugezogen. Hygienemaßnahmen setzen wir anhand eines gesonderten Hygieneplans um. Die betroffenen Angehörigen wurden informiert und es wurden vor Ort Testungen veranlasst.

(Was ist passiert seit der Meldung der nachgewiesenen Infektion?)

Das für uns zuständige Gesundheitsamt ist informiert und wir setzen in enger Abstimmung aktuell notwendige Schutzmaßnahmen um. [ *… Wir haben Wohnbereiche in unserer Einrichtung strikt getrennt (was trennen Sie wie?). Alle Bewohnerinnen und Bewohner befinden sich in Zimmerquarantäne. Wir identifizieren und isolieren alle Kontaktpersonen und Gruppen entsprechend den Richtlinien des Robert-Koch-Instituts. Vonseiten der Einrichtungsleitung wurde sofort ein Belegungsstopp für das Haus veranlasst. Wir haben die Angehörigen über alle Maßnahmen informiert. In der Versorgung von Erkrankten gilt eine strikte Schutzkleidungspflicht, außerdem wird hier ein eigenes Team eingesetzt …]*

(Welche Maßnahmen treffen Sie parallel präventiv, um weitere Fälle zu erfassen?)

Den seit [ *… Datum* …] von der Stadt [ *Name der Stadt … vom Landkreis, Name … oder vom Land Name* …] offiziell verfügten Besucherstopp setzen wir hier in [ … Name Einrichtung …] bereits seit [ *… Datum* …] um.

Ebenfalls wird seit einigen Tagen bei allen Bewohnerinnen und Bewohnern täglich Fieber gemessen, Auffälligkeiten wird sofort nachgegangen. Die bisherigen Testungen waren negativ.

In der Einrichtung ist seit [ *… Datum* …] ein Planungsteam [ *… Krisenstab/ Lenkungsgruppe* …] aktiv, um die größtmögliche Sicherheit und bestmögliche Versorgung für die Pflegebedürftigen und unsere Mitarbeitenden zu gewährleisten. Parallel sind wir im engen Austausch mit unserem Dachverband, der Diakonie Mitteldeutschland. Wir thematisieren gegenüber der Gesundheitsbehörde [ *… zuständiges Gesundheitsamt …*] weiterhin die schwierigen Bedingungen für erforderliche Testungen und die nach wie vor schlechte Versorgung mit Schutzkleidung.

(Eigenes Statement ggf. ergänzen von der Person, die zentral bei Ihnen im Hause nach außen spricht in diesem Thema)

[ *… Name, Rolle, Einrichtung erklärt: „…“* ]

Beispiel: „Unser diakonischer Auftrag – der Dienst am Nächsten – ist für uns auch jetzt Leitlinie und wir werden alles uns mögliche tun, unter der Führung des Gesundheitsamtes die Ausbreitung des Virus in unserem Haus einzudämmen und Bewohnerinnen, Bewohner und unsere hoch engagierten Mitarbeitenden zu schützen“.

(Ggf. Hinweis auf weitere Kontaktmöglichkeit für Folgeinformation)

Wir informieren Medienvertreter gern weiter über die Entwicklung bei uns im Haus. Bitte teilen Sie uns an diese Mailadresse (MAILADRESSE EINRICHTEN oder nennen) Ihren Namen, Ihre Mail, Ihre Redaktion und Ihre Rufnummer mit, damit wir Sie auf dem Laufenden halten können.

Wir bitten um Verständnis, dass wir aus Datenschutzgründen keine weiteren Details über erkrankte Bewohner veröffentlichen.

LEITENDE PERSON DER EINRICHTUNG

GGF. ANSPRECHPERSON FÜR MEDIENKONTAKTE