

**Nicht amtliche Vergleichsfassung zwischen dem bisherigen und dem aktuellen Stand der Pflege und Soziales Corona-VO M-V (ab 7. Mai 2022)**

Bisherige Pflege und Soziales Corona-VO M-V	Ab 7. Mai 2022 geltende Pflege und Soziales Corona VO M-V
<p><b>Pflege und Soziales Corona-VO M-V vom 31. März 2022 (GVOBI. M-V S. 248), zuletzt geändert durch Artikel 1 der Ersten Pflege und Soziales Corona-VO M-V-Änderungsverordnung vom 26. April 2022 (GVOBI. M-V S. 268)</b></p>	<p><b>Pflege und Soziales Corona-VO M-V vom 31. März 2022 (GVOBI. M-V S. 248), zuletzt geändert durch Artikel 1 der Zweiten Pflege und Soziales Corona-VO M-V-Änderungsverordnung vom 6. Mai 2022 (onlinegestellt und eilverkündet am 6. Mai 2022) (Änderungen in <b>gelb</b> hervorgehoben)</b></p>
<b>§ 1</b>	<b>§ 1</b>
<b>Anwendungsbereich</b>	<b>Anwendungsbereich</b>
<p>Diese Verordnung gilt für folgende Einrichtungen, Angebote, Dienste und Leistungen:</p>	<p><i>Keine Änderungen.</i></p>
<p>1. Vollstationäre Pflegeeinrichtungen im Sinne des § 72 Absatz 1 SGB XI,</p>	<p><i>Keine Änderungen.</i></p>
<p>2. teilstationäre Pflegeeinrichtungen im Sinne des § 72 Absatz 1 SGB XI in Verbindung mit § 41 Absatz 1 SGB XI,</p>	<p><i>Keine Änderungen.</i></p>
<p>3. von Anbietern verantwortete ambulante Wohngemeinschaften,</p>	<p><i>Keine Änderungen.</i></p>
<p>4. ambulante Pflegedienste im Sinne des § 72 Absatz 1 SGB XI,</p>	<p><i>Keine Änderungen.</i></p>
<p>5. besondere Wohnformen für Menschen mit Behinderungen,</p>	<p><i>Keine Änderungen.</i></p>
<p>6. Werkstätten für Menschen mit Behinderungen,</p>	<p><i>Keine Änderungen.</i></p>
<p>7. Tagesgruppen an Werkstätten für Menschen mit Behinderungen,</p>	<p><i>Keine Änderungen.</i></p>
<p>8. sonstige Tagesgruppen für Menschen mit Behinderungen,</p>	<p><i>Keine Änderungen.</i></p>
<p>9. Tagesstätten nach §§ 67 f. SGB XII,</p>	<p><i>Keine Änderungen.</i></p>
<p>10. Heilpädagogische und Interdisziplinäre Frühförderung,</p>	<p><i>Keine Änderungen.</i></p>

11. Hilfsangebote durch familienentlastende Dienste, die darauf gerichtet sind, die Angehörigen von Menschen mit Behinderungen durch die Übernahme von Aufsichtstätigkeiten zu entlasten,	11. Hilfsangebote durch familienentlastende Dienste, die darauf gerichtet sind, die Angehörigen von Menschen mit Behinderungen durch die Übernahme von Aufsichtstätigkeiten zu entlasten, und
12. weitere Angebote nach Teil 2 des SGB IX und ambulante Leistungen nach §§ 67 f. SGB XII und	12. weitere Angebote nach Teil 2 des SGB IX und ambulante Leistungen nach §§ 67 f. SGB XII und.
<b>§ 2</b>	<b>§ 2</b>
<b>Hygiene- und Schutzkonzept</b>	<b>Hygiene- und Schutzkonzept</b>
(1) Soweit der Landtag eine epidemiologische Gefahrenlage nach § 6 Absatz 1 Corona-LVO M-V feststellt, haben die in § 1 genannten Einrichtungen, Angebote, Dienste und Leistungen ein einrichtungs- beziehungsweise angebotsspezifisches Hygiene- und Schutzkonzept zu erstellen, anzuwenden und fortwährend anzupassen, das Maßnahmen zur Vermeidung des Eintrages oder Verbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 vorsieht und erforderliche Hygienestandards unter Berücksichtigung der jeweils aktuell gültigen Empfehlungen des Robert - Koch-Instituts (RKI) umsetzt. Zu den zu regelnden Maßnahmen zählen unter anderem:	<i>Keine Änderungen.</i>
- die Erstunterweisung in den notwendigen Schutz- und Hygienemaßnahmen für Personen, die die Einrichtung, das Angebot oder den Dienst das erste Mal betreten,	<i>Keine Änderungen.</i>
- die Belehrung der Betreuten, Versorgten und Nutzenden vor der ersten Inanspruchnahme der jeweiligen Leistungen über das Coronavirus SARS-CoV-2 und die mit der Inanspruchnahme verbundene mögliche Erhöhung der Infektionsgefahr,	<i>Keine Änderungen.</i>
- die Zulässigkeit des Betretens der Einrichtung, des Angebots oder des Dienstes nur bei Symptombfreiheit, keiner Infektion und keinem Ansteckungsverdacht für das Coronavirus SARS-CoV-2,	<i>Keine Änderungen.</i>

- die tägliche Symptomkontrolle für die Betreuten, Versorgten oder Nutzenden sowie das Personal,	<i>Keine Änderungen.</i>
- die Durchführung von Gruppenaktivitäten unter Berücksichtigung des Infektionsschutzes,	<i>Keine Änderungen.</i>
- Maßnahmen zur Verringerung der Aerosol-Belastung in den Innenräumen,	<i>Keine Änderungen.</i>
- Maßnahmen im Zusammenhang mit der Durchführung von Pausen des Personals und	<i>Keine Änderungen.</i>
- der grundsätzliche Mindestabstand von 1,5 Meter zu anderen Personen in Innenräumen.	<i>Keine Änderungen.</i>
Das Hygiene- und Schutzkonzept ist nach Aufforderung der zuständigen Gesundheitsbehörde im Sinne von § 2 Absatz 1 Infektionsschutzausführungsgesetz vorzulegen. § 6 Absatz 2 Corona-LVO M-V findet entsprechende Anwendung. Soweit der Landtag keine epidemiologische Gefahrenlage nach § 6 Absatz 1 Corona-LVO M-V festgestellt hat, wird die Erstellung, Anwendung und fortwährende Anpassung eines einrichtungs- beziehungsweise angebotsspezifischen Hygiene- und Schutzkonzeptes dringend empfohlen.	<i>Keine Änderungen.</i>
(2) Soweit die in § 1 genannten Einrichtungen, Angebote und Dienste aufgrund dieser Verordnung oder anderen Regelungen Testpflichten unterliegen, wird die Erstellung und Anwendung eines einrichtungs- oder unternehmensbezogenen Testkonzepts unter Berücksichtigung des durch das Sachverständigengremium Pflege und Soziales nach § 7 in Umsetzung der Coronavirus-Testverordnung erarbeiteten Rahmentestkonzepts in der jeweils aktuellen Fassung dringend empfohlen.	<i>Keine Änderungen.</i>
<b>§ 3</b>	<b>§ 3</b>
<b>Allgemeine Besuchs- und Betretensregelungen</b>	<b>Allgemeine Besuchs- und Betretensregelungen</b>

<p>(1) Der Besuch und das Betreten von Einrichtungen und Angeboten nach § 1 ist auch für Personen, für die die Einrichtung oder das Angebot nicht der Wohn- oder Arbeitsort ist, erlaubt, soweit sich aus Absatz 3, den §§ 4 und 5 sowie den Regelungen der Corona-LVO M-V keine Einschränkungen ergeben.</p>	<p><i>Keine Änderungen.</i></p>
<p>(2) Jedem Versorgten in Einrichtungen und Angeboten nach § 1 Nummer 1 und 5 ist die Möglichkeit zu eröffnen, Besuch sowohl im Gebäude als auch auf den Freiflächen zu empfangen. Einschränkungen der regulären Besuchszeiten oder der Anzahl der Besuchspersonen im Zusammenhang mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 sind unzulässig.</p>	<p><i>Keine Änderungen.</i></p>
<p>(3) Ein Besuch der Versorgten in Einrichtungen und Angeboten nach § 1 Nummer 1 und 5 soll unter Berücksichtigung der Empfehlungen des RKI zu Prävention und Management von COVID-19 in Alten- und Pflegeeinrichtungen und Einrichtungen für Menschen mit Beeinträchtigungen und Behinderungen auch bei einem aktiven Coronavirus SARS-CoV-2-Infektionsgeschehen in der Einrichtung oder dem Angebot ermöglicht werden. Ausgeschlossen ist ein Besuch, wenn der Versorgte mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infiziert und deshalb entsprechend den bundes- und landesgesetzlichen Regelungen in Isolation ist oder als enge Kontaktperson, zum Beispiel als Mitbewohner im Doppelzimmer, gilt. Eine Einschränkung auf Grund von Satz 2 ist frühestens sieben Tage auf Grundlage eines negativen Ergebnisses einer Testung auf eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 und 48 Stunden Symptomfreiheit, spätestens jedoch zehn Tage ab Feststellung der Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 und unabhängig von einem negativen Testergebnis unter Beachtung des geltenden Hygiene- und Schutzkonzepts aufzuheben. Satz 2 gilt nicht im Falle der Sterbebegleitung; die fachlichen Empfehlungen des RKI zu erweiterten Infektionsschutzmaßnahmen für die Sterbebegleitung in Einrichtungen der</p>	<p>(3) Ein Besuch der Versorgten in Einrichtungen und Angeboten nach § 1 Nummer 1 und 5 soll unter Berücksichtigung der Empfehlungen des RKI zu Prävention und Management von COVID-19 in Alten- und Pflegeeinrichtungen und Einrichtungen für Menschen mit Beeinträchtigungen und Behinderungen auch bei einem aktiven Coronavirus SARS-CoV-2-Infektionsgeschehen in der Einrichtung oder dem Angebot ermöglicht werden. Ausgeschlossen ist ein Besuch, wenn der Versorgte mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infiziert und deshalb entsprechend den bundes- und landesgesetzlichen Regelungen in Isolation ist <del>oder als enge Kontaktperson, zum Beispiel als Mitbewohner im Doppelzimmer, gilt.</del> Eine Einschränkung auf Grund von Satz 2 ist frühestens <del>fünfsieben</del> Tage auf Grundlage eines negativen Ergebnisses einer Testung auf eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 und 48 Stunden Symptomfreiheit, spätestens jedoch zehn Tage ab Feststellung der Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 und unabhängig von einem negativen Testergebnis unter Beachtung des geltenden Hygiene- und Schutzkonzepts aufzuheben. Satz 2 gilt nicht im Falle der Sterbebegleitung; die fachlichen Empfehlungen des RKI zu erweiterten Infektionsschutzmaßnahmen für die Sterbebegleitung in</p>

Pflege und der Gesundheitsversorgung und Ausnahmen von der Absonderungspflicht sind zu beachten.	Einrichtungen der Pflege und der Gesundheitsversorgung und Ausnahmen von der Absonderungspflicht sind zu beachten.
(4) Der sozialen Isolation der infizierten Versorgten oder engen Kontaktpersonen im Sinne des Absatz 3 Satz 2 ist entgegenzuwirken. Deshalb sollen die Einrichtungs- und Angebotsleitungen alternative Besuchs- und Begegnungsmöglichkeiten schaffen.	<i>Keine Änderungen.</i>
(5) Besuchs- und Betretensregelungen der Einrichtungen und Angebote nach § 1 dürfen nicht mit freiheitsentziehenden Maßnahmen verbunden sein. Ein Verlassen der Einrichtung oder des Angebots, beispielsweise für Spaziergänge allein oder mit anderen, ist möglich, soweit es nicht aus anderen Gründen ausgeschlossen ist.	<i>Keine Änderungen.</i>
<b>§ 4</b>	<b>§ 4</b>
<b>Testungen</b>	<b>Testungen</b>
(1) Testungen des Personals, der Besuchspersonen und der Betretenden sind zu priorisieren. Testungen der in Einrichtungen und Angeboten nach § 1 Nummer 1 und 5 Versorgten sollen insbesondere zur Vermeidung eines potentiellen Viruseintrages aufgrund eines Aufenthaltes außerhalb der Einrichtung oder des Angebots genutzt werden oder soweit ein aktives Coronavirus SARS-CoV-2-Infektionsgeschehen in der Einrichtung oder im Angebot besteht. Die Beschaffung des Testmaterials erfolgt durch die Einrichtung, das Angebot oder den Dienst nach Maßgabe der Coronavirus-Testverordnung.	<i>Keine Änderungen.</i>
(2) Das in Einrichtungen und Angeboten nach § 1 Nummer 1, 2 sowie 4 bis 9 tätige Personal muss, soweit es sich nicht um geimpfte oder genesene Personen im Sinne des § 3 Absatz 1 Nummer 1 und 2 Corona-LVO M-V handelt, täglich mittels eines anerkannten Tests auf	<i>Keine Änderungen.</i>

<p>eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 getestet werden. In Einrichtungen und Angeboten nach § 1 Nummer 1, 2 sowie 4 bis 9 muss das tätige Personal, soweit es sich um geimpfte oder genesene Personen handelt, mindestens zweimal pro Kalenderwoche getestet werden.</p>	
<p>(3) Die Nutzenden von Angeboten nach § 1 Nummer 6 werden, soweit sie nicht geimpfte oder genesene Personen im Sinne des § 3 Absatz 1 Nummer 2 und 3 Corona-LVO M-V sind, täglich mittels eines anerkannten Tests auf eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 getestet.</p>	<p><i>Keine Änderungen.</i></p>
<p>(4) Personal, Betreute, Versorgte und Nutzende mit COVID-19 vereinbaren Symptomen sind unverzüglich vom übrigen Personal sowie den übrigen Betreuten, Versorgten und Nutzenden abzusondern und mittels eines Nukleinsäurenachweises im Sinne des § 3 Absatz 2 Nummer 3 Corona-LVO M-V auf eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu überprüfen.</p>	<p>(4) Personal, Betreute, Versorgte und Nutzende mit COVID-19 vereinbaren Symptomen sind unverzüglich vom übrigen Personal sowie den übrigen Betreuten, Versorgten und Nutzenden abzusondern und mittels eines Nukleinsäurenachweises im Sinne des § 3 Absatz 2 Nummer 3 Corona-LVO M-V auf eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu überprüfen.  <b>Soweit beim Personal eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 nachgewiesen wurde, kann eine Wiederaufnahme der Tätigkeit nach Genesung nur unter der Voraussetzung des § 5 Absatz 2 Corona-LVO M-V erfolgen.</b></p>
<p>(5) Jede besuchende und aufsuchende Person, die nicht geimpft oder genesen im Sinne des § 3 Absatz 1 Nummer 2 und 3 Corona-LVO M-V ist, darf die Einrichtung oder das Angebot nach § 1 Nummer 1, 2, 5 bis 9 nur betreten, wenn das Ergebnis eines vor Ort durchzuführenden Schnelltests im Sinne des § 3 Absatz 2 Nummer 2 Corona-LVO M-V auf das Coronavirus SARS-CoV-2 negativ ist oder der Nachweis eines nicht älter als 24 Stunden negativen Ergebnisses eines Schnelltests beziehungsweise das negative Testergebnis eines nicht länger als 48 Stunden zurückliegenden Nukleinsäurenachweises im Sinne des § 3</p>	<p><i>Keine Änderungen.</i></p>

<p>Absatz 2 Nummer 3 Corona-LVO M-V beigebracht wird. Besuchende und aufsuchende Personen sind gehalten, einen den Anforderungen nach Satz 1 genügenden Test vorrangig in hierfür eingerichteten Teststellen (zum Beispiel Testzentren, Apotheken) vornehmen zu lassen. Im Übrigen stellen die Einrichtungen und Angebote nach § 1 Nummer 1 und 5 die Möglichkeit zur Testung bedarfsentsprechend und täglich vor Ort sicher. Die Möglichkeit zur täglichen Testung vor Ort kann durch die Einrichtungs- oder Angebotsleitung zeitlich eingeschränkt werden. In begründeten Einzelfällen ist eine Testung vor Ort auch außerhalb der hierfür vorgesehenen Zeiten durchzuführen. Kinder bis zur Vollendung des siebten Lebensjahres sind von dem Testerfordernis befreit. Soweit die Einrichtung oder das Angebot zur Vermeidung einer unvermeidbaren Zeitverzögerung wegen eines unaufschiebbaren Grundes betreten werden soll (zum Beispiel medizinischer Notfall oder Gefahrenabwehr), ist eine Testung nicht erforderlich.</p>	
<p>(6) Die Leitung von Einrichtungen und Angeboten nach § 1 Nummer 1, 2, und 4 bis 9 ist verpflichtet, monatlich die Gesamtzahl der vorgenommenen Testungen, die Anzahl der vorgenommenen Testungen je Testgruppen (zum Beispiel Personal, Besuchspersonen, Bewohnende) und die Gesamtzahl der positiven sowie negativen Testungen unter Ausweisung der genutzten Testung (Schnelltest im Sinne des § 3 Absatz 2 Nummer 2 Corona-LVO M-V oder Nukleinsäurenachweis im Sinne des § 3 Absatz 2 Nummer 3 Corona-LVO M-V) zu erfassen und der Universitätsmedizin Greifswald im Rahmen des Projekts „Zentrale Erfassung von COVID-19 Antigen-Schnelltests (ZEPOCTS)“ zu melden. Das Weitere ist der Internetseite <a href="https://www.zepocts.de">https://www.zepocts.de</a> zu entnehmen.</p>	<p><i>Keine Änderungen.</i></p>

§ 5	§ 5
Tragen einer medizinischen Maske oder Atemschutzmaske	Tragen einer medizinischen Maske oder Atemschutzmaske
<p>(1) Für Besuchspersonen und Personal der Einrichtungen und Angebote nach § 1 Nummer 1 2, 4 und 5 besteht die Pflicht, Mund und Nase vollständig und für die gesamte Dauer ihres Aufenthalts durch eine medizinische Maske im Sinne des § 3 Absatz 2 Nummer 4 Corona-LVO M-V oder eine Atemschutzmaske im Sinne des § 3 Absatz 2 Nummer 5 Corona-LVO M-V zu bedecken; für Besuchspersonen, die die Einrichtung oder das Angebot zum Zwecke des Besuches eines dort Versorgten betreten, besteht diese Pflicht nur dann, wenn sie sich innerhalb der öffentlichen Gemeinschaftsräume und Verkehrsflächen der Einrichtung oder des Angebots aufhalten. Bei körpernahen Tätigkeiten haben das Personal der in Satz 1 genannten Einrichtungen und Angebote und Besuchspersonen mindestens eine FFP2-Maske zu tragen. Kinder bis zur Vollendung des sechsten Lebensjahres sind von der Pflicht zum Tragen einer medizinischen Maske oder einer Atemschutzmaske befreit.</p>	<p><i>Keine Änderungen.</i></p>
<p>(2) Für Besuchspersonen und Durchführende der Angebote nach § 1 Nummer 6 bis 9, 11 und 12 besteht die Pflicht, Mund und Nase vollständig und für die gesamte Dauer ihres Aufenthalts zu bedecken; die Angebotsleitung kann vor Ort festlegen, ob die Bedeckung durch eine medizinische Maske oder eine Atemschutzmaske zu erfolgen hat. Für Personal und Nutzende der Angebote nach § 1 Nummer 6 bis 9, 11 und 12 gilt diese Verpflichtung nur, soweit die Personen sich nicht innerhalb ihrer jeweiligen Gruppen- oder Schulräumlichkeit beziehungsweise unter Berücksichtigung des Mindestabstandes von 1,5 Meter an ihren dauerhaft zugewiesenen Arbeitsplätzen befinden; für Nutzende gilt die Verpflichtung außerdem nur, soweit ihnen das Tragen möglich ist. Absatz 1 Satz 2 gilt entsprechend.</p>	<p><i>Keine Änderungen.</i></p>



(3) Besuchspersonen, die aufgrund einer medizinischen oder psychischen Beeinträchtigung oder wegen einer Behinderung keine medizinische Maske oder eine Atemschutzmaske tragen und dies durch eine amtsärztliche Bescheinigung nachweisen können, sind im Einzelfall von den Verpflichtungen nach Absatz 1 und 2 ausgenommen.	<i>Keine Änderungen.</i>
(4) Soweit das Tragen der in den Absätzen 1 und 2 genannten Schutzausrüstung nicht für die gesamte Dauer sichergestellt werden kann oder muss, sind geeignete Maßnahmen zur Risikovermeidung zu treffen. Mögliche Maßnahmen sind insbesondere die Vergrößerung des Mindestabstandes zwischen zwei Personen, die Verkleinerung von Gruppen oder Kohorten sowie intensiviertes Lüften	<i>Keine Änderungen.</i>
(5) Im Übrigen regelt die Corona-LVO M-V die Pflicht zum Tragen einer medizinischen Maske oder einer Atemschutzmaske.	<i>Keine Änderungen.</i>
<b>§ 6</b>	<b>§ 6</b>
<b>Von Anbietern verantwortete ambulant betreute Wohngemeinschaften</b>	<b>Von Anbietern verantwortete ambulant betreute Wohngemeinschaften</b>
In Einrichtungen nach § 1 Nummer 3 sollen nach Möglichkeit solche Maßnahmen durchgeführt werden, die einen mit den §§ 2 bis 5 vergleichbaren Schutz der Pflegebedürftigen gewährleisten können.	<i>Keine Änderungen.</i>
<b>§ 7</b>	<b>§ 7</b>
<b>Sachverständigenrat Pflege und Soziales</b>	<b>Sachverständigenrat Pflege und Soziales</b>
Unter Leitung des für Soziales zuständigen Ministeriums entwickelt ein sachverständiges Gremium Hinweise und Handlungsempfehlungen	<i>Keine Änderungen.</i>

zum weiteren Umgang mit der Corona- Pandemie für die in § 1 genannten Einrichtungen, Angebote, Dienste und Leistungen sowie ein Rahmentestkonzept in Umsetzung der Coronavirus-Testverordnung. Das Sachverständigengremium Pflege und Soziales setzt sich zusammen aus Vertreterinnen und Vertretern des Landesamts für Gesundheit und Soziales, des Öffentlichen Gesundheitsdienstes, der Heimaufsichten, der Krankenhaushygieneforschung, der Pflegewissenschaft, der Verbände der Leistungserbringer, des Medizinischen Dienstes der Krankenversicherung und des Integrationsförderrates.	
<b>§ 8</b>	<b>§ 8</b>
<b>Ordnungswidrigkeiten</b>	<b>Ordnungswidrigkeiten</b>
Ordnungswidrig im Sinne des § 73 Absatz 1a Nummer 24 Infektionsschutzgesetz handelt, wer vorsätzlich oder fahrlässig gegen die Pflicht	<i>Keine Änderungen.</i>
1. aus § 2 Absatz 1,	
2. aus § 4 Absatz 7,	
3. nach § 5 Absatz 1 Satz 1 oder § 5 Absatz 2 verstößt.	
<b>§ 9</b>	<b>§ 9</b>
<b>Inkrafttreten und Außerkrafttreten</b>	<b>Inkrafttreten und Außerkrafttreten</b>
(1) Diese Verordnung tritt am 1. April 2022 in Kraft. Gleichzeitig tritt die Pflege und Soziales Corona-VO M-V vom 18. März 2022 (GVObI. M-V S. 203) außer Kraft.	<i>Keine Änderung.</i>
(2) Diese Verordnung tritt mit Ablauf des 25. Mai 2022 außer Kraft.	(2) Diese Verordnung tritt mit Ablauf des 4. Juni 2022 außer Kraft.