

Fragebogen für Patienten, Begleitpersonen und Besucher Coronavirus COVID-19

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

aufgrund der aktuellen Coronaviruserkrankungen (COVID-19) führt das Klinikum **bei allen Patientinnen und Patienten, Begleitpersonen und Besuchern eine allgemeine Befragung** zu möglichen **Kontaktpersonen** und/oder möglichen **Symptomen** durch. Dies gibt Ihnen, allen anderen Patientinnen/Patienten und uns die Sicherheit, eine weitere Ausbreitung des Virus zu vermeiden. Bitte denken Sie daran, dass auch begleitende Angehörige, die im Familienzimmer, im Kreißaal oder auf Station längere Zeit verweilen, den Fragebogen ausfüllen müssen. Vielen Dank für Ihre Mithilfe und Unterstützung!

Personenangaben (zur eigenen Person)

Ggf. Patientenetikett
einkleben

Name, Vorname:

Tel.: Adresse:

Ich bin:

Patient/-in

Geb. –Datum:

Aufnahmetag/OP-Tag:

Ich bin:

Besuchs-/Begleitperson
für

Besuchte Person:

Ankunftszeit:

Station:

aktuelles Besuchsdatum:

Fragebogen COVID-19 (Corona Virus Disease)

Bitte beantworten Sie nachfolgende Fragen vollständig

1) Liegen akute Symptome vor?
(trockener Husten, Fieber, Störungen von Geruchs-/Geschmackssinn) Ja Nein

2) Hatten Sie in den letzten 2 Wochen Kontakt zu einer Person, die in den letzten 4 Wochen an COVID-19 erkrankt ist und/oder waren Sie selber an COVID-19 erkrankt in den letzten 4 Wochen? und/oder wurde eine Quarantäne verhängt? Ja Nein

3) Hatten Sie in den letzten 2 Wochen einen Aufenthalt in den nach RKI definierten Risikogebieten? Ja Nein

Nach Beantwortung der Fragen, bitte Vorgehensweise beachten, siehe nächste Seite und gemäß RKI (Formblatt: COVID- 19: Verdachtsabklärung und Maßnahmen / Orientierungshilfe für Ärztinnen und Ärzte)

Unterschrift Patient/-in

Unterschrift Mitarbeiter/-in

Zum Verbleib in der Patientenakte bei Patienten
Bei Besuchern wird der Bogen auf Station für 4 Wochen archiviert

	Formular erstellt	Formular geändert	Formular geprüft	Formular Freigabe
Name:	PG, VE, IS, JB, ST, JJ	JJ	--	IS
Datum:	12.08.2020	24.09.2020	--	
Version: 1.10				Seite 1 von 2
Zentrum für Infektiologie Sektion Krankenhaus- und Umwelthygiene Im Neuenheimer Feld 324 69120 Heidelberg Telefon 06221 - 56 8208 Fax 06221 - 56 5627				



Vorgehensweise:

<p>Immer Standardhygienemaßnahmen (SH)</p>	<p>Mund-Nasen-Schutz, für stationäre Patienten chirurgischer MNS, Einweisung Händehygiene</p>
<p>Frage 1 mit Ja beantwortet</p>	<p>SH einhalten; (für Pat. Vorgehen nach <i>SOP COVID-19 Übersicht Hygienemaßnahmen und Testindikation</i>), ggf. Differentialdiagnostische Abklärung, Besuch nicht gestattet</p>
<p>Frage 2 mit Ja beantwortet</p>	<p>SH einhalten; (für Pat. Vorgehen nach <i>SOP SARS CoV-2 Übersicht Hygienemaßnahmen und Testindikation</i>), Besuch nicht gestattet</p>
<p>Frage 3 mit Ja beantwortet</p>	<p>SH einhalten; (für Pat. Vorgehen nach <i>SOP COVID-19 Übersicht Hygienemaßnahmen und ausländische Patienten aus Risikogebieten</i>), Besuch nicht gestattet</p>

(Die Kinderklinik erstellt eine eigene SOP für die Eingangskontrolle von Kindern)

	Formular erstellt	Formular geändert	Formular geprüft	Formular Freigabe
Name:	PG, VE, IS, JB, ST, JJ	JJ	--	IS
Datum:	12.08.2020	24.09.2020	--	
Version: 1.10				Seite 2 von 2
Zentrum für Infektiologie Sektion Krankenhaus- und Umwelthygiene Im Neuenheimer Feld 324 69120 Heidelberg Telefon 06221 - 56 8208 Fax 06221 - 56 5627				

