

Fragebogen für Patienten, Begleitpersonen und Besucher Coronavirus COVID-19

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

aufgrund der aktuellen Coronaviruserkrankung (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 <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
2) Hatten Sie in den letzten 2 Wochen Kontakt zu einer Person, die in den letzten 4 Wochen an COVID-19 erkrankt ist oder befinden Sie sich in Quarantäne wegen eines Kontaktes zu einer coronapositiven Person?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3) Befinden Sie sich in Quarantäne, weil Sie an Covid-19 erkrankt sind?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
4) Haben Sie in den letzten vier Wochen eine COVID-19-Erkrankung durchgemacht?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
5) Hatten Sie in den letzten 2 Wochen einen Aufenthalt in den nach RKI definierten ausländischen Risikogebieten?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

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	IS	--	IS
Datum:	12.08.2020	22.12.2020	--	
Version: 1.11				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>Frage 1 mit Ja beantwortet</p>	<p>Patienten: Vorgehen nach Nr 201 SOP COVID-19 Übersicht Hygienemaßnahmen und Nr 202 SOP COVID-19 Testindikationen Patienten, ggf. Differentialdiagnostische Abklärung Besucher/Begleitpersonen: Zutritt nicht gestattet</p>
<p>Frage 2 mit Ja beantwortet</p>	<p>Patienten: Vorgehen nach Nr 211 SOP COVID-19 Management von Kontaktpersonen (Patienten) Besucher/Begleitpersonen: Zutritt nicht gestattet</p>
<p>Frage 3 mit Ja beantwortet</p>	<p>Patienten: Vorgehen nach Nr 201 SOP COVID-19 Übersicht Hygienemaßnahmen Besucher/Begleitpersonen: Zutritt nicht gestattet</p>
<p>Frage 4 mit Ja beantwortet</p>	<p>Patienten: Vor Behandlung sollte ein Schnelltest durchgeführt werden. Wenn negativ, Behandlung ohne weitere Maßnahmen. Besucher/Begleitpersonen: Zutritt nicht gestattet</p>
<p>Frage 5 mit Ja beantwortet</p>	<p>Patienten: Vorgehen nach Nr 209 SOP COVID-19 Ausländische Patienten aus Risikogebieten und Reiserückkehrer Besucher/Begleitpersonen: Zutritt nicht gestattet</p>

	Formular erstellt	Formular geändert	Formular geprüft	Formular Freigabe
Name:	PG, VE, IS, JB, ST, JJ	IS	--	IS
Datum:	12.08.2020	22.12.2020	--	
Version: 1.11				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				

