

Fragebogen für die Aufnahme als Begleitperson zur Erhebung der personenbezogenen Daten zur Nachverfolgung eventueller Infektionen mit COVID-19

(z.B. Begleitpersonen auf Wöchnerinnen- und Kinderstation)

Liebe Begleitperson,

bitte füllen Sie den Fragebogen sorgfältig aus. Eine Aufnahme als Begleitperson ist nur möglich, wenn alle Punkte ausgefüllt sind bzw. angekreuzt werden können.

Name, Vorname der Begleitperson: _____

Telefonnummer der Begleitperson: _____
oder

E-Mail-Adresse der Begleitperson: _____

Postleitzahl der Begleitperson: _____

Unterbringung auf folgender Station: _____

geplante Aufenthaltsdauer: von: _____ bis: _____

Name, Vorname des Patienten: _____

Ich bin nicht mit COVID-19 infiziert.

Ich bestätige, dass ich zurzeit und in den letzten 14 Tagen keine der nachfolgenden Krankheitsmerkmale hatte:

- | | | |
|--------------------|----------------------------|--------------------|
| • Fieber > 38°C | • Halsschmerz | • Kopfschmerz |
| • Schnupfen | • Atemnot | • Trockener Husten |
| • Schüttelfrost | • Durchfall | • Abgeschlagenheit |
| • Gliederschmerzen | • Verlust des Geruchssinns | |

Ich bestätige, dass ich nicht in Kontakt zu einer COVID-19 infizierten Person stehe oder in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer COVID-19 infizierten Person hatte.

Ich verpflichte mich, folgende Hygienemaßnahmen einzuhalten:

- (1) Vor Betreten der Station und nach Verlassen der Station sind die Hände zu desinfizieren.
- (2) Alle -Patient und Begleitperson- tragen Mund-Nasen-Schutz:
 - bei Anwesenheit von medizinischem Personal
 - bei Verlassen des Zimmers
- (3) Die Kontakte während des Aufenthalts sind auf die begleiteten Personen zu beschränken.
- (4) In Abstimmung mit dem Arzt sind Spaziergänge erlaubt –die üblichen Kontaktbeschränkungen zu anderen Personen sind dabei einzuhalten (Mindestabstand 1,50 m)
- (5) Händeschütteln oder anderer körperlicher Kontakt mit dem Personal/anderen Patienten ist zu unterlassen.

Die Erhebung und Speicherung Ihres Namens, Ihrer Telefonnummer oder E-Mail-Adresse dient dem Zweck der Nachverfolgung von eventuellen Infektionsketten von COVID-19. Ihre Daten werden geschützt vor Einsichtnahme von Dritten erhoben und für die Dauer von einem Monat nach dem Ende Ihres Besuchs für die zuständigen Behörden vorgehalten. Danach erfolgt eine datenschutzgerechte Vernichtung dieses Fragebogens. Auf Anforderung sind Ihre Daten an die zuständigen Behörden zu übermitteln. Eine Verarbeitung zu anderen Zwecken ist unzulässig.


Datum

Unterschrift Begleitperson