

## Kurzfragebogen bzw. Tagebuch für Personen mit Kontakt zu COVID-19-Fällen

„Kontakt“ ist hier definiert, wenn eines der folgenden erfüllt ist:

- mindestens 15-minütiger Sprechkontakt oder vergleichbare Handlung
- pflegerische Handlung am Patienten, unabhängig von der Art der Schutzausrüstung
- ärztliche Handlung am Patienten, unabhängig von der Art der Schutzausrüstung
- direkter Kontakt zu Sekreten oder Körperausscheidungen bzw. -flüssigkeiten, z.B. Speichel oder Stuhl, des Patienten (möglicherweise infektiöses Material).
- Flugpassagiere: (i) Passagiere, die in derselben Reihe wie der bestätigte COVID-19-Fall oder in den zwei Reihen vor oder hinter dem bestätigten COVID-19-Fall gesessen hatten, unabhängig von der Flugzeit.
- (ii) Crew-Mitglieder oder andere Passagiere, sofern eine der anderen Kriterien zutreffen (z.B. längeres Gespräch; Mund-zu-Mund Beatmung o.ä.).

### Kodierungstabelle:

Art des Kontaktes		Art des Schutzes	
0	Kein Kontakt	0	keiner
S	Mindestens 15-minütiger Sprechkontakt	M1	OP-Maske oder FFP1-Maske
P	Pflegerische oder ärztliche Handlung am Patienten	M2	FFP2-Maske
Ä	Ärztliche Handlung am Patienten	M3	FFP3-Maske
Aer	Aerosol-produzierende Maßnahme, z.B. Absaugen, BAL, Intubation, Bronchoskopie	K	(Schutz)Kittel
Mat	Handhabung/Kontakt mit möglicherweise infektiösem Material	H	Handschuhe
And	Andere Art von Kontakt (bitte eintragen, welcher)	S	Schutzbrille

**Beispiel:** ein Krankenpfleger hatte am 3.2. den 2019- COVID-19-Fall gewaschen und abgesaugt, und dabei eine OP-Maske, einen Schutzkittel und Handschuhe getragen. An dem Tag hatte der Pfleger Husten. Bei Art des Kontaktes (s. „Kodierungstabelle“) sind einzutragen: „P,Aer“ (P für pflegerische Handlung, Aer für Aerosol-prod. Maßnahme); bei Art des Schutzes: “M1,K,H“ (M1 für OP-Maske, K für Kittel, H für Handschuhe)

	Kontakt		Schutz		Eigene Symptomatik (J=Ja, N=Nein, ?=weiß nicht)					
	Art des Kontaktes (s.o.)		Art des Schutzes (s.o.)		Fieber	Temperatur	Husten	Halsschmerzen	Kurzatmigkeit	Durchfall
Di,3.2.	P,Aer		M1,K,H		N	37.5°C	J	N	N	J

	1.2.	2.2.	3.2.	4.2.	5.2.	6.2.	7.2.	8.2.	9.2.	10.2.	11.2.	12.2.	13.2.	14.2.	15.2.	16.2.	17.2.
Am 3.2. war der letzte Kontakt, also muss der Pfleger sein Tagebuch (falls keine weiteren Kontakte erfolgen) bis zum																	



Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Tel.Nr.: \_\_\_\_\_ ID(frei lassen): \_\_\_\_\_

Datum	Kontakt	Schutz	Eigene Symptomatik (N=Nein, J=Ja, WN=weiß nicht)						

**KODIERUNGSTABELLE:**

Art des Kontaktes	Art des Schutzes
0 Kein Kontakt	0 keiner
S Mindestens 15-minütiger Sprechkontakt	M1 OP-Maske oder FFP1-Maske
P Pflegerische oder ärztliche Handlung am Patienten	M2 FFP2-Maske
Ä Ärztliche Handlung am Patienten	M3 FFP3-Maske
Aer Aerosol-produzierende Maßnahme, z.B. Absaugen, BAL, Intubation, Bronchoskopie	K (Schutz)Kittel
Mat Handhabung/Kontakt mit möglicherweise infektiösem Material	H Handschuhe
And Andere Art von Kontakt (bitte eintragen, welcher)	S Schutzbrille

Falls Sie nach dem Kontakt mit dem COVID-19-Fall einen Atemwegsinfekt hatten:

Wurde deshalb ein Röntgenbild gemacht:

Nein  Ja: Datum: \_\_\_\_\_ Ergebnis: \_\_\_\_\_

bei wem/wo: \_\_\_\_\_

sind Sie damit einverstanden, dass wir mit dieser Person Kontakt aufnehmen:  Nein  Ja: Tel.: \_\_\_\_\_

Wurde ein Abstrich bzw. eine Probe aus dem Nasenrachenraum oder den tiefen Atemwegen entnommen:

Nasenrachenraum  Nein  Ja: Datum: \_\_\_\_\_ Ergebnis: \_\_\_\_\_

Sputum  Nein  Ja: Datum: \_\_\_\_\_ Ergebnis: \_\_\_\_\_

bei wem/wo: \_\_\_\_\_

sind Sie damit einverstanden, dass wir mit dieser Person Kontakt aufnehmen:  Nein  Ja: Tel.: \_\_\_\_\_

Verlauf dieser Atemwegserkrankung:  Ausgeheilt  Noch andauernd

Wären Sie grundsätzlich bereit,

- sich einen Abstrich aus dem Nasenrachenraum abnehmen zu lassen?  Ja  Nein
- eine Sputumprobe abzugeben?  Ja  Nein
- sich für serologische Proben Blut abnehmen zu lassen?  Ja  Nein

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.