

Prähospitale/ Aufnahme CoViD-19 Anamnese

Patientendaten

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Sehr geehrter Patient, sehr geehrte Patientin,
zu Ihrem eigenen Schutz, dem Schutz von Mitpatienten und Klinikmitarbeitern möchten wir
Sie bitten, vorsorglich folgende Fragen zu beantworten:

Infektion mit CoViD-19

Haben Sie eine Infektion durchgemacht bzw. sind positiv getestet worden? ja nein

→ Falls „ja“: Wurden die Isolierungsmaßnahme/Quarantäne aufgehoben? ja nein

→ Falls „ja“: Wann und durch wen?

Liegt ein negativer Abstrich auf Sars-Cov-2 vor? ja nein

→ Falls „ja“: Wann wurde der durchgeführt? (Datum und Ergänzung)

Anamnese

Haben Sie derzeit bzw. hatten Sie folgende Krankheitsmerkmale in den letzten 14 Tagen?

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Fieber > 38 °C

Atemnot

Abgeschlagenheit

Kopfschmerz

Trockener Husten

Durchfall

Halsschmerz

Schüttelfrost

Verlust des Geruchssinns

Schnupfen

Gliederschmerzen

**Kontakt zu Menschen in Quarantäne (gilt nur für Personen, die im gleichen Haushalt
zusammen leben) innerhalb der letzten 14 Tage*:** ja nein

→ Falls „ja“: Wann/von wann, bis wann:

Kontakt zu bestätigtem COVID-19 Fall innerhalb der letzten 14 Tage*: ja nein

→ Falls „ja“: Wo/wie/wann:

Gab es einen Aufenthalt in einem anderen Krankenhaus innerhalb der letzten 14 Tage? ja nein

→ Falls „ja“: Von wann bis wann?

Gab es in diesem Krankenhaus CoViD-19 Fälle? ja nein

→ Falls „ja“: Auf Ihrer Station? ja nein

Anamnese

Sind Sie Bewohner in einem Pflegeheim, Pflege-WG oder Massenunterkunft in dem es in den letzten 14 Tage CoVid-19 Fälle gab?

ja nein

Sind Sie beruflich in einer Pflege-/Bildungs-/Gemeinschaftseinrichtung, Arztpraxis oder Krankenhaus tätig in denen CoVid-19 Fälle aufgetreten sind und in deren Versorgung Sie eingebunden waren?

ja nein

* Unterbringung:

Ist der Zeitraum kürzer als 14 Tage, ist bei Aufnahme die Unterbringung im gelben Bereich und Testung erforderlich. Sofern der letzte Kontakt, mindestens 14 Tage oder länger zurückliegt und keines der oben genannten Krankheitsmerkmale vorliegt, kann der Patient in den grünen Bereich aufgenommen werden. Die lokale Situation in den zuweisenden Pflegeheimen und Massenunterkünften muss zusätzlich bewertet werden.

Sollten sich bzgl. der oben genannten Fragen in den Tagen direkt vor der geplanten Krankenhausaufnahme neue Aspekte ergeben, informieren Sie uns bitte telefonisch.

Bei telefonischer Anamneseerhebung durch einen Mitarbeiter der Klinik:

Datum

Unterschrift Klinikmitarbeiter

Bei primärer Anamnese vor Aufnahme und heutiger stationärer Aufnahme:

Es wird bestätigt, dass sich bzgl. der oben genannten Fragen keine neuen Aspekte ergeben haben:

Datum

Unterschrift Patient

Entscheidung Arzt über stationäre Aufnahme:

ja nein

Datum

Unterschrift Arzt