

Alle Personen, die weder am UKT noch bei der U.D.O.- oder im Rettungsdienst-Einsatz beschäftigt sind, müssen diesen Fragebogen ausfüllen. Dieser Bogen ist während des Aufenthalts am UKT mitzuführen sowie von Patientinnen und Patienten im Zielbereich am UKT dem ärztlichen Personal/ Pflegepersonal vorzuzeigen.

| Fragebogen für alle Personen, die weder am UKT, noch bei U.D.O. oder im Rettungsdienst-Einsatz beschäftigt sind. | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Ziel (Abteilung/ Klinik) im UKT: | | |
| | Nein | Ja |
| Hatten Sie in den letzten 4 Wochen eine nachgewiesene Corona-Erkrankung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hatten Sie in den letzten 2 Wochen Kontakt zu einer an Corona erkrankten Person oder waren Sie selbst in häuslicher Quarantäne? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wohnen Sie in einer Altenpflegeeinrichtung oder in einer Einrichtung für betreutes Wohnen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hatten Sie in den letzten 2 Wochen mindestens eines der folgenden Symptome: Fieber, Husten, Gliederschmerzen, Geruchs-/Geschmacksstörung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- 4x „Nein“ keine weiteren Maßnahmen
- mind. 1x „Ja“: Separierung von anderen Wartenden/Patienten, ggf. Corona-Abstrich

| | |
|-------------|---|
| Datum _____ | Unterschrift _____ <small style="text-align: center;">Patient / Besucher / Begleitperson</small> |
|-------------|---|

| |
|--|
| Bei Patienten/ Patientinnen mit erforderlicher Begleitperson: Telefonnummer der Begleitperson _____ |
|--|

Spätestens nach einer Woche ist der Laufzettel zu erneuern.

Die Risikobewertung muss ständig auf Nachfrage vorgezeigt werden können und ist nicht übertragbar

| Risikobewertung zu Folgeterminen am UKT | |
|---|--|
| Datum / Stempel | Änderung zur Seite 1 |
| | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |

- „Nein“: Keine weiteren Maßnahmen
- „Ja“: Separierung von anderen Wartenden/Patienten, ggf. Corona-Abstrich