

Telefonabfrage – Schema COVID 19 (Stand 6.3.20)

1. Haben Sie trockenen Husten, Gliederschmerzen, Fieber (Temp. >38,5°C) oder Erkältungsbeschwerden

UND

Kontakt zu einer Person mit einem bestätigten COVID19?

JA

NEIN

2. Haben Sie Erkältungsbeschwerden

UND

waren in den letzten zwei Wochen vor Beginn der Beschwerden in einem der folgenden **Risikogebiete**?

In China: Provinz Hubei (inkl. Stadt Wuhan)

Im Iran: Provinz Ghom, Teheran

In Italien: **Südtirol**, Region Emilia-Romagna, Region Lombardei und die Stadt Vo in der Provinz Padua in der Region Venetien.

In Südkorea: Provinz Gyeongsangbuk-do (Nord-Gyeongsang)

JA

NEIN

3. Haben Sie Erkältungsbeschwerden

UND

waren Sie in den letzten zwei Wochen vor Beginn der Beschwerden in Regionen mit **bestätigten COVID -19 Fällen**

ODER

hatten Sie Kontakt zu einem Verdachtsfall in den letzten beiden Wochen vor Beginn der Beschwerden?

JA

NEIN

4. Haben Sie schwere Atembeschwerden wie Husten mit Luftnot und Fieber (>38,5 °C) und deutlich eingeschränkter Alltagsbelastbarkeit?

JA

NEIN

AUSWERTUNG

Wenn alle Fragen mit **NEIN** beantwortet sind

- ⇒ Vorstellung in Praxis / BDZ ohne weitere Schutzmaßnahmen

Wenn die 1. oder 2. Frage mit **JA** beantwortet wird

- ⇒ häusliche Isolation empfehlen
- ⇒ Influenza und COVID Abstrich im häuslichen Bereich veranlassen

Wenn die 3. oder 4. Frage mit **JA** beantwortet wird

- ⇒ Vorstellung mit MNS in der Praxis / BDZ
- ⇒ Dort Influenza und COVID Abstrich

Empfehlung zur persönlichen Schutzausrüstung:

Bei 1. / 2. mit **JA**

- ⇒ Einmalschutzkittel, Handschuhe, Mund-Nasen-Schutz, ggf. Schutzbrille für Personal
- ⇒ MNS für Patient und Personal
- ⇒ FFP2 Maske nur für Abstrich - Entnehmer

Bei 3. /4. mit **JA**

- ⇒ Einmalschutzkittel, Handschuhe, Mund-Nasen-Schutz,
ggf. Schutzbrille für Personal
- ⇒ MNS für Patient und Personal