

Selbsthilfegruppen Teilnehmer*innen-Dokumentation

Die Liste dient der Erhebung von Symptomen bzw. Symptomfreiheit und der Frage nach Kontakten zu Personen mit COVID-19 bei ehrenamtlich Tätigen und Teilnehmer*innen von Selbsthilfegruppen während der COVID-19 Pandemie.

Symptome können sein: Fieber, Husten, Schnupfen, Kurzatmigkeit/ Atemnot, Halsschmerzen, Muskel- und Gelenkschmerzen, verstopfte Nase, Fehlen von Geruchs- und Geschmackssinn, Kopfschmerzen, Übelkeit/ Erbrechen, Durchfall, Appetitlosigkeit, Gewichtsverlust, Konjunktivitis, Hautauschlag, Apathie, Somnolenz.

Personen, die Kontakt zu Personen mit COVID-19 hatten oder Symptome aufweisen, dürfen das Betriebsgelände und den Gruppenraum nicht betreten. Jede*r Besucher*in muss einzeln aufgeführt werden.

Selbsthilfegruppe: _____ Erfassung durch: _____ Datum: _____

Name	Adresse	Telefonnummer	Symptome vorhanden?	Bestand Kontakt zu Personen mit COVID-19 in den letzten 14 Tagen?	Einweisung in Hygienemaßnahmen erhalten?	Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der angegebenen Daten. Ich bestätige weiter frei von Symptomen zu sein und in den letzten 14 Tagen keinen wissentlichen Kontakt zu einer mit COVID-19 infizierten Person gehabt zu haben.

Erklärung zum Datenschutz: Die Daten werden ausschließlich zum Zweck der Rückverfolgung von Kontaktpersonen im Falle einer Infektion mit COVID-19 erhoben und werden nach 14 Tagen gelöscht. Die Daten werden bis dahin so aufbewahrt, dass eine Einsichtnahme Dritter nicht möglich ist.