








Leitlinie für CoVid-19 Testungen

Ich habe folgende Situation ...			Test durchführen?			
Anlassfälle	Was bedeutet das für mich?		JA	NEIN		
	Ich hatte engen Kontakt (< 2m und länger als 15 min) mit einem positiven Fall		Wenn alle Schutzmaßnahmen eingehalten wurden (Mund-Nasen-Schutz oder Trennwand) zählen Sie zu den Kontakt 2 Personen. Sie können weiterarbeiten solange Sie keine Symptome haben.		✓	
			Wenn die Schutzmaßnahmen nicht eingehalten wurden, zählen Sie zu den Kontakt 1 Personen und müssen in Heimquarantäne für 10 Tage	✓		
     	Ich habe eines oder mehrere der folgenden Symptome	Haben Sie momentan Fieber oder fühlen Sie sich fiebrig?	Fieber	Bei Auftreten von einem oder mehreren leichten oder schweren Symptomen sollte sofort eine Abklärung auf CoVid 19 erfolgen. Ist das Testergebnis negativ können Sie weiterarbeiten. Ist das Testergebnis positiv verständigen Sie bitte ihre Leitung und bleiben Sie für 10 Tage in Heimquarantäne. Die Behörde nimmt Kontakt mit Ihnen auf. Verständigen Sie Ihre engen Kontaktpersonen über das Testergebnis.	✓	
		Ist ein anfallsartiger Husten neu aufgetreten?	Husten		✓	
		Leiden Sie an Atemnot? Empfinden Sie es als mühsam zu atmen?	Atemnot		✓	
		Haben Sie Halsschmerzen?	Halsschmerz		✓	
		Leiden Sie an Durchfall? Ist Ihr Stuhl besonders flüssig und haben Sie häufiger als dreimal täglich Stuhlgang?	Durchfall		✓	
		Haben Sie Kopfschmerzen?	Kopfschmerzen		✓	
		Haben Sie eine plötzliche Verminderung oder einen Verlust des Geruchssinnes festgestellt? Riechen Sie zum Beispiel den Kaffee oder eine frisch aufgeschnittene Zwiebel nicht mehr?	Geruchsverlust		✓	
		Empfinden Sie eine plötzliche Veränderung des Geschmackssinns? Schmeckt das Essen nicht mehr so wie früher?	Geschmacksverlust		✓	
Ich gehöre einer Risikogruppe an Beispiele: • Chronische, fortgeschrittene bzw. therapiebedürftige Erkrankung von Lunge, Herz, Nieren, Leber, oder des Kreislaufs • Diabetes mellitus • Hochgradiges Übergewicht • Beeinträchtigte Immunlage bzw. immunsuppressive Therapie	Ja, aber ich habe keine der oben genannten Symptome			✓		
	Ja und ich habe eines oder mehrere der oben genannten Symptome		✓			
	Ja, ich habe eines oder mehrere der oben genannten Symptome		✓			