

DRK-Screening-Zelt

Checkliste

Covid-19 Influenza A/B



Friesland
KLINIKEN

Name, Vorname: _____

Datum: _____

Geburtsdatum: _____

Uhrzeit: _____

Anschrift: _____

Persönliche tel. Erreichbarkeit: _____

Bei Besuch Name, Vorname des besuchten Patienten: _____

	Ja	Nein
Leiden Sie unter Verlust von Geruchs-/ Geschmackssinn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie persönlich Kontakt zu einer Person bei der Covid-19 bestätigt wurde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie trockenen Husten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Körpertemperatur (durch Personal gemessen)	_____ °C	
Haben Sie grippeähnliche Symptome?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Atemnot?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie sonstige respiratorische Probleme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Übelkeit oder Erbrechen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Durchfall?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Folgende Angaben sind durch die Station nur bei Besuchern auszufüllen:

Uhrzeit Betreten der Station: _____

Uhrzeit Verlassen der Station: _____

Datei: FB-Checkliste Covid-19, Influenza A/B DRK-Screening-Zelt	Erstellt: 03.04.2020	Ersteller: Fr. U. Niemeyer pflegerische Leitung ZNA	Freigabe: Geschäftsführung, Fr. Kliegelhöfer Pflegedirektorin, Fr. Kaiser Hygienefachkraft, Hr. Dr. Ulbrich Ltd. OA ZNA	Seite: 1 von 2	Rev: 03	Änderungsdatum: 20.05.2020
---	-------------------------	--	--	-------------------	------------	-------------------------------

DRK-Screening-Zelt

Checkliste

Covid-19 Influenza A/B



Datenschutzrechtlicher Hinweis nach Art. 13 Abs. 1 und 2 der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

1. Die datenschutzrechtliche Verantwortung trägt die Leitung des St. Johannes Hospital
2. Der Datenschutzbeauftragte gemäß Art. 37 Abs. 1 Nr. 1a DSGVO ist über die folgende Mail-Adresse zu erreichen: datenschutz@friesland-kliniken.de
3. Der durch Sie befüllte Fragebogen dient dem Schutz der Patienten und Beschäftigten des Krankenhauses im Rahmen der Verhinderung der Ausbreitung der Coronainfektion. Die Daten werden ausschließlich zu diesem Zweck verarbeitet.
4. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 Bst. D. i. V. m. Art. 9 Abs. 2 Bst. h DSGVO.
5. Die Daten werden bis zur Beendigung der Corona-Maßnahmen aufbewahrt und sodann gelöscht.
6. Ihnen stehen die folgenden Betroffenenrechte gegenüber dem Verantwortlichen zu:
 - a. Auskunftsrecht (gemäß Art. 15 DSGVO),
 - b. Recht auf Berichtigung (gemäß Art. 16 DSGVO)
 - c. Recht auf Löschung (gemäß Art. 17 DSGVO)
 - d. Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (gemäß Art. 18 DSGVO)
 - e. Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (gemäß Art. 21 DSGVO).
7. Ihnen steht das Recht auf Beschwerde bei dem Bundesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit (BfDI) zu (gemäß Art. 77 DSGVO)

Datum: _____ **Unterschrift Patient/Besucher:** _____

Datei: FB-Checkliste Covid-19, Influenza A/B DRK-Screening-Zelt	Erstellt: 03.04.2020	Ersteller: Fr. U. Niemeyer pflegerische Leitung ZNA	Freigabe: Hr. Germeroth GF Fr. Kliegelhöfer Pflegedirektorin Fr. Kaiser Hygienefachkraft Hr. Dr. Ulbrich Ltd. OA ZNA	Seite: 2 von 2	Rev: 04	Änderungsdatum: 27.05.2020
---	-------------------------	--	---	-------------------	------------	-------------------------------