



Nadine Zeitlmann, MPH, MSc
Epidemiologin, RKI



Michael Brandl, MSE
Epidemiologe, PAE Fellow, RKI

Themenblock: Kontaktpersonennachverfolgung

Theorie und Übungen

Online-Schulung „Containment Scouts“

Erklärung zu Interessenkonflikten

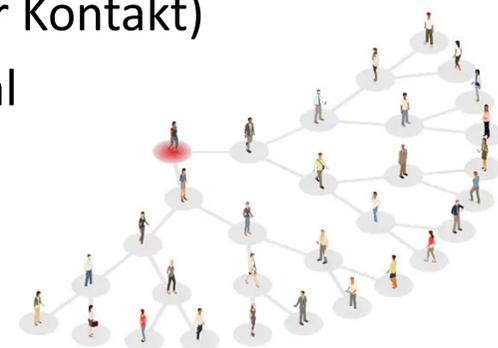
Hiermit erklären wir, dass zu den Inhalten dieser Veranstaltung

- kein Interessenkonflikt vorliegt.
- ein materieller Interessenkonflikt vorliegt.
- ein immaterieller Interessenkonflikt vorliegt.



Kontaktpersonennachverfolgung (KoNa)

- Übergeordnetes Ziel:
 - Unterbrechung von Infektionsketten ausgehend von einem laborbestätigten Fall
- Prinzipien:
 - Information der Kontaktpersonen zu ihrem Erkrankungsrisiko
 - Anordnung von Maßnahmen für Kontaktpersonen
 - Frühe Erkennung von Erkrankungen unter den Kontaktpersonen
- Priorisierung von:
 - Kontaktpersonen mit hohem Infektionsrisiko (enger Kontakt)
 - Vulnerablen Personen oder medizinischem Personal (z.B. Pflegeeinrichtungen, Krankenhäuser)



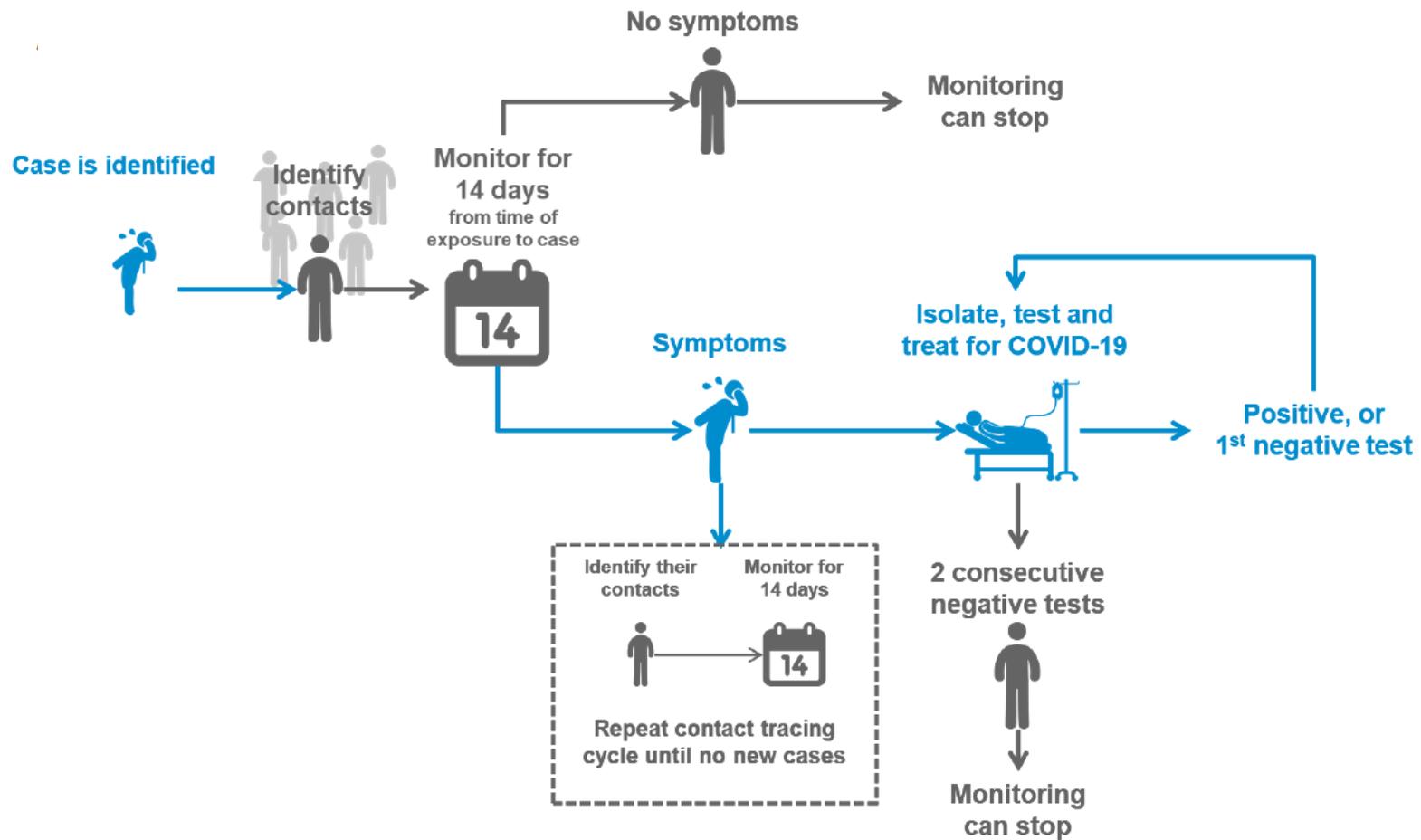


Definition: Kontaktperson (COVID-19)

- Person mit denen ein positiver COVID-19-Fall ab **2 Tagen vor** dem Auftreten seiner ersten Symptome Kontakt hatte
 - Können aus dem familiären, sozialen und Arbeitsumfeld des Falles stammen; oder aus dem medizinischen Bereich

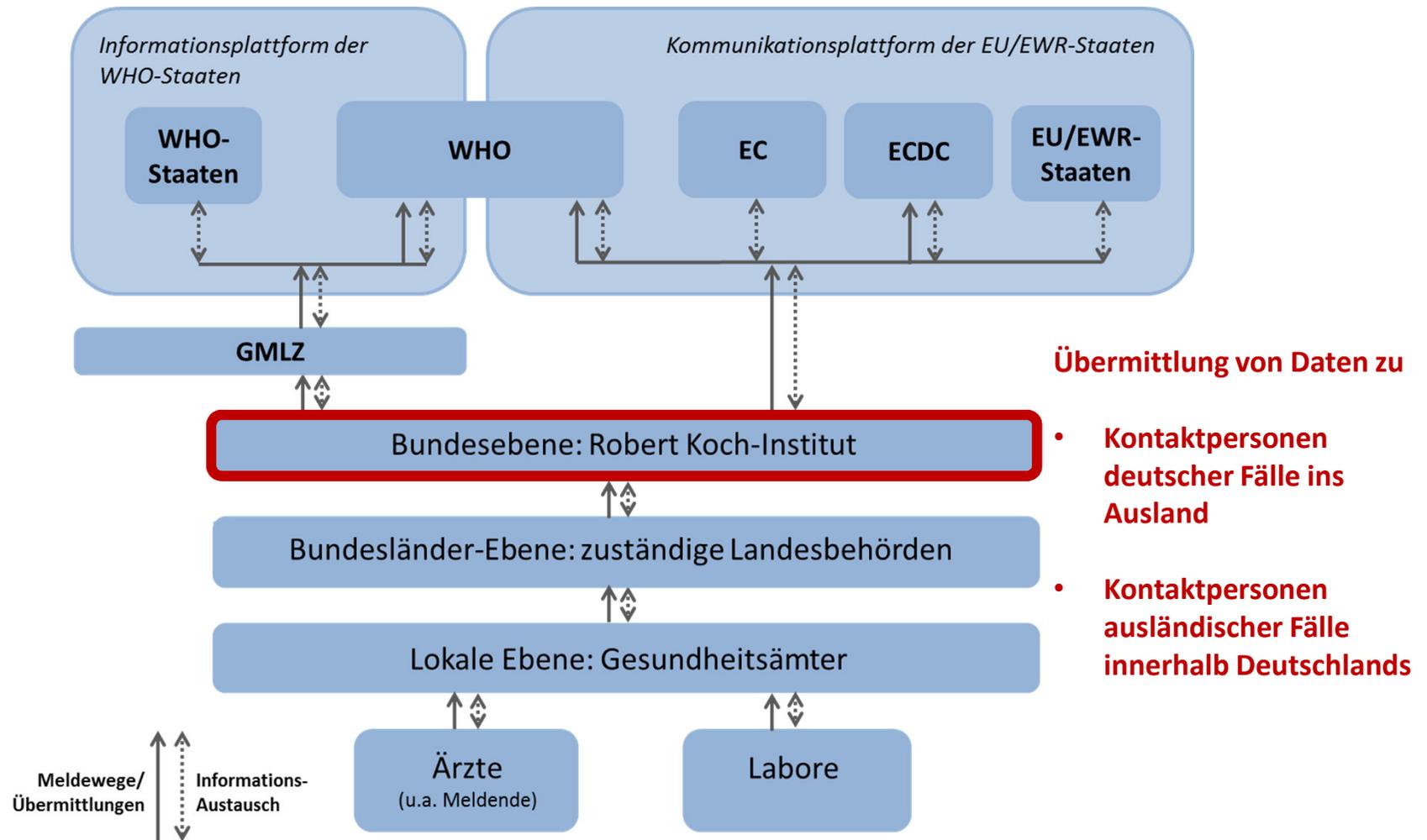
- Einteilung von Kontaktpersonen in 3 Kategorien
 - Kategorie 1 – höheres Infektionsrisiko
 - Kategorie 2 – geringeres Infektionsrisiko
 - Kategorie 3 – medizinisches Personal (mit adäquater Schutzausrüstung)

Allgemeine Vorgehensweise (Quelle: WHO)



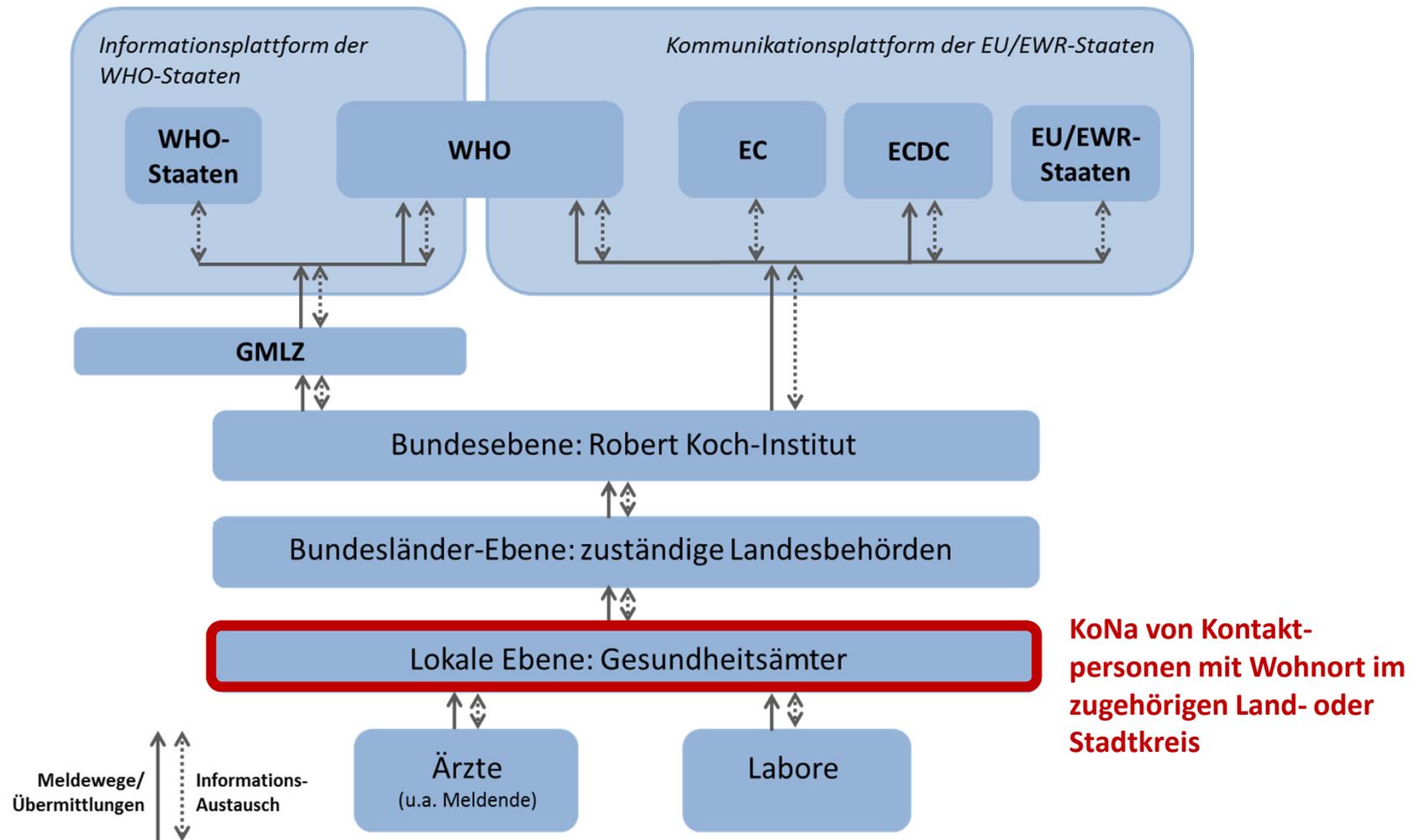


KoNa im ÖGD Deutschland (COVID-19) – international





KoNa im ÖGD Deutschland (COVID-19) – national



Durchführung von KoNa (Schritte)

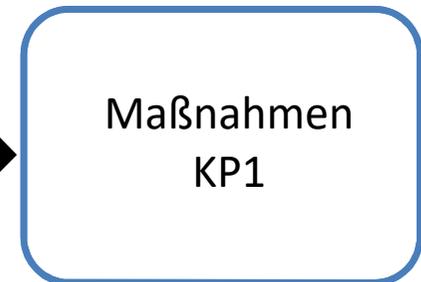
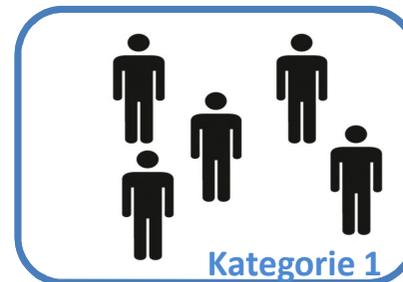
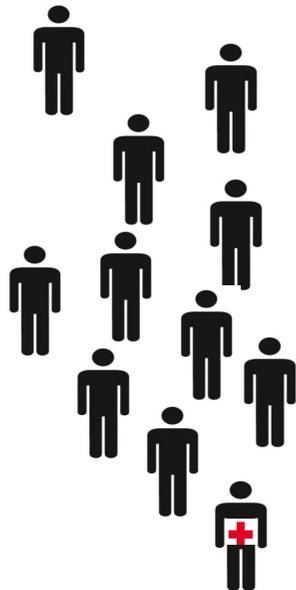
1. Identifikation von Fällen

2. Fallbefragung zur Kontaktidentifizierung

3. Kontaktbefragung zur Klassifizierung

4. Anordnung von Maßnahmen

laborbestätigter COVID-19-Fall





Definition: Kontaktkategorien

Kategorie 1 (KP1)

- Personen
 - mit kumulativ ≥ 15 Minuten „face-to-face“-Kontakt zum bestätigten Fall
 - mit direktem Kontakt zu Sekreten oder Körperflüssigkeiten eines Falls
- Medizinisches Personal / Personen, die aerosolbildenden Maßnahmen bzgl. eines Falls ausgesetzt waren
- Medizinisches Personal mit nahem ($\leq 2\text{m}$) Kontakt zu Fall, ohne adäquate Schutzausrüstung

Höheres Infektionsrisiko

Kategorie 2 (KP2)

- Personen im selben Raum wie der bestätigte Fall, aber mit kumulativ < 15 Minuten „face-to-face“-Kontakt mit Fall

Geringeres Infektionsrisiko



Maßnahmen für KP1 (Teil I)

- Namentliche Registrierung des KP1 beim Gesundheitsamt (GA)
- Information über COVID-19 und Hygieneempfehlungen
- Anordnung: häusliche Absonderung (Quarantäne) bis zum 14. Tag nach dem Datum des letzten Kontaktes mit dem bestätigten Fall
 - Vermeiden von Kontakten zu anderen Personen
 - Reduktion von Kontakten im Haushalt durch zeitliche und räumliche Trennung
 - Flyer:
https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Quarantaene/Inhalt.html
- Selbstüberwachung des Gesundheitszustandes
 - Fiebermessen 2 x am Tag
 - Symptommonitoring (Tagebuch: www.rki.de/covid-19-kontaktpersonen)
- Täglicher telefonischer Kontakt mit dem GA!



Maßnahmen für KP1 (Teil II)

- Bei eintretender Symptomatik während der Quarantäne:
 - KP1 gilt als krankheitsverdächtig
 - Sofortige Kontaktaufnahme zu Gesundheitsamt
 - Einleitung von Diagnostik (wenn vom Gesundheitsamt vorgesehen)
 - Isolation nach Maßgabe des Gesundheitsamtes





Anpassung der KP1-Maßnahmen

- Wenn KP1 ein Mitglied folgender Personengruppen ist UND wenn in diesen Gruppen Personalmangel herrscht:
 - medizinischem Personal
 - Personal von Pflegeeinrichtungen und Altenheimen
 - Personal kritischer Infrastruktur (wichtig für Versorgung/Sicherheit)
- Verkürzung der Quarantäne bzw. Weiterarbeiten unter Auflagen möglich
 - Einschätzung durch GA auf Einzelfallbasis
 - Ggf. eher selten Aufgabe der „Containment Scouts“





Definition: Kontaktkategorien

Kategorie 1 (KP1)

- Personen
 - mit kumulativ ≥ 15 Minuten „face-to-face“-Kontakt zum bestätigten Fall
 - mit direktem Kontakt zu Sekreten oder Körperflüssigkeiten eines Falls
 - Die aerosolbildenden Maßnahmen bzgl. eines Falls ausgesetzt waren
- Medizinisches Personal mit nahem ($\leq 2\text{m}$) Kontakt zu Fall, ohne adäquate Schutzausrüstung

Höheres Infektionsrisiko

Kategorie 2 (KP2)

- Personen im selben Raum wie der bestätigte Fall, aber mit kumulativ < 15 Minuten „face-to-face“-Kontakt mit Fall

Geringeres Infektionsrisiko

Maßnahmen für KP2

- KoNa von KP2 nicht prioritär
 - Abhängig von Risikoeinschätzung des Gesundheitsamtes

- Optionale Maßnahmen
 - Information zu COVID-19 und Hygieneempfehlungen
 - Empfehlung zur Kontaktreduktion
 - Vorgehen bei eintretender Symptomatik: s. KP1

Kontaktpersonen Kategorie 3 (KP3)

- Medizinisches Personal
 - mit Kontakt ≤ 2 m mit adäquater Schutzbekleidung während der gesamten Zeit des Kontakts (welcher dem Kontakt der KP1 entspricht)
 - mit Kontakt > 2 m, ohne direkten Kontakt mit Sekreten oder Ausscheidungen der/des Patientin/en und ohne Aerosolexposition
- Maßnahmen sind oft Einzelfallentscheidung des GA
 - Ggf. eher selten Aufgabe der „Containment Scouts“
- Maßnahmen:
 - Tägliches Monitoring von Symptomen
 - Bei Beeinträchtigung der Schutzmaßnahmen:
 - Information des Arbeitgebers + Maßnahmen wie KP1
 - Vorgehen bei eintretender Symptomatik:
 - Sofortige Freistellung
 - Kontakt zu Gesundheitsamt
 - Diagnostik und Isolation (bis zum Ergebnis)





Synopse (Teil I)

	I	II	III
Infektionsrisiko/präventives Potenzial	+++/**	+/**	(+)/+++
Art der Kontaktperson	Person mit ≥ 15 Min face-to-face Kontakt	Personen < 15 Min face-to-face Kontakt (kumulativ)	
	Direkter Kontakt zu Sekreten	-	
	Medizinisches Personal ≤ 2 m, ohne Schutzausrüstung Medizinisches Personal > 2 m, ohne Schutzausrüstung mit direktem Kontakt zu Sekreten oder Ausscheidungen der/des Patientin/en und bei möglicher Aerosolexposition		Medizinisches Personal ≤ 2 m, mit Schutzausrüstung Medizinisches Personal > 2 m, ohne Schutzausrüstung, ohne direkten Kontakt zu Sekreten oder Ausscheidungen der/des Patientin/en und ohne Aerosolexposition
Ermittlung, namentliche Registrierung durch GA	Ja	Nein	Nein
Info zu Krankheit, Übertragung	Ja	Optional	Ja
Kontaktreduktion	- Reduktion der Kontakte zu anderen Personen - häusliche Absonderung (unter Abwägung der Möglichkeiten und nach Risikobewertung des Gesundheitsamtes)	Ja	Nein

Synopse (Teil II)

<p>Gesundheitsüberwachung</p>	<ul style="list-style-type: none"> - täglicher Kontakt mit Gesundheitsamt - 2x täglich Messung der Körpertemperatur Tagebuch zu Symptomen <p><u>ab Symptomatik:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - sofortiger Kontakt zu GA - Kontaktpersonen notieren 	<p>Nein Nein</p> <p><u>ab Symptomatik:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - sofortiger Kontakt zu GA - Kontaktpersonen notieren 	<ul style="list-style-type: none"> - tägliches Selbstmonitoring - tägliche Abfrage und Dokumentation durch Hygienefachpersonal - aggregierte Mitteilung an Gesundheitsamt <p>Bei Beeinträchtigung der Schutzmaßnahmen: Mitteilung an den Betriebsarzt/ärztin sowie an die/den Krankenhaushygieniker/in, Information des Gesundheitsamtes; Maßnahmen s. Kontaktpersonen I</p> <p><u>ab Symptomatik:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - sofortiger Kontakt zu GA - Kontaktpersonen notieren
-------------------------------	--	---	--



Dokumentation des Kontaktpersonenmanagements

- Gesprächsleitfäden & -protokolle der Fall- und Kontaktbefragungen
 - Vorlage: Fall- und Kontaktbefragungsbögen (NLGA)


 Niedersächsisches
Landesgesundheitsamt

Befragung von ermittelten Kontaktpersonen

Stellen Sie vor Beginn der Befragung sicher, dass Sie Folgendes wissen:

- ausgefüllte Anhang 2
- Telefonnummer des Gesundheitsamtes, unter der die Kontaktperson anrufen kann, falls sie/er Fragen hat.
- Kalender sollte zur Hand sein zum Abgleich von Terminen.

[Die fett und kursiv geschriebenen Angaben sind Angaben für den Telefoninterviewer und sollen dem Befragten nicht vorgelesen werden]

1. Einführung

Guten Tag,
mein Name ist *[Nennen Sie ihren Namen.]*.

Ich bin eine Mitarbeiterin / ein Mitarbeiter des Gesundheitsamtes *[Geben Sie den Namen des Gesundheitsamtes an.]*.

Spreche ich mit Frau /Herrn *[Geben Sie den Namen der Kontaktperson an.]*.

[sicherstellen, dass man auch mit der Kontaktperson spricht; Falls die Kontaktperson nicht befragt werden kann, dann später erneut versuchen oder Termin vereinbaren.]

In unserem Landkreis, unserer Stadt wurde bei einer Person das neuartige **Coronavirus** SARS-CoV-2 nachgewiesen. Aus Gesprächen mit dieser Person ergaben sich Hinweise darauf, dass Sie Kontakt zu dieser Person hatten. *[Bei Rückfragen: Gemäß Infektionsschutzgesetz war die Person verpflichtet, alle Kontakte anzugeben.]*

Dies könnte bedeuten, dass Sie sich möglicherweise bei dieser Person angesteckt haben. Das neuartige **Coronavirus** wird durch Tröpfcheninfektion von Mensch-zu-Mensch übertragen.

2. Abklärung der Kontaktkategorie

Fallbefragung zur Identifizierung von möglichen Kontaktpersonen

Stellen Sie vor Beginn der Befragung sicher, dass Sie Folgendes wissen:

- ausgefüllte Sektion „Informationen zum Fall“ im Anhang 2
- Telefonnummer des Gesundheitsamtes, unter der die Kontaktperson anrufen kann, falls sie/er Fragen hat.
- Kalender sollte vorhanden sein, zum Abgleich der Zeitangaben

[Die fett und kursiv geschriebenen Angaben sind Angaben für den Telefoninterviewer und sollen dem Befragten nicht vorgelesen werden]

1. Einführung

Guten Tag,
mein Name ist *[Nennen Sie ihren Namen.]*.

Ich bin eine Mitarbeiterin / ein Mitarbeiter des Gesundheitsamtes *[Geben Sie den Namen des Gesundheitsamtes an.]*.

Spreche ich mit Frau /Herrn *[Geben Sie den Namen des Falls an.]*.

[sicherstellen, dass man auch mit dem Fall spricht; Falls der Fall nicht befragt werden kann, dann mit nahestehender Person sprechen und deren Name, Kontaktdaten, Beziehung zum Fall notieren.]

Bei Ihnen wurde eine Infektion mit dem neuartigen **Coronavirus** SARS-CoV-2 nachgewiesen. Ihre Ärztin/ Ihr Arzt hat Sie deshalb gemäß Infektionsschutzgesetz (IfSG) an das Gesundheitsamt gemeldet. Wie geht es Ihnen aktuell? *[Während dieses Telefoninterviews sollten keine Informationen über den Fall gesammelt werden. Es ist jedoch wichtig nach dem Gesundheitszustand zu fragen, um eine Vertrauensbasis mit dem Fall aufzubauen.]*

2. Erläuterung des Anrufzwecks

Um zu erkennen, ob sich vielleicht noch weitere Personen in Ihrem Umfeld mit dem Covid-19 Virus angesteckt haben könnten, möchte ich Ihnen nun ein paar Fragen stellen.

Es geht dabei darum, herauszufinden, mit wem Sie in den **ZWEI** Tagen vor Ihrem Krankheitsbeginn



Dokumentation des Kontaktpersonenmanagements

- Gesprächsleitfäden & -protokolle der Fall- und Kontaktbefragungen
 - Vorlage: Fall- und Kontaktbefragungsbögen (NLGA)
- Führen einer Kontaktpersonenliste („line list“):
 - Demographische Informationen
 - Fall, an dem sich Kontakt angesteckt (exponiert) hat
 - Kontaktpersonenkategorie
 - Maßnahmen
 - Datum des ersten und des letzten Kontakts mit dem bestätigten Fall
 - Datum des Symptombeginns (wenn vorhanden)
 - Datum und Ergebnis der Testung (wenn vorhanden)
 - Gesundheitszustand (täglich bis zum Ende der Quarantäne)





Tools zur KoNa-Dokumentation

- Elektronische Tools bevorzugt:
 - Vorschlag (Excel):
https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Kontaktpersonenliste.html
 - Verschiedene softwarebasierte Tools sind in Diskussion/Entwicklung:
 - <http://sormas-oegd.de/>
 - <https://vimeo.com/399959236/b38b10666c>
 - <https://www.nuernberg.de/internet/gesundheitsamt/>
 - https://devpost.com/software/01_031_digitalekrankheitsanamnese_crowdanamnese





Weitere Informationen und Training zu KoNa

- RKI-Dokumente zum Management von Kontaktpersonen:
 - https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Dokumente_Tab.html
 - https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/HCW.html
 - [https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Personal Pflege.html](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Personal_Pflege.html)
 - [https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Personal Kritik.html](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Personal_Kritik.html)
- WHO (english): <https://www.who.int/publications-detail/considerations-in-the-investigation-of-cases-and-clusters-of-covid-19>
- WHO online training (english):
<https://openwho.org/courses/COVID-19-IPC-EN>
- ECDC micro learning activities (english):
<https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/online-micro-learning-activities-on-COVID-19>
- Tipps für geschäftliche Telefonate:
<https://www.handwerk.com/12-tipps-fuer-ihre-geschaefentlichen-telefonate>

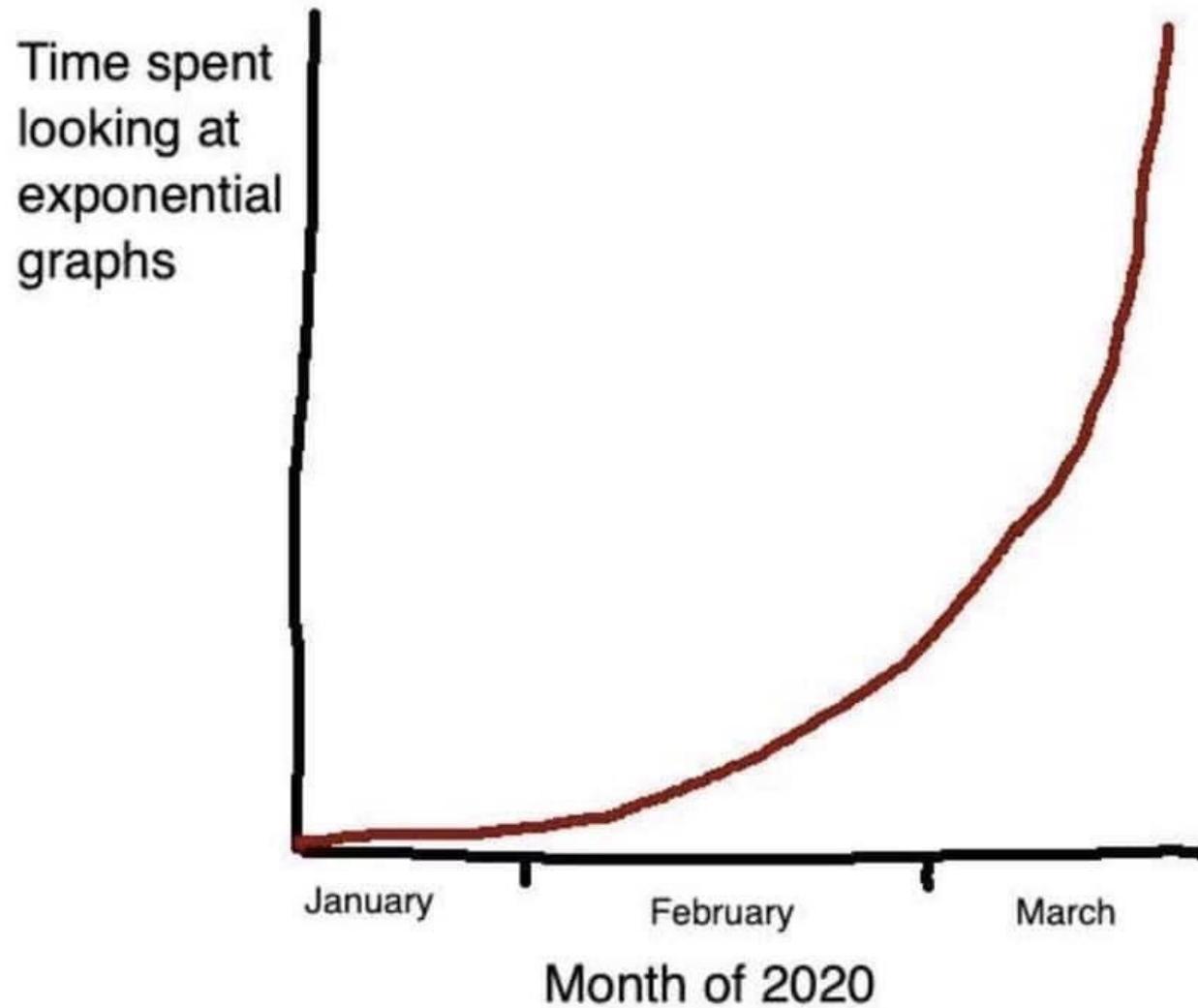


Fazit

- KoNa ist eines der wichtigsten Elemente zur Eindämmung von COVID-19!
- Klassifizierung von Kontakten ist nicht immer einfach (siehe Übungen)
- Die Entscheidung über Maßnahmen bei med. Personal erfolgt oft im Einzelfall und unter Rücksprache mit dem Amtsarzt
- Gute Dokumentation ist ein Schlüsselement der KoNa



Danke für Eure Mithilfe und Aufmerksamkeit





Übungen zur Klassifizierung



Nadine Zeitlmann, MPH, MSc
Epidemiologin
Robert Koch-Institut



Michael Brandl, MSE
Epidemiologe, PAE Fellow
Robert Koch-Institut



Dr. Jennifer Bender
Mikrobiologin, EUPHEM Fellow
Robert Koch-Institut



Anmerkungen

- Die folgenden Übungen sind als Trainingsbeispiele zu verstehen (keine Musterlösung).
 - Maßnahmen und Entscheidungen über Testungen können von Gesundheitsamt zu Gesundheitsamt variieren
 - Entscheidungshoheit hat immer das Gesundheitsamt (Anpassungsfähigkeit und Rücksprache erforderlich)

Übung 1

Guten Tag, Herr A. hier spricht das Gesundheitsamt Musterkreis. Sie haben ja evtl. schon gehört, dass Frau B. positiv auf das neuartige Coronavirus getestet wurde. Sie hat angegeben, dass sie mit Ihnen in einem Zeitraum Kontakt hatte, in welchem sie wohl schon ansteckend war. Wann genau hatten Sie denn Kontakt zu Frau B.?

Ja sie hat mich schon vorgewarnt ☺. Und ja, ich habe Frau B. am 01.03.2020 getroffen.

Wie genau lief das Treffen ab? Wie sah ihr Kontakt zu Frau B. aus, können Sie mir das etwas näher beschreiben?

Wir waren mit Kollegen beim Fischessen abends. Frau B. saß mir gegenüber und wir haben uns während des gesamten Essens unterhalten. Das Essen dauerte ca. 2 Stunden.

Haben Sie Frau B. zu einem späteren Zeitpunkt/an einem anderen Tag nochmal getroffen?

Nein, das war das letzte Mal!

Übung 1

Wie geht es Ihnen denn insgesamt seit Ihrem Kontakt mit Frau B.? Haben Sie Beschwerden?

Ich bin und war soweit gesund. Hatte auch nichts.

Fragen:

- **In welche Kategorie würde man Herrn A. einordnen?**
- **Welche Maßnahmen würde man anordnen?**



Übung 1: Lösung

- Kategorisierung: Herr A. ist Kontaktperson der Kategorie 1
 - Unterhaltung kumulativ > 15 Minuten Länge „face to face“
- Maßnahmen:
 - Namentliche Registrierung des KP1 beim Gesundheitsamt
 - Häusliche Absonderung bis einschließlich 15.03.2020
 - Selbstüberwachung des Gesundheitszustandes
 - Täglicher Kontakt mit dem Gesundheitsamt
 - Vorerst keine Testung (da asymptomatisch)

Übung 2

Guten Tag, Herr C., hier spricht das Gesundheitsamt Musterkreis. Sie haben ja evtl. schon gehört, dass Frau B. positiv auf das neuartige Coronavirus getestet wurde. Sie hat angegeben, dass sie mit Ihnen in einem Zeitraum Kontakt hatte, in welchem sie wohl schon ansteckend war. Wann genau hatten Sie denn Kontakt zu Frau B.?

Ich bin mit Frau B. in einer Schulung gesessen, am 03.03.2020

Wo genau sind Sie gesessen und wo saß Frau B.?

Puh. Also Frau B. saß ca. 2 Reihen vor mir. Die Schulung dauerte ca. 8 Stunden (also mit Pausen)

Ok. Gut. Und in den Pausen? Haben Sie sich da mit Frau B. unterhalten? Wie sah es mit der Mittagspause aus?

Eigentlich nicht. Ich war Mittagessen mit meinem Chef, Herrn Z., mit Herrn T. von der IT und mit 2 weiteren Kollegen. In den Kaffeepausen auch. Frau B. war eigentlich nie dabei. Meine Firma hätte aber eigentlich schon gerne, dass ich getestet werde, so zur Absicherung.

Übung 2

Also Sie haben sich nicht mit ihr unterhalten?

Ne. Wirklich nicht.

Und das war auch das letzte Mal, dass Sie in den letzten Wochen mit Frau B. zu tun hatten?

Ja. Sie war dann auch ab dem Tag nach der Schulung eigentlich nicht mehr in der Arbeit.

Wie geht es Ihnen insgesamt seit dem Kontakt mit ihr?

Mir geht's super. Mir fehlt nichts.

Fragen:

- **In welche Kategorie würde man Herrn C. einordnen?**
- **Welche Maßnahmen würde man anordnen?**



Übung 2: Lösung

- Kategorisierung: Herr C. ist Kontaktperson der Kategorie 2
 - Keine Unterhaltung kumulativ > 15 Minuten Länge „face to face“
 - Aufenthalt im selben Raum
- Maßnahmen:
 - KoNa bei KP2 optional
 - Keine Quarantäne, Empfehlung zur Kontaktreduktion
 - Keine Testung (da asymptomatisch)

Übung 3

Guten Tag, Frau D., hier spricht das Gesundheitsamt Musterkreis. Sie haben ja evtl. schon gehört, dass Frau B. positiv auf das neuartige Coronavirus getestet wurde. Sie hat angegeben, dass sie mit Ihnen in einem Zeitraum Kontakt hatte, in welchem sie wohl schon ansteckend war. Wann genau hatten Sie Kontakt zu Frau B.?

Am 03.03.2020. Da hat sie ihre Tochter bei mir in die Kita gebracht. So um 08:30 Uhr.

Und wie lange war sie an diesem Morgen bei Ihnen? Haben Sie sich evtl. länger mit ihr unterhalten?

Also unterhalten haben wir uns gar nicht. Kurz begrüßt haben wir uns. Kurz umarmt und die Hand gegeben. Wir kennen uns ja schon sehr gut auch privat. Sie war auch nur so 5 Minuten da.

Ok. Gut. Und seitdem war sie auch nicht mehr bei Ihnen in der Kita und sie hatten nach dem 03.03.2020 auch privat keinen Kontakt mehr mit ihr?

Nein, ab 04.03.2020 war sie ja dann krank geschrieben und war daheim.

Übung 3

Und wie geht's Ihnen seitdem?

Also eigentlich gut. Nichts weiter 😊

Fragen:

- **In welche Kategorie würde man Frau D. einordnen?**
- **Welche Maßnahmen würde man anordnen?**



Übung 3: Lösung

- Kategorisierung: Frau D. ist Kontaktperson der Kategorie 2
 - Keine Unterhaltung kumulativ > 15 Minuten Länge „face to face“
 - Im selben Raum, aber nur kurz
 - Umarmung und Händeschütteln (wird als geringes Infektionsrisiko angesehen) (Rücksprache mit dem Gesundheitsamt hier nötig)
- Maßnahmen:
 - KoNa bei KP2 optional
 - Keine Quarantäne, Empfehlung zur Kontaktreduktion
 - Keine Testung (da asymptomatisch)

Übung 4

Guten Tag, Frau E., hier spricht das Gesundheitsamt Musterkreis. Sie haben ja evtl. schon gehört, dass Frau B. positiv auf das neuartige Coronavirus getestet wurde. Sie hat angegeben, dass sie mit Ihnen in einem Zeitraum Kontakt hatte, in welchem sie wohl schon ansteckend war. Stimmt das? Wann genau hatten Sie denn Kontakt zu Frau B.?

Am 03.03.2020. Da bin ich mit ihr zur Schulung gefahren. Und auch zurück. Wir waren in einem Auto.

Und wie lange war die Fahrt, so ungefähr?

Schon so ne Stunde, einfach. Also mit Rückfahrt 2 Stunden.

Und sie waren wahrscheinlich auch neben ihr gesessen, oder? Haben Sie sich mit ihr unterhalten?

Ja, ich saß auf dem Beifahrersitz. Hinten saß noch eine Kollegin. Unterhalten haben wir uns nicht so. War ja noch früh. Ich bin da nicht so gesprächig. 😊

Übung 4

Und wie geht's Ihnen seitdem?

Also eigentlich gut. Ein bisschen Husten hab ich schon. Aber ich hab Kinder. Da fängt man sich ja immer mal was ein. 😊

Fragen:

- **In welche Kategorie würde man Frau E. einordnen?**
- **Welche Maßnahmen würde man anordnen?**



Übung 4: Lösung

- Kategorisierung: Frau E. ist Kontaktperson der Kategorie 1
 - Keine Unterhaltung kumulativ > 15 Minuten Länge „face to face“
 - Aber: Autofahrt ca. 1 Stunde in geschlossenem Auto während der Fall schon symptomatisch war (wird als höheres Infektionsrisiko angesehen) (Rücksprache mit dem Gesundheitsamt hier nötig)
- Maßnahmen:
 - Namentliche Registrierung des KP1 beim Gesundheitsamt
 - Quarantäne bis einschließlich 17.03.2020
 - Selbstüberwachung des Gesundheitszustandes
 - Täglicher Kontakt mit dem Gesundheitsamt
 - Testung sollte durchgeführt werden (da symptomatisch)

Übung 5

Guten Tag, Gesundheitsamt Musterkreis, Frau Mustermann am Apparat! Wie kann ich Ihnen behilflich sein?

Ja, Guten Tag, Herr F. hier, ich wollte mich bei Ihnen melden, da ich bisher nichts von Ihnen gehört hatte. Meine Freundin, die Frau B., die ist ja positiv auf das Coronavirus getestet worden, hab ich gehört. Und ich hatte halt auch mit ihr längeren Kontakt davor. Mach mir schon Sorgen. Hab auch meine Mutter daheim, die ist über 80.

Aha. Gut, dass Sie sich melden. Ich habe Sie gar nicht auf der Liste von Frau B. Wann war denn der letzte Kontakt mit ihr und wie hat der sich dargestellt?

Also wir waren beim Tennistraining und danach noch im Restaurant des Sportheims. Schon so 3-4 Stunden beisammen gesessen.

Und wann war das genau?

Am 28.02.2020. Freitag war das, glaube ich.

Übung 5

Und danach? Haben Sie sie noch einmal gesehen?

Nein. Das war der letzte Tag. Wir trainieren eigentlich immer freitags. Ich mach mir nur echt Sorgen. Meine Mutter ist wirklich nicht mehr die Jüngste.

Und wie geht's Ihnen seit dem Kontakt mit Frau B.?

Ich fühl mich fit. Bin nicht krank oder so. War auch schon wieder zurück aufm Platz letztes Wochenende.

Fallbefragungsbogen

Datum der Befragung: 09.03.2020

Befragender: Herr Mustermann

Name des Falles: Frau B.

Symptombeginn: 03.03.2020

Symptome: Fieber, Husten, Nase zu, Halsschmerzen

....

....

Fragen:

- **In welche Kategorie würde man Herrn F. einordnen?**
- **Welche Maßnahmen würde man anordnen?**

Übung 5: Lösung

- Kategorisierung: Keine Kontaktperson
 - Der letzte Kontakt zum bestätigten Fall Frau B. fand 4 Tage vor Frau B.s Symptombeginn statt.
 - Dies ist vor dem Zeitpunkt an welchem sie potentiell infektiös war.
 - Zeitpunkt: 01.03.2020
 - Deshalb wurde Herr. F auch eventuell nicht als Kontakt von ihr gelistet

- Maßnahmen:
 - Keine Maßnahmen erforderlich
 - Aufklärung über die Situation und Beruhigung von Herrn F. sollten jedoch erfolgen
 - Auch sollte ausgeschlossen werden, dass er mit einem möglicherweise anderen positiven Fall Kontakt hatte, der in der Nähe wohnhaft ist



Quellen

- <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/who-china-joint-mission-on-covid-19-final-report.pdf>
- https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontakt_person/Dokumente_Tab.html
- https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Massnahmen_Verdachtsfall_Infografik_DINA3.pdf?blob=publicationFile

■ Bildquellen:

- https://www.werkzeugbilliger.com/hinweisschild-wc-herren-wc-zeichen-mann-folie-selbstklebend-150x150-mm.html?gclid=EAlaIQobChMI3bDNspCz6AIViEHTCh3PogAAEAQYCSABEgLOzvd_BwE
- https://www.nwzonline.de/hintergrund/helfer-zwischen-allen-fronten_a_9,4,1236070716.html
- <https://clf1.medpagetoday.com/media/images/85xxx/85294.jpg>
- <https://us.123rf.com/450wm/blueringmedia/blueringmedia1510/blueringmedia151000982/46508903-gegen%C3%BCber-adjektive-nah-und-fern-illustration.jpg?ver=6>
- https://bilder.t-online.de/b/85/15/02/06/id_85150206/640/c_raw/tid_da/arzt-emoji.jpg
- <https://www.180-it.de/wp-content/uploads/grafik-dokumentation-368x500.png>
- <https://digitalsplashmedia.com/wp-content/uploads/2013/06/computer-icon-downloads.jpg>
- https://1.bp.blogspot.com/-mp51YR_4frQ/XoCjq56UmGI/AAAAAAAAAORk/-KViz0UzH70DXewmAMmAE7h4TKsHmeuAACLcBGAsYHQ/s400/IMG_7263.JPG
- https://mpl-personal.de/wp-content/uploads/mpl-medizinisches-personal-arbeitnehmer-vorteile_1200_facebook.jpg
- https://www.altenheim.net/var/ezflow_site/storage/images/altenheim/home/infopool/nachrichten/politik/landesregierung-will-pflegequote-in-altenheimen/22667054-2-ger-DE/Landesregierung-will-Pflegequote-in-Altenheimen.jpg
- <https://www.kritis.bund.de/SharedDocs/Bilder/Kritis/DE/Sektoren.png?blob=normal&v=10>