Eine SARS-CoV-2 Infektion stellt eine anzeigepflichtige Erkrankung dar.

Der Heimaufsicht Thüringen sind bis auf Weiteres die **bestätigten Infektionen** im Zusammenhang mit SARS-CoV-2 gemäß § 10 Abs. 3 Nr. 1c ThürWTG als besonderes Vorkommnis **unverzüglich anzuzeigen.**

**E- Mail:** [suhlheimaufsicht@tlvwa.thueringen.de](mailto:suhlheimaufsicht@tlvwa.thueringen.de)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Einrichtung/**  **besondere Wohnform:**  **(**Name, Anschrift**)** | **Ansprechpartner:** |  |
| **Telefon/ Fax:** |  |
| **E- Mail-Adresse:** |  |
| **Anzahl Belegung:** |  |
| **Anzahl Mitarbeiter:** |  |

**Inhalt der Meldung:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Frage** | **Antwort** |
| Datum der Testung: |  |
| Datum der positiv- Meldung: |  |
| Anzahl betroffener Bewohner/innen: |  |
| Wieviel wohnen davon im Einzelzimmern ? |  |
| Wohnbereich? |  |
| Anzahl betroffener Mitarbeiter/innen: |  |
| Datum der Meldung an das zuständige Gesundheitsamt: |  |
| Welche Maßnahmen wurden zu welchem Zeitpunkt durch das  Gesundheitsamt angeordnet? |  |
| Welche Maßnahmen wurden zu welchem Zeitpunkt durch das  Gesundheitsamt empfohlen? |  |
| Welche Maßnahmen wurden zu welchem Zeitpunkt durch die Einrichtung eingeleitet? |  |
| Ist die Pflege und Betreuung der Bewohner/innen gesichert / Personalprobleme? |  |
| Datum / Unterschrift: |  |

**Bitte beachten Sie die Anlage 1!**