



Studienprotokoll: „Monitoring von COVID-19 und der Impfsituation in Langzeitpflegeeinrichtungen“

Das Studienprotokoll enthält Informationen zum allgemeinen Vorgehen und eine ausführliche Beschreibung der Fragebogen (Ausfüllhilfe). Die Befragung erfolgt über die elektronische Online-Plattform Voxco.

1 Ablauf

Informationsmaterial und Einladung

Alle Einrichtungen* erhalten im Oktober eine Einladung zur Teilnahme, Informationen zu dem geplanten Projekt, das Studienprotokoll mit Ausfüllhilfe und einen Link für die Registrierung (Einrichtungen: siehe Anmerkung* am Ende des Dokuments). Die Teilnahme an dem Projekt ist freiwillig und kann jederzeit beendet werden. Einrichtungen, die teilnehmen wollen, müssen sich zunächst bei der elektronischen Online-Plattform Voxco registrieren.

Registrierung

Die Registrierung erfolgt über den mit der Einladung verschickten Link und beinhaltet die Angabe einer dienstlichen E-Mail-Adresse, den Namen der Einrichtung (Adresse) und die Angabe des Namens eines Ansprechpartners in der Einrichtung. Die Einwilligungserklärung zur Teilnahme ist in die elektronische Registrierung implementiert.

Im Rahmen der Registrierung wird eine Identifikationsnummer (ID) generiert, mit der die Einrichtungen Zugang zur Befragung erhalten. Dadurch wird die Befragung pseudonymisiert, d.h. die Fragebogen tragen als Kennung lediglich die ID und können somit nicht direkt einer bestimmten Einrichtung zugeordnet werden. Die ID bleibt jedoch im zeitlichen Verlauf dieselbe, d.h. die Einrichtungen melden sich bei den monatlichen Abfragen immer mit derselben ID an.

Wichtig: Bitte bewahren Sie diese ID gut auf, da Sie zu der Befragung nur mit Ihrer ID Zugang erhalten!

Teilnahme an der Befragung

1. Ersterhebung:

Für die Ersterhebung erhalten die teilnehmenden Einrichtungen einige Tage nach der Registrierung per E-Mail zwei Links:

- Einen Link für den Einrichtungs- und Basisfragebogen, die nur einmalig ausgefüllt werden müssen und
- Einen gesonderten Link für den Monatsfragebogen, der rückwirkend für den Vormonat ausgefüllt werden soll (z.B. im Oktober soll der Fragebogen für den Monat September ausgefüllt werden)

2. Monatliche Folgerhebungen:

Für die Folgerhebungen erhalten die teilnehmenden Einrichtungen in der ersten Kalenderwoche des jeweiligen Monats eine Erinnerung, die Daten für den Vormonat einzugeben. Auch hier wird ihnen per E-Mail ein gesonderter Link für den Monatsfragebogen übermittelt, der rückwirkend für den Vormonat ausgefüllt werden soll.



Auswertungen

Die erfassten Daten der Einrichtungen werden zusammengeführt, am Robert Koch-Institut (RKI) ausgewertet und nur in aggregierter und anonymisierter Form Landesgesundheitsbehörden, Gesundheitsämtern und den Einrichtungen selbst zur Verfügung gestellt. Eine Identifizierung einzelner Einrichtungen ist nicht möglich.

2. Fragebogen

Es gibt drei Fragebogen, die verschiedene Bereiche abdecken: den Einrichtungsfragebogen und zwei Fragebogen zur Erfassung der Basisdaten und der monatlichen Daten.

● Einrichtungsfragebogen:

- Abfrage von Charakteristika der Einrichtung (z.B. Zahl d. Plätze); siehe Anhang 1
- einmalige Abfrage; sollten sich im Zeitverlauf Änderungen ergeben, kann ein zweiter Fragebogen ausgefüllt werden (Link zum Fragebogen bleibt verfügbar).

● Basisfragebogen:

- Abfrage von Informationen/Daten (z.B. Anzahl der COVID-19-Fälle) zu 2 Zeitperioden: 01.03.2020 bis 31.12.2020 und 01.01.2021 bis 31.08.2021; siehe Anhang 2
- einmalige Abfrage

● Monatsfragebogen:

- Monatliche Abfrage von Informationen/Daten zu den Monaten September 2021 bis Februar 2022. Die Monatsfragebogen werden rückwirkend im Folgemonat ausgefüllt (z.B. im Oktober wird rückwirkend der Fragebogen für den Monat September ausgefüllt); siehe Anhänge 3a-c

Im Basis- und Monatsfragebogen werden die gleichen Kenngrößen abgefragt, nur für unterschiedliche Zeitperioden.

2.1 Ausfüllhinweise

2.1.1 Allgemeine Hinweise

Abschließen eines Fragebogens:

- Der Fragebogen gilt als abgeschlossen, wenn Sie den Button „**Beenden**“ gedrückt haben.
- Wenn Sie, nachdem der Fragebogen abgeschlossen wurde, Eingaben ändern möchten, müssen Sie über den entsprechenden Link einen neuen Fragebogen aufrufen.

Unterbrechung der Eingabe:

- Wenn **mehr als 30 Minuten** keine Eingabe erfolgt wird der Fragebogen **automatisch geschlossen**.
Wurde ein Fragebogen, der noch nicht abgeschlossen war, aufgrund einer Zeitüberschreitung automatisch geschlossen, kann der Fragebogen nicht an der Stelle der Unterbrechung



weitergeführt werden, sondern es muss ein komplett neuer Fragebogen geöffnet und ausgefüllt werden.

- Daher betätigen Sie bitte den Button „**Unterbrechen**“, wenn Sie die Eingabe **mehr als 30 Minuten** unterbrechen möchten. Sie erhalten dann eine gesonderte vierstellige **PIN**, mit der Sie sich jederzeit wieder in den entsprechenden Fragebogen einloggen und mit der Dateneingabe fortfahren können. Bitte notieren Sie sich die **PIN**, da Sie nur mit der **PIN** Zugang zu dem unterbrochenen Fragebogen erhalten.

Vorgehen um eine vorher unterbrochene Sitzung wieder aufzunehmen:

Möchten Sie nach der Unterbrechung mit dem Ausfüllen des Fragebogens fortfahren, rufen Sie bitte die Startseite der Befragung auf. Auf diese gelangen Sie durch Nutzung der Links für die jeweiligen Befragungen. Auf der Startseite finden Sie auf der rechten Seite den Hinweis „Befragung fortsetzen“. Geben Sie hier Ihre zuvor notierte PIN (nicht die ID) ein und klicken Sie auf „Zum Fragebogen“, um zu dem unterbrochenen Fragebogen zu gelangen.

2.1.2 Definitionen

- **COVID-19-Fall:** Bewohnerinnen und Bewohner/Beschäftigte mit positivem SARS-CoV-2-Nachweis (PCR).
- **COVID-19-Todesfall:** Verstorbene Bewohnerinnen und Bewohner/Beschäftigte mit positivem SARS-CoV-2-Nachweis (PCR).
- **Vollständig geimpft:** Als vollständig geimpft gelten Personen, bei denen nach Gabe der letzten Impfstoffdosis mindestens 14 Tage vergangen sind. Dazu zählen auch Genesene, die eine Impfung erhalten haben (siehe auch [Häufig gestellte Fragen zum Impfen](#)).
- **Auffrischimpfung:** Hierbei handelt es sich um eine zusätzliche Impfung, die nach bestimmten Kriterien nach der COVID-19-Grundimmunisierung durchgeführt werden soll. Die Ständige Impfkommision (STIKO) empfiehlt eine Auffrischimpfung u.a. bei:
 - a. Bewohnerinnen und Bewohnern von Einrichtungen der Pflege sowie dort Beschäftigte mit direktem Patientenkontakt, die mehr als 6 Monate zuvor eine Grundimmunisierung erhalten haben (unabhängig vom Impfstoff)
 - b. Personen, die den COVID-19-Impfstoff Janssen (Johnson & Johnson) mindestens 4 Wochen nach der Grundimmunisierung erhalten haben.
 - c. Immunsupprimierten Patienten mindestens 4 Wochen nach der Grundimmunisierung (unabhängig von der Art des eingesetzten Impfstoffs)
- **Genesen (innerhalb von 6 Monaten):** Eine gültiger Genesenenstatus liegt vor, wenn eine SARS-CoV-2-Infektion durch einen PCR-Test diagnostiziert wurde, der mindestens 28 Tage und höchstens 6 Monate zurückliegt.
- **Genesen mehr als 6 Monate nach SARS-CoV-2-Infektion:** Genesene deren Infektion (PCR-Test) mehr als 6 Monate zurückliegt.
- **Regelmäßige Reihentestungen:** Unter regelmäßigen Reihentestungen versteht man die in regelmäßigen Abständen durchgeführte Testung von asymptomatischen Personen (Bewohnerinnen und Bewohner, Personal), um frühzeitig mit SARS-CoV-2 infizierte Personen zu erkennen und eine weitere Verbreitung der Infektion in der Einrichtung zu verhindern. Die Häufigkeit mit der diese Testungen (z.B. 2 x wöchentliche Testung der Bewohnerinnen/Bewohner) durchgeführt werden ist abhängig von den Vorgaben der Landesregierung und dem einrichtungsspezifischen Testkonzept.



- **Ausbruch:** Es handelt sich um einen Ausbruch, wenn in einer Einrichtung **mindestens 2 COVID-19-Fälle** aufgetreten sind, bei denen ein Zusammenhang vermutet werden kann.

2.2 Einrichtungsfragebogen

Im Einrichtungsfragebogen sollen Angaben gemacht werden zu:

- Landkreis/Bundesland
- Art der Einrichtung (Pflegeheim für ältere Menschen/ Altenwohnheim/gemixt/Pflegeheim für psych. Kranke, Behinderte, Schwerkranke und Sterbende, andere)
- Träger (privat/frei gemeinnützig/öffentlich)
- Allgemeine medizinische Versorgung (Heimärztin/Heimarzt; Hausärztin/Hausarzt)
- Nutzung telemedizinischer Anwendungen
- Anzahl Plätze
- Anzahl Doppelzimmer
- Vorhandensein einer hygienebeauftragten Pflegekraft
- Stattfinden von Infektionshygienische Schulungen
- Vorhandensein eines Plans für eine festgelegte Vorgehensweise bei dem Auftreten von COVID-19-Fällen
- Frage nach aktuellem Impfangebot für Beschäftigte innerhalb der Einrichtung
- Frage nach dem zeitlichen Aufwand für das Ausfüllen des Fragebogens und der Funktion der ausfüllenden Person

Der Einrichtungsfragebogen ist nur einmal auszufüllen; bei Änderungen der strukturellen oder der infektionshygienischen Gegebenheiten kann ein weiterer Fragebogen ausgefüllt werden (siehe Anhang 1).

2.3 Basisfragebogen/Monatsfragebogen

Im folgenden Abschnitt werden die im Basisfragebogen und im Monatsfragebogen abgefragten Kenngrößen im Detail beschrieben (siehe Anhänge 2 und 3a-c).

• Erforderliche und optionale Kenngrößen

Es wird zwischen **erforderlichen und optionalen Kenngrößen** unterschieden.

- **Erforderliche Kenngrößen:** Zu diesen Kenngrößen sollen nach Möglichkeit Daten eingetragen werden. Liegen keine Angaben vor, muss im Eingabefeld des elektronischen Fragebogens die **-1** eingegeben werden. Ansonsten erscheint ein Warnhinweis „Die Antwort ist unvollständig“, sobald Sie zum nächsten Frageblock wechseln möchten.
- **Optionale Kenngrößen:** Die Angabe von Daten zu den optionalen Kenngrößen ist nicht verpflichtend, sondern liegt im Ermessen der Pflegeeinrichtungen (je nach Verfügbarkeit von Daten, Ressourcen). Die optionalen Kenngrößen sind in dem Fragebogen extra gekennzeichnet. Liegen bei optionalen Kenngrößen keine Angaben vor, können Sie das Feld einfach freilassen und zur nächsten Frage weitergehen.


Tabelle 1. Auflistung der erforderlichen und optionalen Kenngrößen

Kenngrößen	Fragebogen
Erforderliche Kenngrößen	
Anzahl Bewohnerinnen/Bewohner/Beschäftigte	Basis- und Monatsfragebogen
Anzahl COVID-19-Fälle	Basis- und Monatsfragebogen
Anzahl COVID-19-Todesfälle	Basis- und Monatsfragebogen
Anzahl COVID-19-Fälle mit Krankenhauseinweisung	Monatsfragebogen
Anzahl Impfungen	Monatsfragebogen
Regelmäßige Reihentestungen	Monatsfragebogen
Anzahl Testungen, gesamt	Monatsfragebogen
Optionale Kenngrößen*	
Beschäftigtensubgruppen	Basis- und Monatsfragebogen
Anzahl Neuaufnahmen (Bewohner)	Monatsfragebogen
Anzahl COVID-19-Fälle mit Krankenhauseinweisung	Basisfragebogen
Anzahl Testungen (Antigenschnelltest/PCR)	Monatsfragebogen
Anzahl Erst-/Zweit- und Auffrischimpfungen	Monatsfragebogen
Anzahl Influenza-/Pneumokokkenimpfungen	Monatsfragebogen

*Optionale Kenngrößen: Angaben sind nicht verpflichtend, sondern liegen im Ermessen der Einrichtungen (Verfügbarkeit der Daten, Ressourcen).

- **Beschreibung der Variablen/Kenngrößen**

Die Daten werden **separat** für Bewohnerinnen/Bewohner und Beschäftigte erhoben.

Bei allen Kenngrößen sollen die Daten für die gesamten Bewohnerinnen und Bewohner bzw. Beschäftigten, die in dem jeweiligen Zeitraum in der Einrichtung mindestens 1 Tag anwesend waren, gemacht werden (Summe). Bei einem Teil der Kenngrößen (Bewohner/Beschäftigte; COVID-19-Fälle; COVID-19-Todesfälle, COVID-19 Fälle mit Krankenhauseinweisung) soll angegeben werden wie viele davon geimpft oder genesen sind. In der Tabelle 2 werden die verschiedenen Kategorien des Impf- und Genesenstatus beschrieben. Die Zuordnung der Bewohnerinnen und Bewohner bzw. der Beschäftigten zu einer der Kategorien erstreckt sich über den jeweils erfragten Zeitraum (Basisfragebogen: 01.03.2020 – 31.08.2021; Monatsfragebogen: jeweiliger Monat).

Tabelle 2. Beschreibung der Kategorien des Impf-und-Genesenstatus

Kategorien Impf- und Genesenstatus	Beschreibung
Vollständig geimpft, gesamt	Summe aller Bewohner/Beschäftigten, die im jeweiligen Monat bereits vollständig geimpft waren oder den Status "vollständig geimpft" erreicht haben unabhängig davon wie lange die Impfung zurückliegt.
Vollständig geimpft seit mehr als 6 Monaten	Summe aller Bewohner/Beschäftigten, deren vollständige Impfung (unabhängig von der Art des Impfstoffs) im jeweiligen Monat bereits mehr als 6 Monate zurückliegt oder die diesen Status im Laufe des jeweiligen Monats erreicht haben und für



	die die Kriterien für eine Auffrischimpfung zutreffen, diese aber noch nicht erhalten haben.
Ungeimpft	Summe aller ungeimpften Bewohner/Beschäftigten, die bis zum letzten Kalendertag des jeweiligen Monats noch nicht vollständig geimpft sind.
Genesen innerhalb von 6 Monaten	Summe aller Bewohner/Beschäftigten, die einen gültigen Genesenstatus bereits haben oder im jeweiligen Monat erreicht haben und die noch keine Impfung erhalten haben.
Genesen seit mehr als 6 Monaten	Summe aller Bewohner/Beschäftigten, deren PCR-bestätigte SARS-CoV-2-Infektion mehr als 6 Monate zurückliegt und die noch keine Impfung erhalten haben.
Impf-/Genesenstatus unbekannt	Summe aller Bewohner/Beschäftigten in dem jeweiligen Monat ohne bekannten Impf- und Genesenstatus.
Auffrischimpfung	Summe aller Bewohner/Beschäftigten, die im Laufe des jeweiligen Monats ihre Auffrischimpfung erhalten haben oder diese schon zuvor erhalten hatten.

Definitionen der Bezeichnungen „vollständig geimpft“ und „genesen“ siehe [Abschnitt 1](#).

● Anzahl Bewohnerinnen und Bewohner

- Summe aller Bewohnerinnen und Bewohner, die über die jeweilige Zeitperiode mindestens einen Tag in der Einrichtung anwesend waren (z.B. Anzahl aller Bewohnerinnen und Bewohner im Monat September)
- Es soll die Gesamtzahl angegeben werden und gesondert die Anzahl der Bewohnerinnen/Bewohner in den verschiedenen Kategorien des Impf-/Genesenstatus;
- Angaben zur Anzahl der Bewohnerinnen/Bewohner sind erforderlich im Basis- und Monatsfragebogen.
 - **Basisfragebogen:** Es soll die Gesamtzahl und die Anzahl der vollständig geimpften Bewohnerinnen und Bewohnern für zwei Zeitperioden angegeben werden: vom 01.03.2020 bis 31.12.2020 und vom 01.01.2021 bis 31.08.2021
 - **Monatsfragebogen:** Es soll die Gesamtzahl und die Anzahl gesondert nach Impf-/Genesenstatus (Kategorien siehe oben) für den jeweiligen Monat eingetragen werden

● Anzahl Neuaufnahmen

- Anzahl der Bewohnerinnen und Bewohner, die in dem jeweiligen Monat aufgenommen wurden;
- Es soll die Gesamtzahl und der Anzahl gesondert nach den verschiedenen Kategorien des Impf-/Genesenstatus angegeben werden;
- Eintragungen sind optional im Basis- und Monatsfragebogen

● Anzahl Beschäftigte

- Anzahl der Beschäftigten, die über die jeweilige Zeitperiode mindestens einen Tag in der Einrichtung anwesend waren (z.B. Anzahl aller Beschäftigten im Monat September)
- Es soll die Gesamtzahl angegeben werden und gesondert die Anzahl der Bewohnerinnen/Bewohner in den verschiedenen Kategorien des Impf-/Genesenstatus;
- Die Anzahl der Beschäftigten beinhaltet in der Einrichtung angestellte Personen sowie



Leiharbeiterinnen/Leiharbeiter und andere externe Beschäftigte;
- Eintragungen sind erforderlich im Basis- und Monatsfragebogen (s.o.)

● **Anzahl Subgruppen Beschäftigte (optional)**

Die Gruppe der Beschäftigten wird noch weiter unterteilt in Subgruppen:

- Leiharbeiterinnen/Leiharbeiter
- Beschäftigte mit engem Kontakt zu Bewohnerinnen/Bewohnern, z.B. Pflegepersonal
- Beschäftigte mit entferntem oder ohne Kontakt zu Bewohnerinnen/Bewohnern, wie z.B. Reinigungspersonal, Verwaltungspersonal
- Angaben zu den Subgruppen sind optional (Basis- und Monatsfragebogen)

● **Anzahl COVID-19-Fälle**

- Anzahl der SARS-CoV-2-positiven Fälle (PCR) in der jeweiligen Zeitperiode (z.B. Monat September);
- Angaben der Gesamtzahl und der Anzahl gesondert nach den verschiedenen Kategorien des Impf-/Genesenenstatus;
- Eintragungen sind erforderlich im Basis- und Monatsfragebogen

● **Anzahl COVID-19-Todesfälle, gesamt**

- Anzahl der COVID-19-Todesfälle mit Nachweis einer SARS-CoV-2-Infektion (PCR) in der jeweiligen Zeitperiode (z.B. Monat September);
- die Anzahl der Todesfälle beinhaltet alle Todesfälle bei Bewohnerinnen/Bewohnern und Beschäftigten, unabhängig davon ob sie innerhalb und außerhalb der Einrichtung verstorben (z. B. im Krankenhaus) sind;
- Es soll die Gesamtzahl der COVID-19-Todesfälle und die Anzahl gesondert nach den verschiedenen Kategorien des Impf-/Genesenenstatus angegeben werden ;
- Eintragungen erforderlich in Basis- und Monatsfragebogen

● **Anzahl der COVID-19-Fälle mit Krankenhauseinweisung**

- Anzahl der Bewohnerinnen/Bewohner und Beschäftigten, die mit einer SARS-CoV-2-Infektion im Krankenhaus behandelt wurden;
- Es soll die Gesamtzahl d. COVID-19-Fälle mit Krankenhauseinweisung und die Anzahl gesondert nach den verschiedenen Kategorien des Impf-/Genesenenstatus angegeben werden ;
- Eintragungen sind erforderlich im Monatsfragebogen und nur optional in Basisfragebogen

● **Anzahl Ausbrüche**

- Anzahl der Ausbrüche in zwei Zeitperioden:
vom 01.03.2020 bis 31.12.2020 und vom 01.01.2021-31.08.2021
 - Eintragungen sind erforderlich nur im Basisfragebogen
 - Keine Eintragung erforderlich im Monatsfragebogen
- Definition eines Ausbruchs siehe [Abschnitt 2.2 Definitionen](#)

● **Anzahl COVID-19-Impfungen, gesamt**

- Angabe der Anzahl der gesamten im jeweiligen Monat durchgeführten Impfungen (bei Beschäftigten nur die in der Einrichtung vorgenommenen Impfungen)
- Eintragungen sind erforderlich nur im Monatsfragebogen
- Keine Eintragung erforderlich im Basisfragebogen



- **Anzahl COVID-19 Impfungen, Subgruppen**

- Angabe der Anzahl der Erst-, Zweit- und Auffrischimpfungen
- Eintragungen im Monatsfragebogen sind optional
- Keine Eintragung erforderlich im Basisfragebogen

- **Anzahl Impfungen Influenza und Pneumokokken**

- Angabe der Anzahl der Impfungen gegen Influenza und Pneumokokken im Monatsfragebogen ist optional
- Keine Eintragung erforderlich im Basisfragebogen

- **Von wem werden die Impfungen durchgeführt?**

Antwortmöglichkeiten: Hausärztinnen/Hausärzte, Heimärztinnen/Hausärzte Hausärztinnen/Hausärzte, Mobile Impfteams, Betriebsärztinnen/Betriebsärzte, andere
Bei Beschäftigten sind die Impfungen im Pflegeheim gemeint

- **Regelmäßige Reihentestungen**

Es soll angegeben werden, ob im betreffenden Monat regelmäßige Reihentestungen bei Bewohnerinnen und Bewohnern/Beschäftigten durchgeführt wurden und mit welcher Frequenz. Die Angaben sollen separat erfolgen für sie Personengruppen

a. mit Immunschutz (vollständig geimpft oder gültiger Genesenenstatus oder) und

b. ohne Immunschutz (nicht vollständig geimpft, ohne gültigen Genesenenstatus oder Impf- und Genesenenstatus unbekannt).

Wenn es bezüglich der Testung keinen Unterschied zwischen den beiden Gruppen gibt, kreuzen Sie bitte in beiden Kategorien dieselben Antwortmöglichkeiten an (z. B. für beide Fragen: 1x/Woche)

Antwortmöglichkeiten: ja, 1x/Woche; ja, mehr als 1x/Woche; Ja, weniger als 1x/Woche; Nein; keine Angabe

- Eintragungen sind erforderlich im Monatsfragebogen
- Keine Eintragung erforderlich im Basisfragebogen

- **Anzahl Testungen, gesamt und gesondert nach Testmethode**

- Angabe der Gesamtanzahl der Testungen im jeweiligen Monat und differenziert nach Testmethode: Antigen-Schnelltest/ PCR-Test
- Angabe der Gesamtanzahl der Testungen ist erforderlich, die Angaben zur Anzahl der Antigen-Schnelltests und der PCR-Tests sind optional im Monatsfragebogen
- Keine Eintragung erforderlich im Basisfragebogen

- **Fragen zum Aufwand für das Vorbereiten der Antworten und das Ausfüllen des jeweiligen Fragebogens**

- Angabe des Zeitaufwands in Stunden
- Angabe der Funktion der ausfüllenden Person

In den Anhängen finden Sie Mustertabellen der verschiedenen **Fragebogen**, die Sie zur Vorbereitung für die Eintragungen in den elektronischen Fragebogen nutzen können. Tipp: Tragen Sie die Daten/Informationen in die Mustertabellen ein bevor Sie die elektronische Befragung öffnen, sodass Sie die erforderlichen Angaben bereits parat haben und diese leicht in elektronischen Fragebogen übertragen können.



***Anmerkung:** Da im Bundesland Bayern bereits ähnliche Erhebungen systematisch durchgeführt bzw. geplant werden, werden die bayerischen Pflegeeinrichtungen aktuell noch nicht auf direktem Weg in die Befragung einbezogen. Auf Basis einer Zusammenarbeit mit dem Bayerischen Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit wird derzeit geprüft, ob Ergebnisse partiell einfließen können und ob ggf. noch nachbefragt werden müsste. Abhängig der Ergebnisse dieser Prüfung kann eine spätere Befragung erfolgen.



Anhang 1: Einrichtungsfragebogen

Abfrage Einrichtungsfragebogen	Antwortmöglichkeit
Datum	DD/MM/JJJJ
Landkreis/Bundesland	<input type="checkbox"/> Auswahl
Träger	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> frei gemeinnützig <input type="checkbox"/> öffentlich
Art der Einrichtung	<input type="checkbox"/> Pflegeheim für ältere Menschen <input type="checkbox"/> Altenwohnheim <input type="checkbox"/> gemixt (Pflegeheim/Altenwohnheim) <input type="checkbox"/> Pflegeheim für psychisch Kranke und Behinderte <input type="checkbox"/> Pflegeheim für Schwerkranke und Sterbende <input type="checkbox"/> andere _____
Anzahl Plätze	_____
Anzahl Doppelzimmer	_____
Allgemeine Medizinische Versorgung (Mehrfachantwort möglich)	<input type="checkbox"/> Hausärztinnen/Hausärzte <input type="checkbox"/> Heilmärztinnen/Heilmärzte
Werden in Ihrer Einrichtung telemedizinische Anwendungen genutzt? (z.B. hausärztliche Konsultation über das Internet)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> keine Angabe
Gibt es in der Einrichtung eine hygienebeauftragte Pflegekraft?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> keine Angabe
Werden in der Einrichtung infektionshygienische Schulungen der Mitarbeiter durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja, regelmäßig 1x /Jahr <input type="checkbox"/> ja, regelmäßig 2x /Jahr <input type="checkbox"/> ja, regelmäßig > 2x /Jahr <input type="checkbox"/> ja, anlassbezogen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> keine Angabe
Gibt es in Ihrer Einrichtung einen Plan (z.B. Checkliste für Ausbrüche) für ein festgelegtes Vorgehen bei Auftreten eines COVID-19-Falles?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> keine Angabe
Gibt es für Beschäftigte ein Angebot zur Impfung innerhalb der Einrichtung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> keine Angabe



Anhang 2: Basisfragebogen – Zeitperiode: 01.03.2020 bis 31.08.2021

Aktuelles Datum: TT/MM/JJJJ	Kumulierte Anzahl*		
	Gesamt/Alle		Vollständig geimpft**
	01.03.2020 bis 31.12.2021	01.01.2021 bis 31.08.2021	
Zeitperiode: 01.03.202-31.08.2021			
	Bewohner		
Anzahl Bewohner*			
Anzahl COVID-19-Fälle			
Anzahl COVID-19-Todesfälle			
Anzahl COVID-19-Fälle mit Krankenhauseinweisung#			
	Personal		
Anzahl Beschäftigte, gesamt*			
- davon Leiharbeiterinnen/Leiharbeiter#			
- Beschäftigte mit engem Kontakt (z.B. Pflegepersonal)#			
- Beschäftigte mit entferntem oder ohne Kontakt#			
Anzahl COVID-19-Fälle			
- Beschäftigte mit engem Kontakt (z.B. Pflegepersonal)			
- Beschäftigte mit entferntem oder ohne Kontakt			
Anzahl COVID-19-Todesfälle			
- Beschäftigte mit engem Kontakt (z.B. Pflegepersonal)			
- Beschäftigte mit entferntem oder ohne Kontakt			
Anzahl COVID-19-Fälle mit Krankenhauseinweisung			
- Beschäftigte mit engem Kontakt (z.B. Pflegepersonal)			
- Beschäftigte mit entferntem oder ohne Kontakt			
Anzahl der Ausbrüche			
Zeitaufwand für die Vorbereitung d. Daten und das Ausfüllen des Fragebogens in Stunden			
Funktion der ausfüllenden Person			
Person 1	Person 2 (optional)		
<input type="checkbox"/> Pflegekraft <input type="checkbox"/> Verwaltung <input type="checkbox"/> Pflegeleitung <input type="checkbox"/> Heimleitung <input type="checkbox"/> andere Funktion _____	<input type="checkbox"/> Pflegekraft <input type="checkbox"/> Verwaltung <input type="checkbox"/> Pflegeleitung <input type="checkbox"/> Heimleitung <input type="checkbox"/> andere Funktion _____		

*Kumulierte Anzahl: Alle Bewohner/Beschäftigte, die in der jeweiligen Zeitperiode mindesten 1 Tag in der Einrichtung anwesend waren (Summe)

#Angaben zu den Kenngrößen „Anzahl COVID-19-Fälle mit Krankenhauseinweisung“ und die Beschäftigten-Subgruppen sind optional



Anhang 3a Monatsfragebogen/Teil 1

Monat unter Surveillance: z.B. September	Kumulierte Anzahl*							
	Gesamt/Alle	vollständig geimpft, gesamt	vollständig geimpft, >6 Monate	ungeimpft	genesen innerhalb von 6 Monaten	genesen, seit mehr als 6 Monaten	Impf- und Genesenen -status nicht bekannt	Auffrisch- impfung
	Bewohnerinnen und Bewohner							
Anzahl Bewohner								
- Neuaufnahmen, gesamt [#]								
Anzahl COVID-19-Fälle								
Anzahl COVID-19-Todesfälle								
Anzahl Hospitalisierte COVID-19-Fälle								
	Beschäftigte							
Anzahl Beschäftigte, gesamt								
- davon Leiharbeiterinnen/Leiharbeiter [#]								
- Beschäftigte mit engem Kontakt (z.B. Pflegepersonal) [#]								
- Beschäftigte mit entferntem oder ohne Kontakt [#]								
Anzahl COVID-19-Fälle, gesamt								
- Beschäftigte mit engem Kontakt (z.B. Pflegepersonal)								
- Beschäftigte mit entferntem oder ohne Kontakt								
Anzahl COVID-19-Todesfälle, gesamt								
- Beschäftigte mit engem Kontakt (z.B. Pflegepersonal)								
- Beschäftigte mit entferntem oder ohne Kontakt								
Anzahl COVID-19-Fälle mit Krankenhauseinweisung								
- Beschäftigte mit engem Kontakt (z.B. Pflegepersonal)								
- Beschäftigte mit entferntem oder ohne Kontakt								

*Kumulierte Anzahl: Alle Bewohner/Beschäftigte, die in der jeweiligen Zeitperiode mindesten 1 Tag in der Einrichtung anwesend waren (Summe)

[#]Die Angaben zu den Kenngrößen Neuaufnahmen, gesamt und die Beschäftigten-Subgruppen sind optional



Anhang 3b Monatsfragebogen/Teil 2 Impfungen

Impfungen bei Bewohnerinnen und Bewohnern	Anzahl/Eingabe
Anzahl der COVID-19-Impfungen, gesamt*	
Davon sind :	
- Anzahl COVID-19-Erstimpfungen (optional)	
- Anzahl COVID-19-Zweitimpfungen (optional)	
- Anzahl COVID-19-Auffrischimpfungen (optional)	
Anzahl der Influenzaimpfungen (optional)	
Anzahl der Pneumokokkenimpfungen (optional)	
Von wem werden die Impfungen bei Bewohnerinnen und Bewohnern durchgeführt? (Mehrfachangaben möglich)	<input type="checkbox"/> Hausärztinnen/Hausärzte <input type="checkbox"/> Heilmärztinnen/Heilmärzte <input type="checkbox"/> Mobile Impfteams <input type="checkbox"/> andere _____
Impfungen bei Beschäftigten	Anzahl/Eingabe
Anzahl der COVID-19-Impfungen, gesamt#	
Davon sind :	
- Anzahl COVID-19-Erstimpfungen (optional)	
- Anzahl COVID-19-Zweitimpfungen (optional)	
- Anzahl COVID-19-Auffrischimpfungen (optional)	
Anzahl der Influenzaimpfungen (optional)	
Von wem werden die Impfungen bei Beschäftigten durchgeführt? (Mehrfachangaben möglich)	<input type="checkbox"/> Hausärztinnen/Hausärzte <input type="checkbox"/> Heilmärztinnen/Heilmärzte <input type="checkbox"/> Mobile Impfteams <input type="checkbox"/> Betriebsärztinnen/Betriebsärzte <input type="checkbox"/> andere _____

*Anzahl der COVID-19-Impfungen bei Bewohnerinnen und Bewohnern: Summe der COVID-19-Impfungen, die in dem jeweiligen Monat durchgeführt wurden

#Anzahl der COVID-19-Impfungen bei Beschäftigten: Summe der COVID-19-Impfungen, die in dem jeweiligen Monat innerhalb der Einrichtung durchgeführt wurden



Anhang 3c Monatsfragebogen/Teil 3 Reihentestungen

Regelmäßige Reihentestungen	
Reihentestungen auf SARS-CoV-2 sind Testungen, die in regelmäßigen Abständen bei asymptomatischen Bewohnerinnen/Bewohnern bzw. Beschäftigten durchgeführt werden um infizierte Personen frühzeitig zu erkennen (z.B. 2x wöchentlich). In COVID-19-freien Pflegeeinrichtung erfolgen diese Testungen bisher meist mittels Antigen-Schnell-Test. In Ausbruchsgeschehen werden bevorzugt PCR-Teste eingesetzt.	
Regelmäßige Reihentestungen bei Bewohnerinnen/Bewohnern	
Werden in Ihrer Einrichtung regelmäßige Reihentestungen durchgeführt?	
- bei Bewohnern ohne Immunschutz*	<input type="checkbox"/> Ja, 1x/Woche <input type="checkbox"/> Ja, weniger als 1x/Woche <input type="checkbox"/> Ja, mehr als 1x/Woche <input type="checkbox"/> Nein
- bei Bewohnern mit Immunschutz*	<input type="checkbox"/> Ja, 1x/Woche <input type="checkbox"/> Ja, weniger als 1x/Woche <input type="checkbox"/> Ja, mehr als 1x/Woche <input type="checkbox"/> Nein
Anzahl der regelmäßigen Testungen in dem jeweiligen Monat	
- gesamt - mittels Antigen-Schnelltest - mittels PCR	Anzahl: _____ Anzahl: _____ Anzahl: _____
Regelmäßige Reihentestungen bei Beschäftigten	
Werden in Ihrer Einrichtung regelmäßige Reihentestungen durchgeführt?	
- bei Beschäftigten ohne Immunschutz*	<input type="checkbox"/> Ja, 1x/Woche <input type="checkbox"/> Ja, weniger als 1x/Woche <input type="checkbox"/> Ja, mehr als 1x/Woche <input type="checkbox"/> Nein
- bei Beschäftigten mit Immunschutz*	<input type="checkbox"/> Ja, 1x/Woche <input type="checkbox"/> Ja, weniger als 1x/Woche <input type="checkbox"/> Ja, mehr als 1x/Woche <input type="checkbox"/> Nein
Anzahl der regelmäßigen Testungen in dem jeweiligen Monat	
- gesamt - mittels Antigen-Schnelltest - mittels PCR	Anzahl: _____ Anzahl: _____ Anzahl: _____

*Personen **ohne Immunschutz** sind Personen:

- ohne vollständige Impfung
- ohne gültigen Genesenenstatus
- mit unbekanntem Impf- und Genesenenstatus

Personen **mit Immunschutz** sind Personen:

- mit vollständiger Impfung
- mit gültigem Genesenenstatus



Anhang 4 Fragen zum Aufwand

Am Ende eines jeden Fragebogens (Einrichtungs-, Basis- und Monatsfragebogen) werden Fragen zum Aufwand für die Vorbereitung der Daten bzw. zum Zusammenstellen der Informationen gestellt

Abfrage Einrichtungsfragebogen	Antwortmöglichkeit
<p>Zeitaufwand für die Vorbereitung d. Daten bzw. das Zusammenstellen der Informationen und das Ausfüllen des Fragebogens in Stunden</p> <p>Funktion der ausfüllenden Person</p>	<p>_____ Std.</p> <p>Person 1</p> <p><input type="checkbox"/> Pflegekraft</p> <p><input type="checkbox"/> Verwaltung</p> <p><input type="checkbox"/> Pflegeleitung</p> <p><input type="checkbox"/> Heimleitung</p> <p><input type="checkbox"/> andere Funktion _____</p> <p>Person 2 (optional)</p> <p><input type="checkbox"/> Pflegekraft</p> <p><input type="checkbox"/> Verwaltung</p> <p><input type="checkbox"/> Pflegeleitung</p> <p><input type="checkbox"/> Heimleitung</p> <p><input type="checkbox"/> andere Funktion _____</p>