



## Konzeptpapier COVID-19 Überblick für den HA: Patienten in der Praxis

(Stand 12.10.2020)

### Bei jeder Terminvergabe:

Prüfung, ob indirekter Kontakt (telefonisch, Videosprechstunde) möglich.  
Bei V.a. COVID-19 ggf. Triage und Termin für eigenen zeitlich getrennte  
Sprechstunde für Patienten mit akutem infektiösem  
Atemwegsinfekt/Anmeldung bei lokaler Abstrichsprechstunde



**Trennung** der Patientenströme für direkte Kontakte,  
Empfehlung des [RKI zu erweiterten Hygienemaßnahmen](#) beachten

Eigene, zeitlich getrennte  
Sprechstunde für Patienten **ohne**  
akuten infektiösen Atemwegsinfekt

*Im Vergleich zu sonst schnellere  
Überweisung an FA erwägen, wenn  
Zeitressourcen knapp*

Eigene, zeitlich getrennte  
Sprechstunde für Patienten **mit**  
akutem infektiösen Atemwegsinfekt

Beachtung der [Hygienempfehlungen  
des RKI](#)

Bei **jedem** Patienten:  
Entscheidung, ob stationäre  
Behandlung erforderlich

*Stationär*

*Einweisung nach telefonischer  
Rücksprache mit dem KH*

*Ambulant*

Ggf. Testung auf COVID-19  
falls nach RKI-Flussschema indiziert  
([Hier geht's zum Flussschema](#)),  
[Meldepflichten](#) beachten

*Leichtere Fälle: Medizinische Versorgung  
durch die HA-Praxis ([Link](#))  
Komplexere Fälle: Anmeldung nach  
Rücksprache in der Infektionssprechstunde  
des Pulmologen. Dort weitere Abklärung.*