



leer lassen

Dieses Formular ergänzt die obligatorische Meldung der hospitalisierten Fälle, aber ersetzt sie nicht.

## Wochenrapport Intensivpflege einer an (H1N1) 2009 erkrankten Person

Die Kontaktpersonen des Spitals ergänzen folgendes Formular für jede/-n Patienten/-in einmal wöchentlich und faxen es spätestens dienstags ans **BAG (Fax: 031 323 87 77)**

### Spital

Spital: ..... Kanton: .....

### Kontaktpersonen:

Name	Telefon	Fax
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

### Patient/in

Name, Vorname: ..... Geburtsdatum: ...../...../..... Geschlecht  w  m

Kanton: .....

Spitaleintritt am ...../...../.....

### Verlauf

Intensivpflegestation (IPS) seit ...../...../.....

Grund für Intensivpflege:  bakterielle Pneumonie  virale Pneumonie  
 ARDS  Multiorganversagen  Schock  andere: .....

### Wochenrapport:

bitte **bis spätestens dienstags** mit den Daten der Vorwoche ergänzen und ans BAG faxen: **031 323 87 77**

Datum: ...../...../.....  Zustand verbessert  unverändert  verschlechtert  künstliche Beatmung  
 neue Komplikationen: .....

Datum: ...../...../.....  Zustand verbessert  unverändert  verschlechtert  künstliche Beatmung  
 neue Komplikationen: .....

Datum: ...../...../.....  Zustand verbessert  unverändert  verschlechtert  künstliche Beatmung  
 neue Komplikationen: .....

Datum: ...../...../.....  Zustand verbessert  unverändert  verschlechtert  künstliche Beatmung  
 neue Komplikationen: .....

Datum: ...../...../.....  Zustand verbessert  unverändert  verschlechtert  künstliche Beatmung  
 neue Komplikationen: .....

### Austritt

Austritt aus IPS am ...../...../.....  Spitalaustritt am ...../...../.....

Verlegung in anderes Spital am ...../...../..... nach: .....

gestorben am ...../...../..... **falls ja, bitte umgehend Kantonsärztlichen Dienst informieren!**

Todesursache: .....

### Bemerkungen

.....  
.....  
.....