

Selbstüberprüfung

ARBEITEN GEHEN ODER ZUHAUSE BLEIBEN?

Virusgrippe A (H1N1)- Schweinegrippe/Vogelgrippe

Gute Mitarbeiter denken oft, dass sie den Arbeitstag überstehen, auch wenn sie sich nicht sehr wohl fühlen. Zuhause bleiben, wenn man krank ist, hat zwei Vorteile: Man kann sich erholen und die Mitarbeiter und deren Familien sind keiner Ansteckungsgefahr ausgesetzt. Im Hinblick auf den Ausbruch der Grippe A (H1N1) stellen Sie sich bitte die folgenden Fragen, wenn Sie sich nicht wohl fühlen. Es könnte besser sein, zuhause zu bleiben oder von zuhause aus zu arbeiten, bis Sie wieder gesund sind.

Symptome: (Wenn Sie die Mehrheit der Fragen mit „Ja“ beantworten, suchen Sie bitte einen Arzt auf, bevor Sie zur Arbeit kommen)

1. Husten Sie?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2. Haben Sie Fieber (>38°C)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3. Haben Sie Halsschmerzen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4. Haben Sie eine verstopfte oder laufende Nase?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
5. Leiden Sie an Übelkeit, Erbrechen oder Durchfall?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
6. Leiden Sie an Atemnot?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
7. Haben Sie Schwierigkeiten beim Atmen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8. Sind Ihre Augen rot oder irritiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Ansteckungsgefahren: (oben genannte Symptome genau überwachen und wenn Symptome auftreten, nach Hause gehen).

1. Sind Sie kürzlich (in den letzten 10 Tagen) in ein von der Grippe A (H1N1) betroffenes Gebiet gereist?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2. Waren Sie in engem Kontakt mit kranken Personen, die in einem von der Grippe A (H1N1) betroffenen Gebiet leben? <small>**Enger Kontakt bedeutet: zusammen leben, Pflege von Personen oder Kontakt mit niesenden oder hustenden Personen mit weniger als 2 m Abstand</small>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3. Kamen Sie in Berührung mit Vögeln (einschliesslich Enten oder Hühnern), Schweinen oder mit Personen oder Materialien, die in von der Grippe betroffenen Gebieten mit Vögeln oder Schweinen in Berührung kamen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bitte denken Sie an Ihre Gesundheit und an die ihrer Mitmenschen und handeln Sie entsprechend!

Wenn Sie an der Mehrheit der aufgeführten Symptome leiden und auch die drei zusätzlichen Fragen mit "Ja" beantworten, konsultieren Sie bitte umgehend einen Arzt. Informieren Sie in diesem Fall auch umgehend Ihren Vorgesetzten!