

- Bewohnende und Mitarbeitende
- Angehörigen und beistandleistende Personen von Bewohnenden und Mitarbeitenden

Information zur Impfung gegen COVID-19 für SILEA-Personen in der SILEA

Liebe Bewohnende und Mitarbeitende
Sehr geehrte beistandleistende Personen und Angehörige

Sie haben sich in der Vorabklärung für die COVID-19-Impfung angemeldet. Wie am 05.01.2021 informiert, können sich SILEA-Personen voraussichtlich bereits ab Februar 2021 durch die Heimärztin der SILEA, Frau Dr. Boss, impfen lassen. Folgende Informationen und Vorbereitungen sind dabei zu beachten:

Impfort

Die Impfungen finden in der Praxis von Frau Dr. Boss statt: Gwattstrasse 84, 3645 Gwatt

Impftermin

Aktuell können noch keine Termine fixiert werden. Sobald vom Kanton die Lieferung des Impfstoffes konkret angekündigt wird, werden wir Sie umgehend informieren. Ab diesem Zeitpunkt können Sie dann direkt mit der Praxis von Frau Dr. Boss den konkreten ersten Impftermin vereinbaren.

Kostenübernahme

Die Impfung ist während der Pandemie kostenlos. Die Kosten werden von Bund, Kanton sowie Krankenversicherung getragen. Die Abrechnung erfolgt über die Krankenversicherungen.

Vorbereitungen

1. Bitte lesen Sie vorgängig folgende Unterlagen durch:

- Nutzungsbedingungen: Beilage
Hinweis: Art. 1.^{2.a} Die Registrierung über VacMe ist nicht nötig, sondern erfolgt durch die SILEA.
- Einverständniserklärung VacMe: Beilage

2. Bitte füllen Sie anschliessend folgende Formulare aus:

- COVID-19 Impfkampagne (obere Hälfte): Beilage
- Impfungen gegen COVID-19 im Rahmen der SILEA: Brief-Rückseite

Diese beiden Formulare sind dann ausgefüllt und unterschrieben zum ersten Impftermin mitzubringen. Nur bei urteilsunfähigen Personen hat zusätzlich die beistandleistende Person zu unterschreiben, welche zuständig ist für medizinische Massnahmen.

Weitere Informationen finden Sie über:

BAG: <https://bag-coronavirus.ch/downloads/downloads-covid-19-impfung/>

Nationale Infoline COVID-19-Impfung: 058 377 88 92 (täglich 6–23 Uhr)

Kanton Bern: <http://www.be.ch/corona-impfung>

Wir danken allen für die entsprechende Vorbereitung und stehen für weitere Auskünfte gerne zur Verfügung.

Freundliche Grüsse
Für die Geschäftsleitung

Christof Trachsel

Impfung gegen COVID-19 im Rahmen der SILEA

Die Impfung gegen COVID-19 ist freiwillig.
Es sind nicht alle Risiken, Nebenwirkungen und Langzeitfolgen bekannt.

Mögliche Nebenwirkungen: Überempfindlichkeit / allergische Reaktion. Angstbedingte Reaktionen. Schmerzen, Rötung und Schwellung an der Injektionsstelle, Kopfschmerzen, Übelkeit, Muskelschmerzen, Gliederschmerzen, Müdigkeit, Schüttelfrost und Fieber.

Bitte ankreuzen und ausfüllen:

- Ich bestätige, dass keine Schwangerschaft besteht.
- Es besteht kein Fieber > 38°C. *Wird direkt vor der Impfung nochmals nachgefragt.*
- Ich war an COVID-19 erkrankt, die Erkrankung ist seit.....abgeklungen.
- Es besteht keine bekannte Überempfindlichkeit auf Polyethylenglycol PEG, resp. Makrogol.
- Der Patient nimmt eine blutverdünnende Therapie mit.....ein.
- Ich leide an folgenden Allergien:.....
- Besteht eine Immunsuppression (angeboren oder durch Medikamente)?
- Ich nehme folgende Medikamente ein:.....
.....
.....
.....

Der Patient wird nach der ersten Impfdosis 15 Minuten und nach der zweiten Impfdosis 5 Minuten überwacht, sofern die erste Impfdosis gut toleriert wurde.
Bei allergischen Reaktionen in der Vorgeschichte wird der Patient 30 Minuten überwacht und es muss vorgängig mit Frau Dr. Boss eine Rücksprache erfolgen.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben

Datum, Unterschrift Person.....

Datum, Unterschrift Beistand.....
Mit der Unterschrift bestätigt die beistandleistende Person, bei medizinischen Massnahmen unterzeichnungsberechtigt zu sein.

Dieser Abschnitt wird erst direkt in der Praxis nach erfolgtem Gespräch mit Frau Dr, Boss unterschrieben.

Ich habe vor der Impfung in einem Gespräch mit Dr. Annette Boss meine Fragen zu der Impfung und zu allfälligen Nebenwirkungen klären können und bin mit der COVID-19 Impfung (2 Dosen im Abstand von 3-4 Wochen) einverstanden.

Datum, Unterschrift Person.....