

--Vereinfachte vs. Erweiterte Formularansicht

Seit dem 7.12.2022 steht dem Anwender auch ein Erweitertes Formular zur Verfügung.

Das verkürzte Meldeformular ist und bleibt das Standardformular für die Meldung gemäß § 6 Abs. 1 IfSG im DEMIS-Meldeportal:

The screenshot shows the standard reporting form in the DEMIS portal. The header includes the DEMIS logo and navigation links: Startseite, Über DEMIS, Testergebnis melden, Krankheit melden, Datenanalyse, Hilfe, and Impressum. The main title is "Meldung des Verdachts, der Erkrankung, der Hospitalisierung bzw. des Todes in Bezug auf COVID-19". The sub-title is "Meldetatbestandsübergreifende klinische und epidemiologische Angaben". The form contains several input fields: "Aufnahmedatum*" (10.11.2022), "Person auf Intensivstation aufgenommen" (checkbox), "Ist die Person verstorben?" (radio buttons for ja, nein, nicht ermittelbar, nicht erhoben), and "Datum des Todes*" (10.11.2022). There is a "Wichtige Zusatzinformationen" text area. On the left sidebar, there are status indicators for "Meldende Einrichtung", "Betroffene Person", "Erkrankung", "Klinische Angaben", and "Covid-19-Angaben", along with a checkbox for "Erweitertes Formular" which is currently unchecked. At the bottom left, there are buttons for "Meldung senden", "Datenübernahme", and "Abmelden". At the bottom right, there are navigation links for "< Zurück" and "Weiter >".

Bei Bedarf kann der Anwender auf die „Erweitertes Formular“-Ansicht wechseln:

The screenshot shows the extended reporting form in the DEMIS portal. The header is similar to the standard form but includes an additional link: "Positives Testergebnis melden". The main title is "Meldung des Verdachts, der Erkrankung, der Hospitalisierung bzw. des Todes in Bezug auf COVID-19". The sub-title is "Meldende Einrichtung". The form contains several input fields: "Name der Einrichtung*" (Universitätsklinik NordTEST-ONLY), "Betriebsnummer*" (radio buttons for Vorhanden, Nicht vorhanden), "Adresse" (Street, House number, Postal code, City, Country), "Ansprechperson (Melder)" (Address, Title, First name, Last name), and "Kontaktmöglichkeiten" (Telephone number, Email address). On the left sidebar, the "Erweitertes Formular" checkbox is now checked and highlighted with a red box and an arrow. The "Abmelden" button is now blue. The "Meldung senden" and "Datenübernahme" buttons are greyed out.

Betroffene Person

DEMIS Deutsches Elektronisches Melde- und Informationssystem für den Infektionsschutz

Startseite Über DEMIS Positives Testergebnis melden Krankheit melden Bettenbelegung melden Datenanalyse Hilfe Impressum

Meldung des Verdachts, der Erkrankung, der Hospitalisierung bzw. des Todes in Bezug auf COVID-19

Betroffene Person

Geschlecht *

Vorname * Nachname *

Geburtsdatum

Hauptwohnung

Straße Hausnummer

Postleitzahl * Stadt

Land * Deutschland

Kontaktmöglichkeiten

+ Telefonnummer hinzufügen

+ Email-Adresse hinzufügen

Meldung senden

Datenübernahme

Abmelden

< Zurück Weiter >

Erkrankung

DEMIS Deutsches Elektronisches Melde- und Informationssystem für den Infektionsschutz

Startseite Über DEMIS Positives Testergebnis melden Krankheit melden Bettenbelegung melden Datenanalyse Hilfe Impressum

Meldung des Verdachts, der Erkrankung, der Hospitalisierung bzw. des Todes in Bezug auf COVID-19

Erkrankung

Erkrankungsbeginn Datum der Diagnosestellung

Hat die betroffene Person COVID-19-Symptome?

ja nein

Symptome und Manifestationen

Bitte wählen Sie mindestens ein Symptom aus.

akutes schweres Atemnotsyndrom (ARDS) Halsschmerzen/-entzündung

allgemeine Krankheitszeichen Husten

beatmungspflichtige Atemwegserkrankung Kopfschmerzen

Durchfall, nicht näher bezeichnet Lungenentzündung

Dyspnoe (Atemstörung) Muskel-, Glieder- oder Rückenschmerzen

Fieber Schnupfen

Frösteln Tachykardie

Geruchsverlust Tachypnoe (beschleunigte Atmung)

Geschmacksverlust andere COVID-19-Symptome

Diagnosehinweise

Meldung senden

Datenübernahme

Abmelden

< Zurück Weiter >

Klinische Angaben



- Meldende Einrichtung
- Betroffene Person
- Erkrankung
- Klinische Angaben**
- Covid-19-Angaben
- Erweitertes Formular

Meldung senden

Datenübernahme

Abmelden

Meldung des Verdachts, der Erkrankung, der Hospitalisierung bzw. des Todes in Bezug auf COVID-19

Meldetatbestandsübergreifende klinische und epidemiologische Angaben

1. Ist bzw. wurde die Person ins Krankenhaus aufgenommen?

ja nein nicht ermittelbar nicht erhoben

Aufnahmedatum *

02.12.2022

Person auf Intensivstation aufgenommen

Datum der Aufnahme auf Intensivstation *

2. Ist die Person verstorben?

ja nein nicht ermittelbar nicht erhoben

3. Besteht eine Zugehörigkeit zur Bundeswehr?

Kein Bezug zur BW

4. Wurde ein Labor mit der Durchführung einer Erregerdiagnostik beauftragt?

ja nein nicht ermittelbar nicht erhoben

Name des Labors *

Straße

Hausnummer

Postleitzahl *

Stadt *

Land *

Deutschland



5. Ist die betroffene Person in einer für den Infektionsschutz relevanten Einrichtung tätig, betreut oder untergebracht? (Die für den Infektionsschutz relevanten Einrichtungen sind im Infektionsschutzgesetz definiert. Dazu zählen u.a. Einrichtungen gemäß § 23 IfSG (z.B. Krankenhäuser, ärztliche Praxen, Dialyseeinrichtungen und Rettungsdienste), gemäß §33 IfSG (z.B. Kitas, Kinderhorte, Schulen, Heime und Ferienlager) und gemäß § 36 IfSG (Pflegeeinrichtungen, Obdachlosenunterkünfte, Einrichtungen zur gemeinschaftlichen Unterbringung von Asylsuchenden, sonstige Massenunterkünfte, Justizvollzugsanstalten)

ja nein nicht ermittelbar nicht erhoben

In welcher Beziehung steht die Person zur Einrichtung? *

Tätigkeit Betreuung Unterbringung

Name der Einrichtung *

Straße

Hausnummer

Postleitzahl *

Stadt *

Land *

Deutschland

Telefonnummer

Email-Adresse

Beginn

Ende

DEMIS Deutsches Elektronisches Melde- und Informationssystem für den Infektionsschutz

Startseite Über DEMIS Positives Testergebnis melden Krankheit melden Bettenbelegung melden Datenanalyse Hilfe Impressum

6. Ist der wahrscheinliche Expositionsort bekannt?

ja nein nicht ermittelbar nicht erhoben

Geografische Region *

Beginn Ende

Anmerkungen zum Expositionsort

7. Wurde die Person in den letzten 6 Monaten als Spender für Blut, Organe, Gewebe oder Zellen registriert?

ja nein nicht ermittelbar nicht erhoben

Wichtige Zusatzinformationen

[< Zurück](#) [Weiter >](#)

Covid-19 Angaben

DEMIS Deutsches Elektronisches Melde- und Informationssystem für den Infektionsschutz

Startseite Über DEMIS Positives Testergebnis melden Krankheit melden Bettenbelegung melden Datenanalyse Hilfe Impressum

Meldende Einrichtung

Betroffene Person

Erkrankung

Klinische Angaben

Covid-19-Angaben

Erweitertes Formular

Meldung senden

Datenübernahme

Abmelden

Meldung des Verdachts, der Erkrankung, der Hospitalisierung bzw. des Todes in Bezug auf COVID-19

Covid-19-spezifische klinische und epidemiologische Angaben (OPTIONAL)

1. Ist ein Kontakt mit einem bestätigten COVID-19-Fall in den 14 Tagen vor Erkrankungsbeginn bekannt?

ja nein nicht ermittelbar nicht erhoben

2. Liegen Informationen zum vermuteten Infektionsumfeld vor, in dem eine Infektion am wahrscheinlichsten stattgefunden hat?

ja nein nicht ermittelbar nicht erhoben

Wahrscheinliches Infektionsumfeld *

privater Haushalt

Beginn Infektionsumfeld * Ende Infektionsumfeld *

3. Wurde die betroffene Person jemals in Bezug auf die Krankheit geimpft?

ja nein nicht ermittelbar nicht erhoben

Comirnaty (BioNTech)
 COVID-19 Vaccine Janssen
 COVID-19 Vaccine Moderna
 Nuvaxovid
 Vaxzevria (AstraZeneca)
 Valneva
 Anderer Impfstoff
 nicht ermittelbar
 nicht erhoben

Impfdatum *

Zusatzinformationen

+ Weitere Impfung hinzufügen

[< Zurück](#)