**Allgemeine Gefährdungsbeurteilung  
zur SARS-CoV-2 Pandemie**

**Abfrage zur Beurteilung von Risikogruppen**

Die Corona (SARS-CoV-2)-Pandemie ist eine Gefahr für die Gesundheit einer unbestimmten Zahl von Personen und zugleich für die öffentliche Sicherheit und Ordnung. Sie hat erhebliche Auswirkungen auf das Leben jedes Einzelnen. Sie betrifft jegliche Aktivität und damit die ganze Arbeitswelt und den gesamten Hochschulbetrieb.

Personen, die zu einer Personengruppe gehören, die ein erhöhtes Risiko für einen schweren Krankheitsverlauf zeigen, müssen für sich entscheiden, ob sie an der Präsenzveranstaltung teilnehmen wollen. Zu diesen Personengruppen gehören:

* ältere Personen (mit stetig steigendem Risiko für schweren Verlauf ab etwa 50–60 Jahren)
* Raucher
* stark adipöse Menschen
* Personen mit bestimmten Vorerkrankungen:
  + des Herz-Kreislauf-Systems (z. B. koronare Herzerkrankung und Bluthochdruck)
  + chronische Lungenerkrankungen (z. B. COPD)
  + chronische Lebererkrankungen
  + Patienten mit Diabetes mellitus (Zuckerkrankheit)
  + Patienten mit einer Krebserkrankung
  + Patienten mit geschwächtem Immunsystem (z. B. aufgrund einer Erkrankung, die mit einer Immunschwäche einhergeht oder durch die regelmäßige Einnahme von Medikamenten, die die Immunabwehr beeinflussen und herabsetzen können, wie z. B. Cortison)

*(Quelle: RKI)*

Dies gilt auch für Personen, die mit den zuvor genannten Risikopersonen in einer häuslichen Gemeinschaft wohnen.

**Bitte teilen Sie uns mit, wenn Sie aufgrund der Zugehörigkeit zu einer der oben genannten Personengruppe nicht an der Präsenzübung teilnehmen wollen/können.**

Sie haben dann zum einen die Möglichkeit, die Veranstaltung im folgenden Jahr zu belegen. Alternativ, wenn sie die Veranstaltung in diesem Jahr belegen und die Prüfungsvoraussetzungen erlangen wollen, werden Ihnen entsprechende Ersatzübungen/Hausübungen angeboten.

**Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die, dass Sie die oben genannten Regeln gelesen und verstanden haben und entsprechend handeln werden. Füllen Sie zusätzlich bitte die nachfolgenden Felder aus.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: | Vorname: | Matrikelnummer: |

|  |
| --- |
| Datum / Unterschrift: |