**ANHANG 1: *Fragen bezüglich Zugehörigkeit zur COVID-19-Risikogruppe.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **NEIN** |  **JA** |
| Besteht eine fortgeschrittene funktionelle oder strukturelle chronische Lungenkrankheit, welche eine dauerhafte, tägliche Medikation benötigt? |  |  |
| Besteht eine chronische Herzerkrankung mit Endorganschaden (dauerhaft therapiebedürftig)? |  |  |
| Besteht eine aktive Krebserkrankung?  |  |  |
| Besteht eine Erkrankung, die mit einer dauerhaften Immunsuppression behandelt werden muss?  |  |  |
| Besteht eine fortgeschrittene chronische Nierenerkrankung? |  |  |
| Besteht eine chronische Lebererkrankung mit Organumbau und dekompensierter Leberzirrhose (ab Childs-Stadium B)? |  |  |
| Besteht eine ausgeprägte Adipositas (Adipositas Grad III; BMI >= 40)? |  |  |
| Besteht ein Diabetes mellitus? Typ I mit regelmäßig erhöhtem HBA1c > 7,5% Typ II mit regelmäßig erhöhtem HBA1c > 8,5% Typ I oder II mit Endorganschäden  |  |  |
| Besteht ein Bluthochdruck mit bestehenden Endorganschäden (insbesondere chron. Herzinsuffizienz, chron. Niereninsuffizienz) oder nicht kontrollierbarer RR-Einstellung? |  |  |
| Bestehen sonstige schwere Erkrankungen mit funktionellen oder körperlichen Einschränkungen, die einen schweren Krankheitsverlauf von COVID-19 annehmen lassen? |  |  |

Wenn Sie eine dieser Fragen mit JA beantworten, sind sie der COVID-19-Risikogruppe zuzuordnen.

Ein Trainingsstart sollte über den behandelnden Arzt medizinisch abgeklärt werden.