

Supplement

Supplement 1. Fragebogen Mitarbeiter

Seit dem Ausbruch der Covid-19-Pandemie ...	Stimme überhaupt nicht zu (0)	Stimme eher nicht zu (1)	Stimme teils, teils zu (2)	Stimme eher zu (3)	Stimme vollständig zu (4)
1. ...habe ich Angst, mich zu infizieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ...habe ich Angst, Angehörige oder die Familie zu infizieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ...habe ich Angst Heimbewohner zu infizieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ...fühle ich mich durch die Maßnahmen des Heimes und der Behörden ausreichend geschützt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ...habe ich mein persönliches Hygieneverhalten verändert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ...leide ich vermehrt unter Schlafproblemen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ...fühle bzw. verhalte ich mich deutlich gereizter, wütender, zorniger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ...fühle ich mich vermehrt körperlich oder psychisch erschöpft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ...habe ich jeglichen körperlichen Kontakt zu Mitmenschen reduziert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ... mache ich mir vermehrt Sorgen um die eigene finanzielle Situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ...habe meine Einstellung dazu verändert, was mir im Leben wirklich wichtig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ...rauche ich mehr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ...trinke ich mehr Alkohol.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. ...nehme ich mehr Antidepressiva/Beruhigungsmittel/Schlafmittel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. ...empfinde ich die Isolierungsmaßnahmen in unserem Pflegeheim übertrieben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. ...empfinde ich die Situation besonders belastend für die Heimbewohner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. ...beeinträchtigen die getroffenen Maßnahmen meine Arbeit mit den Heimbewohnern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. ...fühle ich mich immer gut informiert durch die Heimleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. ...habe ich die Pandemie als Realität anerkannt und akzeptiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Supplement 2: Sonstige Symptome

Freitextangaben der Probanden zu Sonstigen Symptomen in den letzten 2 Wochen vor Studienteilnahme

	Bewohner	Mitarbeiter
Müdigkeit	2	24
Gliederschmerzen	0	10
Abgeschlagenheit	0	13
Appetitlosigkeit	1	0

Freitextangaben der Probanden zu Sonstigen Symptomen seit Februar 2020

	Bewohner	Mitarbeiter
Müdigkeit	0	29
Gliederschmerzen	1	16
Abgeschlagenheit	0	14
Nasenbluten	0	1
Ohrenschmerzen	0	2
Appetitlosigkeit	0	1
Harnwegsinfekt	1	0
Schnupfen	0	1
Thrombose	0	1
Schwächeanfall	0	1