

Benachrichtigung gemäß § 34 (6) Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Vertraulich

Kreis Stormarn

Der Landrat

Fachdienst Gesundheit

-Gesundheitsamt-

23840 Bad Oldesloe

04531/160 1282 04531/160 1626

Telefon

Fax

.....
Name der Gemeinschaftseinrichtung

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ

.....
Ort

.....
Meldende/r

.....
Telefonnummer

Datum der Benachrichtigung: _ _ _ _ _

Bitte benachrichtigen sie das Gesundheitsamt immer **unverzüglich!**

Werden personenbezogene Angaben benötigt, setzt sich das Gesundheitsamt mit der Gemeinschaftseinrichtung in Verbindung.

Die Benachrichtigung betrifft (bitte ankreuzen):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Personal der Einrichtung | <input type="checkbox"/> in der Einrichtung betreute Säuglinge, Kinder oder Jugendliche |
| <input type="checkbox"/> Wohngemeinschaft des Personals | <input type="checkbox"/> Wohngemeinschaft, in der die betreuten Säuglinge, Kinder oder Jugendlichen leben |

Bitte geben Sie in der folgenden Tabelle **vor** dem zutreffenden Kästchen die **Anzahl** der bekannt gewordenen Krankheits- und Verdachtsfälle an! Kreuzen Sie das zutreffende Kästchen an.

	Erkrankung	Verdacht	Ausscheider (betrifft nicht Personen aus der Wohngemeinschaft)
Cholera*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Vibrio cholerae O 1 und O 139
Diphtherie*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Corynebacterium diphtheriae, Toxin bildend
Enteritis durch enterohämorrhagische E. coli (EHEC)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> enterohämorrhagische E. coli
virusbedingtes hämorrhagisches Fieber*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Haemophilus influenzae Typ b-Meningitis*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Impetigo contagiosa (ansteckende Borkenflechte) °°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Keuchhusten °°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ansteckungsfähige Lungentuberkulose*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Masern*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Meningokokken-Infektion*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mumps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Paratyphus*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Salmonella Paratyphi
Pest*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Poliomyelitis (Kinderlähmung)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Scabies (Krätze) °°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Scharlach u.sonstige Streptococcus pyogenes-Infektionen °°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Shigellose (Shigellen-Ruhr)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Shigella sp.
Typhus abdominalis*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Salmonella Typhi
Virushepatitis A oder E*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Windpocken °°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verlausung/Läusebefall °°	<input type="checkbox"/>		
Infektiöse Gastroenteritis (nur Kinder bis 6 Jahre) °°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 oder mehr gleichartige schwerwiegende Erkrankungen*	<input type="checkbox"/>		

Bei mit * gekennzeichneten Erkrankungen muss die Benachrichtigung durch die Leitung der Gemeinschaftseinrichtung nicht erfolgen, wenn ein Nachweis vorliegt, dass der Sachverhalt bereits durch einen Arzt, einen Angehörigen anderer Heil- oder Pflegeberufe, einen Heilpraktiker oder eine Untersuchungsstelle (Labor) an das Gesundheitsamt gemeldet wurde (s. § 8 IfSG).

Mit °° gekennzeichnete Erkrankungen und Verdachtsfälle sind nur zu melden, wenn Personal oder betreute Säuglinge, Kinder und Jugendliche der Gemeinschaftseinrichtung betroffen sind, entspr. Erkrankungsfälle in deren Wohngemeinschaften sind nicht zu melden.