

## Mitteilung über eine meldepflichtige Krankheit in Gemeinschaftseinrichtungen gemäß § 34 Infektionsschutzgesetz

<b>Vertraulich!</b>	
<b>Amt für Gesundheit des Kreises Plön</b> Hamburger Str. 17-18	
<b>24306 Plön</b>	
gesundheitsamt@kreis-ploen.de	
<b>04522 / 743 - 531</b>	<b>04522 / 743 - 467</b>
Telefon	Fax

<b>Meldende Einrichtung</b>	
Name der Einrichtung	
Anschrift	
Leiter/-in der Einrichtung	
Telefon	Datum

**Bei** \_\_\_\_\_

Name, Vorname geb. am

Anschrift Telefon

soweit abweichend: Name, Adresse u. Telefon-Nr. des Erziehungsberechtigten

**Besuch der Einrichtung bis zum :** \_\_\_\_\_

wurde folgende Krankheit am \_\_\_\_\_  festgestellt  
 der Verdach geäußert

**durch** \_\_\_\_\_  
( z. B. Kinderarzt )

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <u>Cholera*</u><br><input type="checkbox"/> <u>Diphtherie*</u><br><input type="checkbox"/> <u>Enteritis d. enterohämorrhagischen E.coli (EHEC)*</u><br><input type="checkbox"/> <u>virusbedingtes hämorrhagisches Fieber</u><br><input type="checkbox"/> <u>Haemophilus influenzae Typ b-Meningitis</u><br><input type="checkbox"/> Impetigo contagiosa (ansteckende Borkenflechte)<br><input type="checkbox"/> Keuchhusten<br><input type="checkbox"/> <u>Lungentuberkulose</u><br><input type="checkbox"/> <u>Masern</u><br><input type="checkbox"/> <u>Meningokokken-Infektion</u><br><input type="checkbox"/> 2 oder mehr Fälle einer (evtl. unklaren) Infektion | <input type="checkbox"/> <u>Mumps</u><br><input type="checkbox"/> <u>Pest</u><br><input type="checkbox"/> <u>Polymyelitis</u><br><input type="checkbox"/> Scabies (Krätze)<br><input type="checkbox"/> Scharlach, sonstige Streptococcus pyog.-Infektion<br><input type="checkbox"/> <u>Shigellose (Ruhr)*</u><br><input type="checkbox"/> <u>Typhus*, Paratyphus*</u><br><input type="checkbox"/> <u>Virushepatitis A oder E</u><br><input type="checkbox"/> Windpocken<br><input type="checkbox"/> Infektiöse Gastroenteritis, Alter bis 6 Jahre<br><input type="checkbox"/> Kopflausbefall |
|---|---|

**Sollten mehrere Personen zeitgleich von der selben Krankheit betroffen sein, füllen Sie dieses Formular nur für den ersten Fall aus und geben die übrigen Namen auf einem Extrabogen an.**

- Diese Meldung erfolgt ausschließlich pflichtgemäß zur Kenntnisnahme  
 Es wird um Rückruf des Gesundheitsamtes gebeten unter der Tel.-Nr: \_\_\_\_\_

Datum

Name, Unterschrift der meldenden Person

## Erläuterungen zum Meldeformular gemäß § 34 des Infektionsschutzgesetzes

- Bei den **unterstrichenen** Krankheiten handelt es sich um solche, die bereits durch den behandelnden Arzt oder das Untersuchungslabor an uns gemeldet werden müssen. In den meisten Fällen werden Sie über eine solche Krankheit eher durch das Amt für Gesundheit oder den behandelnden Arzt informiert werden.  
Dennoch: Verzichten Sie auf Ihre zusätzliche Mitteilung nur nach Rücksprache mit dem Amt für Gesundheit! Es geht hier um überwiegend schwere Infektionen, deren Auftreten unbedingt erkannt werden muss.
- Bei den **mit \* gekennzeichneten Krankheiten** besteht Ihre Meldepflicht auch dann, wenn ohne Krankheitszeichen nur die Erreger ausgeschieden werden. Dies ist oft nach überstandener Erkrankung der Fall, wenn die Erreger z. B. noch eine Zeit im Stuhl nachweisbar sind. Meist ist auch hier der Sachverhalt dem Gesundheitsamt durch Labor oder Arzt bereits bekannt.
- Bei Auftreten der **kursiv gekennzeichneten Krankheiten** in einer häuslichen Gemeinschaft dürfen alle (Familien-) Mitglieder eine Gemeinschaftseinrichtung erst nach Rücksprache mit dem Amt für Gesundheit bzw. dem behandelnden Arzt besuchen.

**Sie können sich in den meisten Fällen auf die Mitteilung beschränken.**

**Eventuell erforderliche Maßnahmen wird das Amt für Gesundheit in Absprache mit Ihnen und dem jeweils behandelnden Arzt/ Ärztin veranlassen.**

Eine ausführliche Beschreibung der Krankheiten wie auch der relevanten Abschnitte des Infektionsschutzgesetzes sollte in Ihrer Einrichtung als Broschüre zur Einsicht vorliegen.

Für Fragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung!

Herr Schneider

Herr Frick

☎ 04522 / 743 -387

☎ 04522 / 743 - 388

---