

Zusatzbogen zur Übermittlung einer übertragbaren Krankheit oder eines Ereignisses von internationaler Tragweite gemäß § 12 Absatz 1 (IfSG)

Dieser Bogen ist vorgesehen für weitere Informationen, die im Rahmen der Internationalen Gesundheitsvorschriften (2005) (IGV) von Relevanz sein können. Bei Auftreten eines Ereignisses, das eine gesundheitliche Notlage internationaler Tragweite darstellen könnte, hat das Gesundheitsamt der zuständigen Landesbehörde und diese dem Robert Koch-Institut unverzüglich die weiteren folgenden Informationen zu übermitteln:

Sonstige Informationen, die für die Bewertung der Tatsachen und für die Verhütung und Bekämpfung der übertragbaren Krankheit von Bedeutung sind.

Die getroffenen Maßnahmen.

Vom Gesundheitsamt / Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Tel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Mobil: _____

Über zuständige Landesbehörde: **1. LGL**

E-Mail: ereignismeldung@lgl.bayern.de

Parallel bitte E-Mail an: **2. StMGP**

E-Mail: infektionsschutz@stmgp.bayern.de

Identifikator: _____

(JJJJ-MM-TT/Bundeslandkennziffer/ Aktenzeichen wie durch Gesundheitsamt vergeben, Beispiel: 2008-01-10/11/100456000583)

An Robert Koch-Institut, Fax: 030-18754-3535 oder E-Mail: epialert@rki.de

Bitte Fax außerhalb der Dienstzeit **immer** telefonisch ankündigen: In Bayern über Task Force LGL, beim RKI über: Tel.: 030-18754-0

(Infektionsepidemiologischen Rufdienst verlangen)

1. **Sonstige Informationen, die für die Bewertung der Tatsachen und für die Verhütung und Bekämpfung der übertragbaren Krankheit von Bedeutung sind:**

Indexpatient	Meldedatum	_____	[TT.MM.JJJJ]
	Erkrankungsbeginn	_____	[TT.MM.JJJJ]
	Symptome	_____	
	Schwere des Krankheitsbildes (u.a. Hospitalisation / Tod)	_____	
	Reiseanamnese / Infektionsland	_____	
	Vermuteter Übertragungsweg / Vektor	_____	
	Sonstiges	_____	
	Alter (in Jahren):	_____	
	Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Männlich	<input type="checkbox"/> Weiblich
Weitere Personen	Zahl der Exponierten / Kontaktpersonen	_____	
	Anzahl aller Krankheitsfälle bisher	_____	
	Anzahl aller Todesfälle bisher	_____	
	Sonstiges	_____	

Weitergabe von Informationen an andere Behörden (welche)

2. **Getroffene Maßnahmen bisher:**

Maßnahmen in Bezug auf Personen und ihre Umgebung

Maßnahme	geplant*	begonnen*	für wie viele Pers. (Anzahl)	ab wann (TT.MM.JJJJ)
Hygienemaßnahme (bitte hier erläutern, welche):				
Absonderungsmaßnahmen für Kranke/Krankheitsverdächtige				
Quarantänemaßnahmen für Ansteckungsverdächtige				
Ermittlung/Rückverfolgung von Kontaktpersonen				
Befragung betroffener Personen/von Kontaktpersonen				
Ermittlung von sonstigen Infektionsquellen (Vehikel, Vektoren etc. Erläuterung):				
Überprüfung des Impfschutzes (bitte auch angeben, ob beim Indexfall (I) oder bei Kontaktpersonen (K))				
Postexpositionsmaßnahmen (bitte auch angeben, ob beim Indexfall (I) oder bei Kontaktpersonen (K))				
Postexpositionelle Impfung				
Postexpositionelle Prophylaxe mit (bitte benennen, welche):				
Riegelungsimpfung				
Sicherstellung von Umweltproben				
Sicherstellung von humanem Untersuchungsmaterial (bitte erläutern, welches):				
Feststellung von Reiserouten				
Beseitigung/sichere Entsorgung verseuchter Stoffe				
Wasserschutzmaßnahmen				
Aussprechen von Tätigkeitsverboten im Sinne von §§ 34, 42 IfSG und § 31 in Verbindung mit § 28 IfSG				
Andere Maßnahmen geplant/begonnen (bitte erläutern, welche):				

Weitere Informationen/Schwierigkeiten bei der Umsetzung dieser Maßnahmen:

Maßnahmen in Bezug auf Fracht, Güter, Gepäck, Beförderungsmittel etc.

Maßnahme	geplant*	begonnen*	für wie viele Pers. (Anzahl)	ab wann (TT.MM.JJJJ)
Ab-, Weiter- oder Einreise verweigert				
Ladeliste und Reiseroute überprüft				
Absonderung vorgenommen				
Desinfektion, Entrattung, Befreiung von Insekten, Entseuchung von Gütern				
Beschlagnahme oder Vernichtung infizierter oder verseuchter Güter				
Andere Maßnahmen geplant/begonnen (bitte erläutern, welche):				

Weitere Informationen/Schwierigkeiten bei der Umsetzung dieser Maßnahmen:

Weitergabe von Informationen/Kommunikation

Maßnahme	geplant*	begonnen*	ab wann (TT.MM.JJJJ)
Pressemitteilung (Zeitung, Radio, Fernsehen, ...)			
Pressekonferenz			
Andere Maßnahmen geplant/begonnen (bitte erläutern, welche):			

* bitte im Feld erläutern, von wem: Gesundheitsamt (GA)/Landesstelle (LS)/sonstige Institution (Sonst.)