

Bitte per Fax an: 02151/86-3542

IfSG-Meldetelefon: 02151/86-3555

oder in dringenden Fällen außerhalb der allg. Öffnungszeit

Feuerwehrleitstelle Krefeld: 02151/6120

An den  
Fachbereich Gesundheit der Stadt Krefeld  
Abt. Infektions- u. Gesundheitsschutz/Umwelthygiene  
Gartenstr. 30-32  
47798 Krefeld

## Vereinfachte Meldung von Infektionskrankheiten nach § 6, 8 Abs. 7 IfSG

Für Leiter von Seniorenheimen, Pflege- oder sonstigen Heimen, JVA, Lagern oder ähnliche Einrichtungen

### Angaben zur meldenden Einrichtung:

Name der Einrichtung:	_____	Telefon:	_____
Anschrift:	_____	Fax:	_____
Meldende Person: (Leitung d. Einrichtung)	_____	Email:	_____
<input type="checkbox"/> Seniorenheim	<input type="checkbox"/> Pflegeeinrichtung	<input type="checkbox"/> JVA	<input type="checkbox"/> Sonstige _____
Anzahl der (betreuten) Personen: _____	Anzahl der Wohnbereiche: _____	Anzahl der MitarbeiterInnen: _____	

### Angaben zur erkrankten Person: (bei Mehreren, bitte die Ergänzungsbogen nutzen)

Name: _____	Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
<input type="checkbox"/> betreute Person, wenn ja:		
Wohnbereich: _____	Zimmer-Nr: _____	Anzahl d. Pers. i. Zimmer: _____
Name d. BetreuerIn: _____	Anschrift: _____	
Behandelnder Arzt: _____	Anschrift: _____	
<input type="checkbox"/> Personal, wenn ja Funktion: _____		

### Die o.g. Person ist an folgender Krankheit\* erkrankt oder dessen verdächtig: (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Botulismus	<input type="checkbox"/> Poliomyelitis	<b>Bei gehäuften Auftreten (mehr als 2 Erkrankte) und epidemischen Zusammenhang:</b> <input type="checkbox"/> Bakterielle Enteritiden (Salmonellen, Campylobacter, Yersinia enterocolitica) <input type="checkbox"/> Viruseritiden (Rotaviren, Adenoviren und Noroviren) <input type="checkbox"/> Enteritis durch enterohämorrhagische E. coli (EHEC) <input type="checkbox"/> Gürtelrose <input type="checkbox"/> Impetigo contagiosa (ansteckende Borkenflechte) <input type="checkbox"/> Konjunktivitis/Adenoviren <input type="checkbox"/> Shigellose <input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> Nosokomiale Infektion
<input type="checkbox"/> Cholera	<input type="checkbox"/> Pest	
<input type="checkbox"/> Creutzfeldt-Jakob-Krankheit (CJK) / vCJK (außer familiär-hereditären Formen)	<input type="checkbox"/> Lungen-Tuberkulose (Ansteckungsfähig)	
<input type="checkbox"/> Diphtherie	<input type="checkbox"/> Typhus abdominalis/Paratyphus	
<input type="checkbox"/> (Virusbedingte) hämorrhagische Fieber (Ebola, Lassa, Marburg)	<input type="checkbox"/> Scabies (Krätze)	
<input type="checkbox"/> Hepatitis (akute virale)		
<input type="checkbox"/> HUS (hämolytisch-urämisches Syndrom, enteropathisch)		
<input type="checkbox"/> Masern		
<input type="checkbox"/> Meningokokken-Infektionen		
<input type="checkbox"/> Milzbrand		

\*) Soweit nicht oben aufgeführt, ist das Auftreten einer sonstigen bedrohlichen Krankheit (wie z.B. Infektionen durch Clostridium difficile) oder von zwei oder mehr gleichartigen Erkrankungen, bei denen ein epidemischer Zusammenhang wahrscheinlich ist oder vermutet wird, wenn dies auf eine schwerwiegende Gefahr für die Allgemeinheit hinweist und Krankheitserreger als Ursache in Betracht kommen grundsätzlich meldepflichtig. Verwenden Sie bitte hierzu das "Meldeformular NRW für Meldepflichtige Krankheit gemäß §§ 6, 8, 9 IfSG".

Im Zweifel kontaktieren Sie bitte das IfSG-Meldetelefon vom Fachbereich Gesundheit der Stadtverwaltung Krefeld unter 02151/86-3555.

Datum

Unterschrift

