Stempel der Kindereinrichtung (Kinderkrippe / Kindergarten / Kinderhort / sonstige Einrichtung)

> AMT FÜR SOZIALE ARBEIT Betreuende Grundschule an der ANTON-GRUNER-SCHULE Lehrstraße 10 65183 Wiesbaden Telefon: 31 - 20 19

Mitteilungspflicht der Eltern und Sorgeberechtigten über Infektionskrankheiten - §34, (5) Satz 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG) -

Sehr geehrte Eltern,

das Infektionsschutzgesetz verpflichtet uns, Sie anlässlich der Aufnahme des Kindes in unsere Einrichtung über die folgenden Punkte aufzuklären:

- 1. Wenn bei Ihrem Kind ein Kopflausbefall aufgetreten ist oder es eine der in der umseitigen Tabelle 1 aufgeführten ansteckenden Krankheiten hat oder ein auf eine dieser Krankheiten gerichteter Verdacht besteht, sind Sie nach § 34 (5) IfSG verpflichtet, uns unverzüglich zu benachrichtigen und den Befall oder die (Verdachts-) Diagnose mitzuteilen. Dies ist erforderlich, um geeignete Maßnahmen gegen Kopflausbefall oder die aufgetretene Infektionskrankheit in der Einrichtung einzuleiten. Ihr Kind darf die Einrichtung gemäß § 34 (1) IfSG erst wieder besuchen, wenn das Kind sich von der Krankheit erholt hat und wieder gesund ist und die weiteren in Tabelle 1 genannten Bedingungen erfüllt sind oder ein ärztliches Attest vorgelegt wird.
- 2. Wenn Ihr Kind nach ärztlicher Feststellung bestimmte Krankheitserreger (siehe Tabelle 2) im Körper trägt oder ausscheidet, ohne selbst krank zu sein, sind Sie nach § 34 (2) IfSG ebenfalls zur Mitteilung an uns verpflichtet. Das Gesundheitsamt berät Sie dann und entscheidet, wann und unter welchen Auflagen das Kind die Einrichtung wieder besuchen kann.
- 3. Auch wenn jemand bei Ihnen zu Hause an einer ansteckenden Krankheit (siehe Tabelle 3) leidet, sind Sie nach § 34 (3) IfSG ebenfalls zur Mitteilung an uns verpflichtet. Wenn ein Familienmitglied an Masern, Mumps, Poliomyelitis (Kinderlähmung), Diphtherie oder Virushepatitis A erkrankt ist und dem Impfpass des Kindes zu entnehmen ist, dass es gegen die aufgetretene Krankheit altersgemäß vollständig geimpft ist, kann es die Einrichtung ohne Unterbrechung weiter besuchen. Ansonsten sowie bei allen anderen in Tabelle 3 genannten Infektionskrankheiten eines Familienmitgliedes ist ein Attest eines Arztes oder des Gesundheitsamtes vorzulegen, aus dem hervorgeht, dass eine Übertragung der Erkrankung in der Einrichtung nicht zu befürchten ist.

Wir informieren aufgrund unserer Meldepflicht das Gesundheitsamt über den Kopflausbefall und die mitgeteilten Infektionskrankheiten und stimmen unsere Maßnahmen mit dem Gesundheitsamt ab

Für Rückfragen stehen wir oder das Gesundheitsamt (Telefon 0611 / 31 28 01) Ihnen gerne zur Verfügung.

Ihre Kindereinrichtung

Tabelle 1

Kopflausbefall und ansteckende Krankheiten, die ein <u>Fernbleiben</u> von Schule oder anderen Gemeinschaftseinrichtungen (Kinderkrippe, -garten, -hort, -tagesstätte, Heim oder Ferienlager) erfordern, <u>bis</u> das Kind wieder gesund ist und die genannten <u>Mindest-Zeiten</u> gemäß § 34 (1) IfSG ²⁾ vorüber sind

=	Kopflausbefall	direkt nach der sachgerechten Anwendung ein	es zur Tilgung des	
		Kopflausbefalls geeigneten Mittels, zweite Beh	andlung nach 8-10	
		Tagen, nasses Auskämmen an Tag 1, 5, 9 und 1	3 erforderlich "	
-	Keuchhusten	mindestens 5 Tage nach Beginn einer Behandlung mit Antibiotika		
-	Masern	mindestens 5 Tage nach Auftreten des Ausschlags		
=	Mumps	mindestens 9 Tage nach Anschwellen der Ohrspelcheldrüse		
1	Scharlach	mindestens 1 Tag nach Beginn einer Behandlung mit Antibiotika		
=	Virushepatitis A	mindestens 14 Tage nach Erkrankungsbeginn		
•	Windpocken	mindestens 7 Tage nach Auftreten der ersten Bläschen		
-	Akuter Brechdurchfall bei			
	Kindern unter 6 Jahren	mindestens 2 Tage nach Abklingen von Durchfall	l und Erbrechen	
	Skabies (Krätze)		(Attest)	
•	Impetigo contagiosa (ansteckende Borkenflechte)		(Attest)	
-	Durchfallerkrankung durch enterohämorrhagische E. Coli (EHEC)-Bakterien		(Attest)	
-	Durchfallerkrankung durch Shigellen (Ruhr)		(Attest)	
=	Hirnhautentzündung (Meningokokken oder Haemophilus-influenzae b-Bakterien)		(Attest)	
			(Attest)	
u		bedingt (z.B. Lassa- oder Ebolafleber) (Attest)		
-		htherie, Pest, Poliomyelitis (Kinderlähmung)	(Attest)	
L		1 1 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	-1-41	

¹⁾ weitere Informationen zum Kopflausbefall finden Sie unter www.pediculosis.de, 2) Infektionsschutzgesetz

Tabelle 2

Krankheitserreger, bei deren Nachweis in Sekreten der Atemwege (Diphtherie-Bakterien) oder im Stuhl (alle übrigen Bakterien) eine Zustimmung des Gesundheitsamtes für die (Wieder-) Zulassung zur Kindereinrichtung erforderlich ist:

- Cholera-Vibrionen
- Diphtherie-Bakterien
- Enterohämorrhagische Escherichia Coli-Bakterien (EHEC)
- Paratyphus-Salmonellen
- Ruhrerreger (Shigellen)
- Typhus-Salmonellen

Tabelle 3

Ansteckende Krankheiten, bei deren Vorliegen in der Wohngemeinschaft (oder Verdacht darauf) das Kind die Einrichtung nicht besuchen darf, sofern nicht ein entsprechender Impfschutz nachgewiesen wird oder ein Attest eines Arztes oder des Gesundheitsamtes vorgelegt wird, aus dem hervorgeht, dass eine Übertragung der Erkrankung nicht zu befürchten ist.

	Masern Mumps Poliomyelitis (Kinderlähmung) Virushepatitis (Infektiöse Gelbsucht) A oder E Diphtherie	(Nachweis des Impfschutzes (Nachweis des Impfschutzes (Nachweis des Impfschutzes (Nachweis des Impfschutzes (Nachweis des Impfschutzes	oder Attest) oder Attest) oder Attest)
# # # # # # # # # # # # # # # # # # #	Durchfallerkrankung durch EHEC-Bakterien Durchfallerkrankung durch Shigellen (Ruhr) Hirnhautentzündung durch Meningokokken oder Haemophilus influenzae-b-Bakterien Ansteckungsfähige ("offene") Tuberkulose der Lunge Hämorrhagisches Fieber, viral bedingt Typhus / Paratyphus, Cholera, Pest, Poliomyelitis (Kinderlähmung)		(Attest) (Attest) (Attest) (Attest) (Attest) (Attest) (Attest)