



Infektionsschutzgesetz:

§ 6 Meldepflichtige Krankheiten:

(1) Namentlich

1. Verdacht – Erkrankung – Tod:

- a) Botulismus
- b) Cholera
- c) Diphtherie
- d) humaner spongiformer Enzephalopathie, außer familiär-hereditärer Formen
 - e) akuter Virushepatitis
- f) enteropathischem hämolytisch-urämischem Syndrom (HUS)
- g) virusbedingtem hämorrhagischen Fieber
 - h) Masern
- i) Meningokokken-Meningitis oder –Sepsis
 - j) Milzbrand
- k) Poliomyelitis (als Verdacht gilt jede akute schlaffe Lähmung, außer traumatisch)
 - l) Pest
 - m) Tollwut
- n) Typhus abdominalis/Paratyphus

sowie Erkrankung und Tod an einer behandlungsbedürftigen TBC, auch wenn ein bakteriologischer Nachweis nicht vorliegt



Infektionsschutzgesetz: § 6 Meldepflichtige Krankheiten:

Verdacht – Erkrankung - Tod

2. mikrobiell bedingte Lebensmittelvergiftung/akute infektiöse Gastroenteritis
(Bedingung § 42 oder Ausbruch)
3. über das übliche Ausmaß hinausgehende Impfreaktion
4. Tollwutrisiko (Verletzung – Berührung)
5. Auftreten einer bedrohlichen Krankheit (Bedingung schwerwiegende Gefahr für die Allgemeinheit und in § 7 nicht genannt)
 - Auftreten eines Ausbruches (-“-)
 - (2) das Verweigern oder Abbrechen einer behandlungsbedürftigen Lungen-TBC
 - (3) das **gehäufte** Auftreten nosokomialer Infektionen (epidem. Zusammenhang wahrscheinlich/vermutet) als Ausbruch



Infektionsschutzgesetz:

§ 6 Meldepflichtige Krankheiten:

das **gehäufte** Auftreten nosokomialer Infektionen (epidem. Zusammenhang wahrscheinlich/vermutet) als Ausbruch

-) Infektion mit lokalen oder systemischen Infektionszeichen:

Krankheitserreger nach § 2 Nr. 1

fakultativ pathogene Mikroorganismen

kein Trägerstatus

-) zeitlicher Zusammenhang

-) stationäre med. Maßnahme

-) ambulante med. Maßnahme

betrifft Patienten als auch Personal!



Infektionsschutzgesetz:

§ 6 Meldepflichtige Krankheiten:

-) Aviäre-Influenza-Meldepflicht-Verordnung (AIMPV) vom 11. Mai 2007

(1) Die Pflicht zur namentlichen Meldung nach § 6 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 des Infektionsschutzgesetzes wird ausgedehnt auf:

1. den Krankheitsverdacht
2. die Erkrankung sowie
3. den Tod eines Menschen

an Aviärer Influenza. Die Meldung eines Krankheitsverdachts nach Nummer 1 hat nur zu erfolgen, wenn der Verdacht nach dem Stand der Wissenschaft sowohl durch das klinische Bild als auch durch einen wahrscheinlichen epidemiologischen Zusammenhang begründet ist. Die dazu vom Robert Koch-Institut auf der Grundlage von § 4 Abs. 2 Nr. 1 des Infektionsschutzgesetzes veröffentlichte Empfehlung ist zu berücksichtigen.

(2) § 7 des Infektionsschutzgesetzes bleibt unberührt.



Infektionsschutzgesetz: § 6 Meldepflichtige Krankheiten:

Verordnung über die Meldepflicht bei Influenza, die durch das erstmals im April 2009 in Nordamerika aufgetretene neue Virus („Schweine-Grippe“) hervorgerufen wird vom 30. April 2009

E – V – T war meldepflichtig

Verdach nach dem Stand der Wissenschaft (klin. Bild, epidemiolog. Zusammenhang)

§ 2 Verordnung tritt am 1. Mai 2010 außer Kraft.

Der Oberbürgermeister



Stadt Köln



§ 7 Meldepflichtige Nachweise von Krankheitserregern:

1. Adenoviren; Meldepflicht nur für den direkten Nachweis im Konjunktivalabstrich
2. Bacillus anthracis
3. Borrelia recurrentis
4. Brucella sp.
5. Campylobacter sp., darmpathogen
6. Chlamydia psittaci
7. Clostridium botulinum oder Toxinnachweis
8. Corynebacterium diphtheriae, Toxin bildend
9. Coxiella burnetii
10. Cryptosporidium parvum
11. Ebolavirus
12. a) Escherichia coli, enterohämorrhagische Stämme (EHEC)
b) Escherichia coli, sonstige darmpathogene Stämme
13. Francisella tularensis
14. FSME-Virus
15. Gelbfiebervirus
16. Giardia lamblia
17. Haemophilus influenzae; Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Liquor oder Blut
18. Hantaviren
19. Hepatitis-A-Virus
20. Hepatitis-B-Virus
21. Hepatitis-C-Virus; Meldepflicht für alle Nachweise, soweit nicht bekannt ist, dass eine chronische Infektion vorliegt
22. Hepatitis-D-Virus
23. Hepatitis-E-Virus
24. Influenzaviren; Meldepflicht nur für den direkten Nachweis
25. Lassavirus
26. Legionella sp.
27. Leptospira interrogans
28. Listeria monocytogenes; Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Blut, Liquor oder anderen normalerweise sterilen Substraten sowie aus Abstrichen von Neugeborenen
29. Marburgvirus
30. Masernvirus
31. Mycobacterium leprae
32. Mycobacterium tuberculosis/africanum, Mycobacterium bovis; Meldepflicht für den direkten Erregernachweis sowie nachfolgend für das Ergebnis der Resistenzbestimmung; vorab auch für den Nachweis säurefester Stäbchen im Sputum
33. Neisseria meningitidis; Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Liquor, Blut, hämorrhagischen Hautinfiltraten oder anderen normalerweise sterilen Substraten
34. Norwalk-ähnliches Virus; Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Stuhl
35. Poliovirus
36. Rabiesvirus
37. Rickettsia prowazekii
38. Rotavirus
39. Salmonella Paratyphi; Meldepflicht für alle direkten Nachweise
40. Salmonella Typhi; Meldepflicht für alle direkten Nachweise
41. Salmonella, sonstige
42. Shigella sp.
43. Trichinella spiralis
44. Vibrio cholerae O 1 und O 139
45. Yersinia enterocolitica, darmpathogen
46. Yersinia pestis
47. andere Erreger hämorrhagischer Fieber.



Infektionsschutzgesetz:

§ 7 Meldepflichtige Nachweise von Krankheitserregern:

Verordnung zur Anpassung der Meldepflicht vom 26. Mai 2009

„methicillinresistente Stämme des Krankheitserregers *Staphylococcus aureus* (MRSA)“

„Meldepflicht gilt nur für den Nachweis aus Blut oder Liquor“



Infektionsschutzgesetz:

§ 7 Meldepflichtige Nachweise von Krankheitserregern:

(2) Namentlich sind in dieser Vorschrift nicht genannte Krankheitserreger zu melden, soweit deren örtliche und zeitliche Häufung auf eine schwerwiegende Gefahr für die Allgemeinheit hinweist.



Infektionsschutzgesetz:

§ 8 Zur Meldung verpflichtete Personen:

-) § 6 Ärztliche Meldepflicht (feststellender Arzt/leitender Arzt /// leitender Abteilungsarzt /// behandelnder Arzt)
-) § 7 Leiter von Untersuchungsämtern / Untersuchungsstellen / Laboratorien
-) § 6 u. 7 Leiter der pathologisch-anatomischen Diagnostik
-) „im Falle des § 6 Abs. 1 Nr. 1,2 und 5 und Abs. 3 **Angehörige eines anderen Heil- oder Pflegeberufs**, der für die Berufsausübung oder die Führung der Berufsbezeichnung eine staatlich geregelte Ausbildung oder Anerkennung erfordert“**

Meldepflicht besteht nur, wenn ein Arzt nicht hinzugezogen wurde!



Infektionsschutzgesetz:

§ 9 Namentliche Meldung:

Personalien – Tätigkeiten – Gemeinschaftseinrichtung – Diagnose – Datum –
Infektionsquelle – Ort – Untersuchungsstelle – Krankenhaus – ob
Spender – Personalien des Meldenden

**Meldung unverzüglich, spätestens innerhalb von 24 Stunden nach
erlangter Kenntnis**

GA des Aufenthaltes

für Labore und Anatomie/Pathologie ist dies eingeschränkt:

Meldung Einsender zuständiges GA



Infektionsschutzgesetz:
§ 10 Nichtnamentliche Meldung:

direkt an das RKI

außer: gehäuftes Auftreten nosokomialer Infektionen

direkt an das Gesundheitsamt:

-) Untersuchungsbefund
-) wahrscheinlicher Infektionsweg, wahrscheinliches Infektionsrisiko
-) Personalien des Meldenden
-) Betroffene Einrichtung



Infektionsschutzgesetz:

§ 11 Übermittlung durch das Gesundheitsamt und die zuständige Landesbehörde

GA leitet die Daten nur in anonymisierter Form weiter!!!!

Gesundheitsamt

Cholera – Diphtherie – Fleckfieber – Gelbfieber – Pest – Polio
virusbedingtem hämorrhagischem Fieber – Rückfallfieber
Fälle von Influenzanachweisen

Landesministerium für die Gesundheit zuständig – LIGA

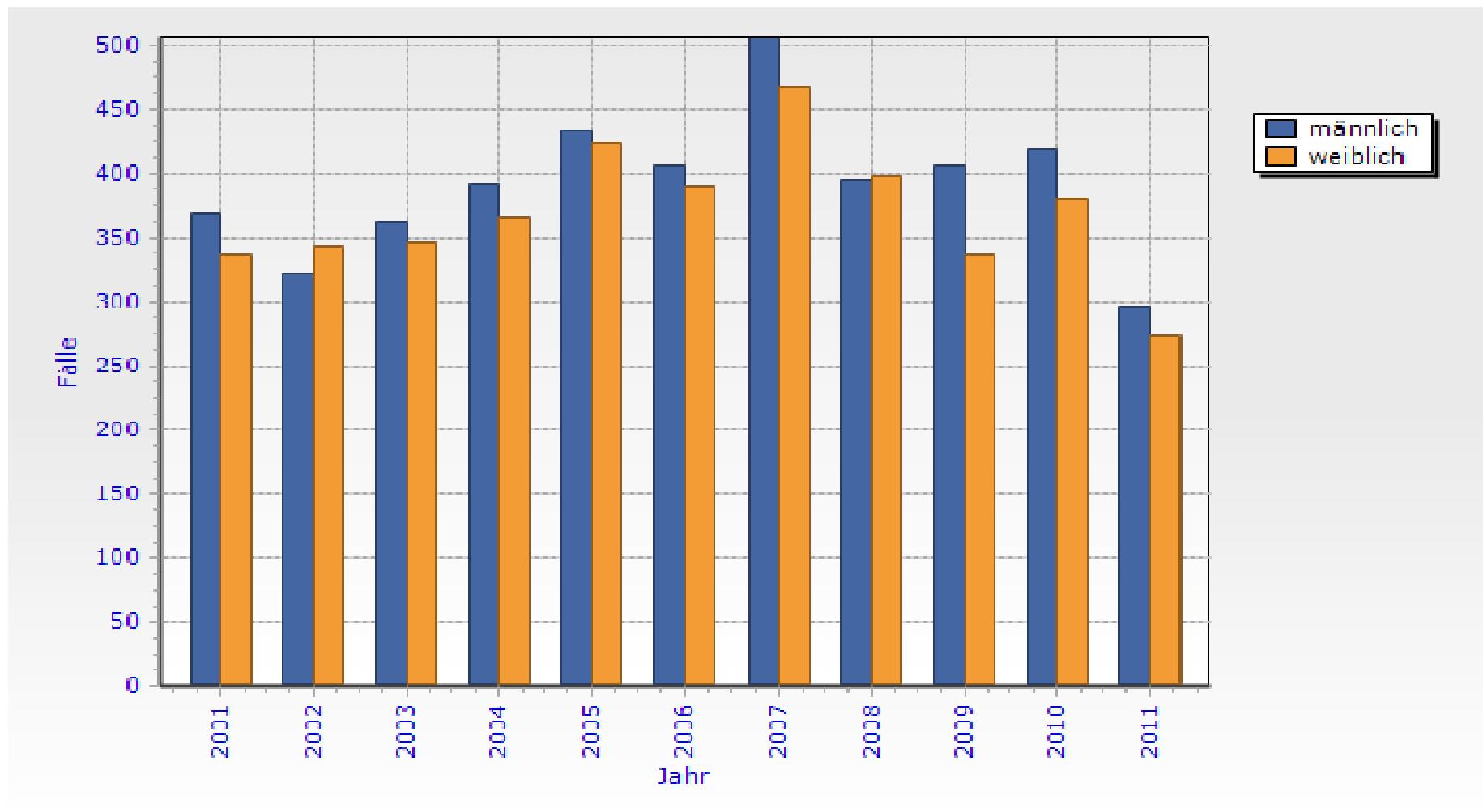
Robert Koch-Institut

§ 12 Meldungen an die WHO und das Europäische Netzwerk (Kommission u. Staaten)



Übermittelte Campylobacter-Fälle

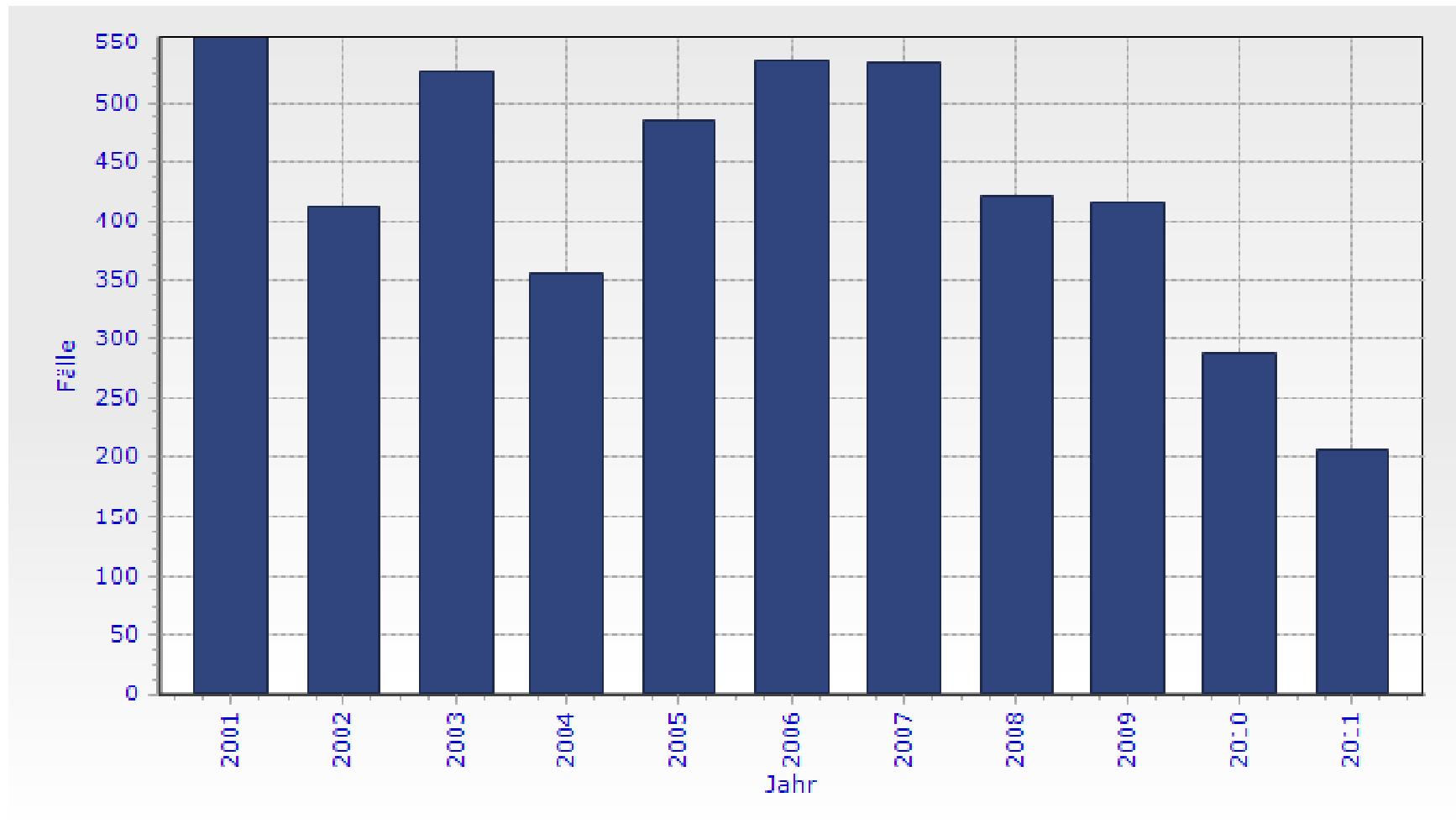
der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011





Übermittelte Salmonellose-Fälle

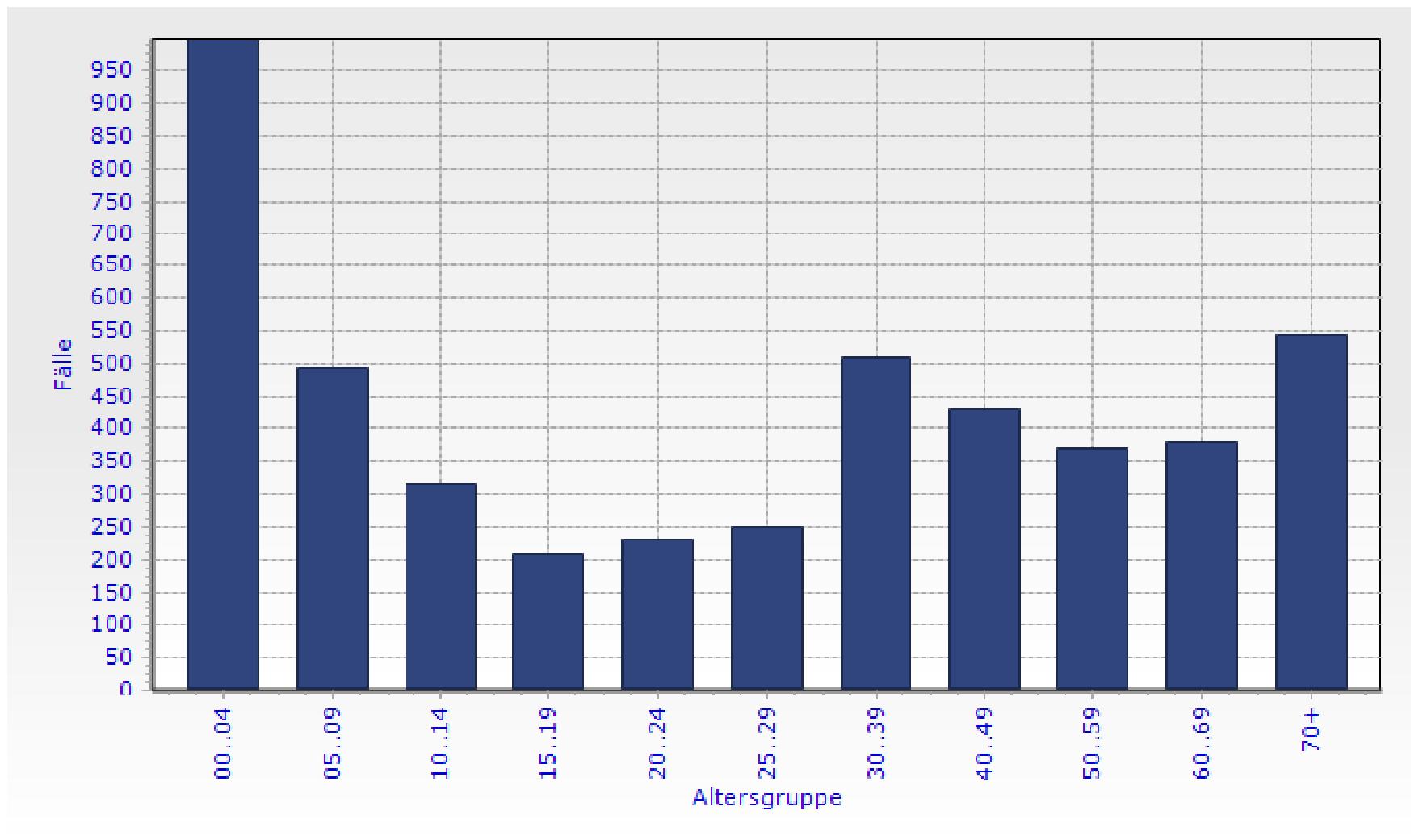
der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011





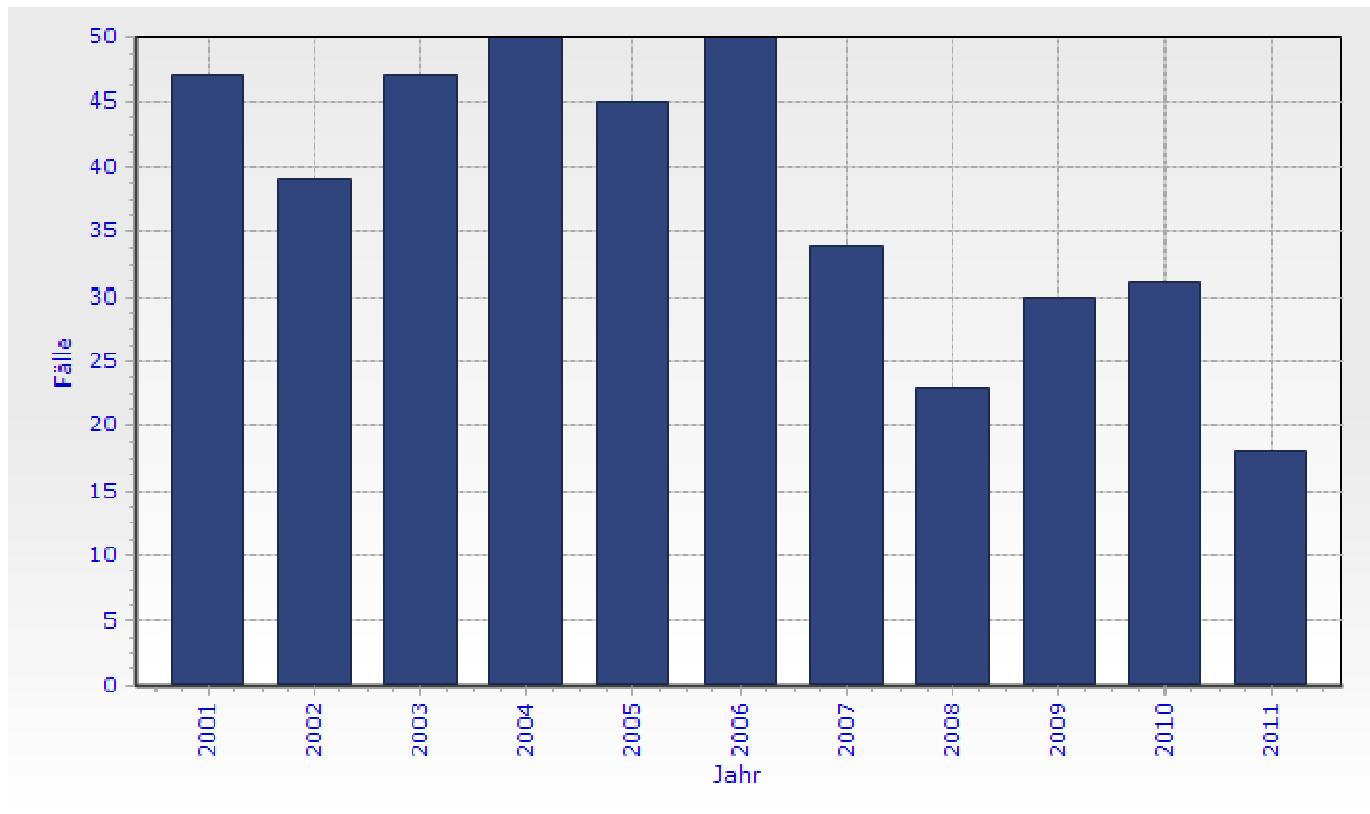
Übermittelte Salmonellose-Fälle

der Stadt Köln Zeitraum 2001-Sept. 2011 nach Altersgruppen





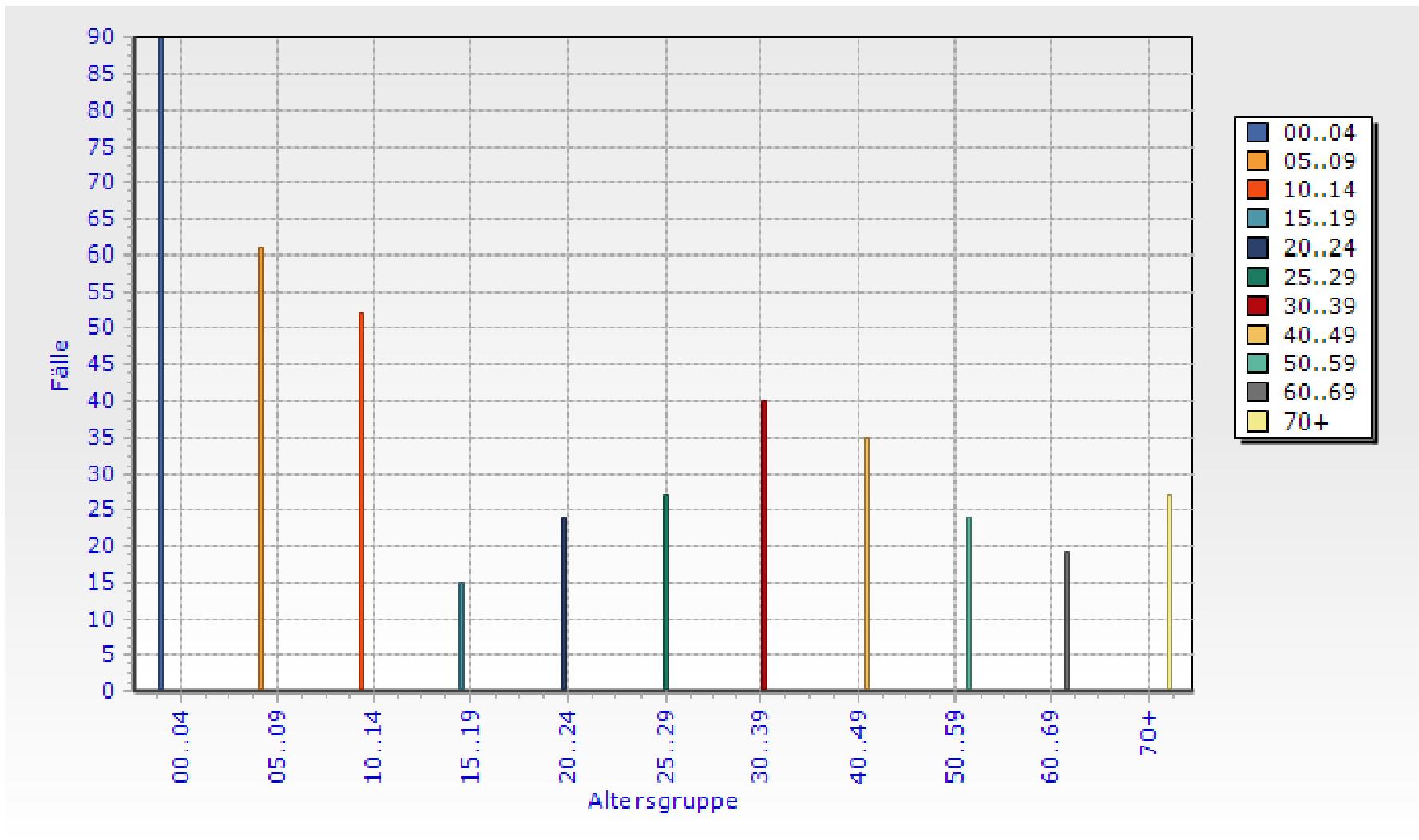
Übermittelte Yersinia-Fälle der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011





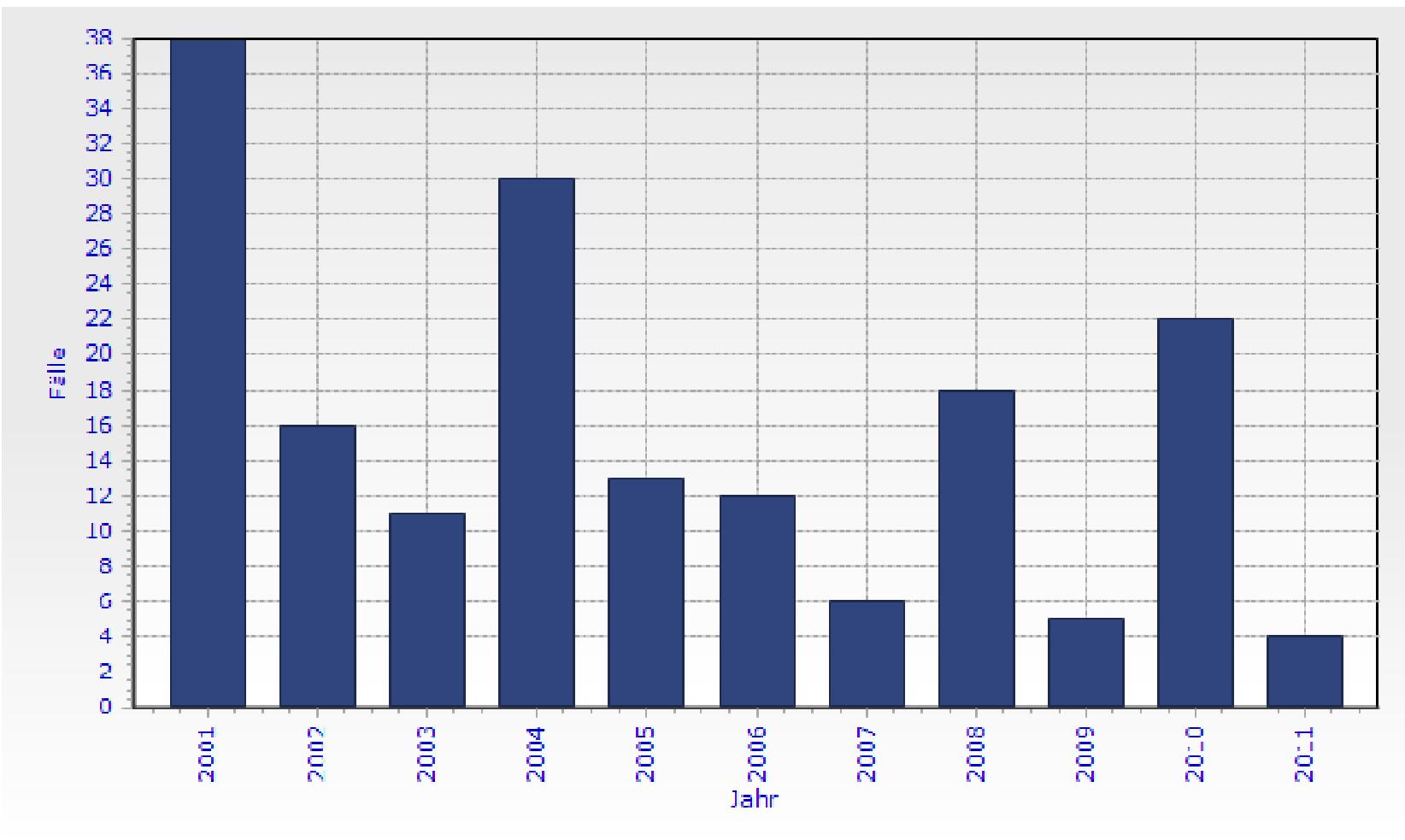
Übermittelte Yersinia-Fälle

der Stadt Köln Zeitraum 2001-Sept.2011



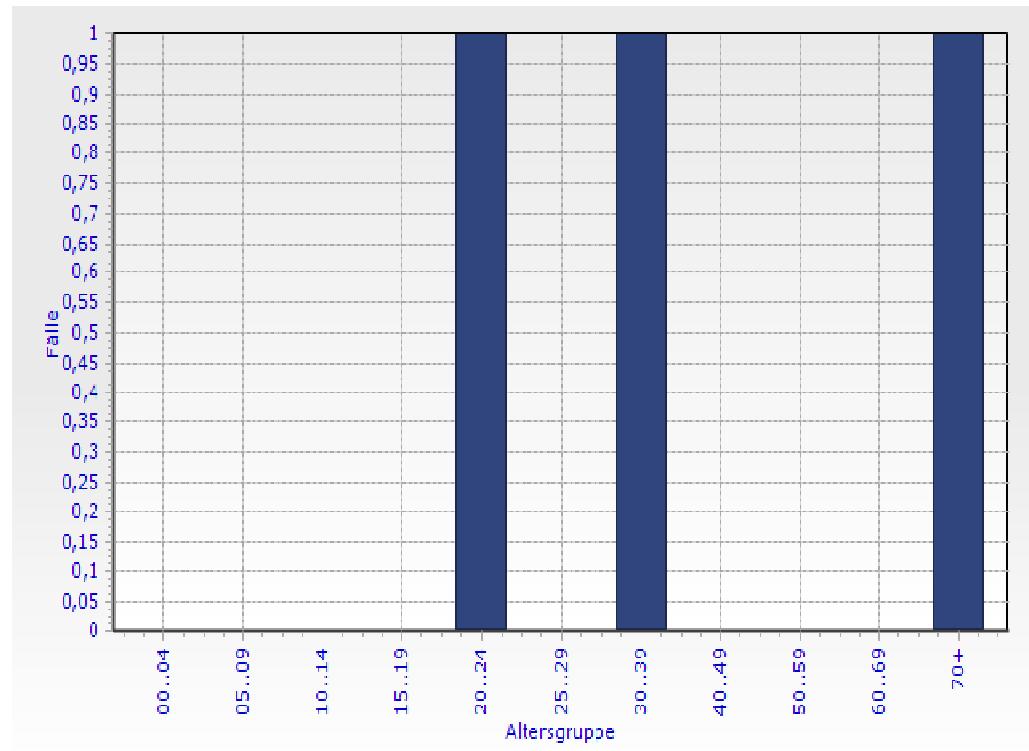
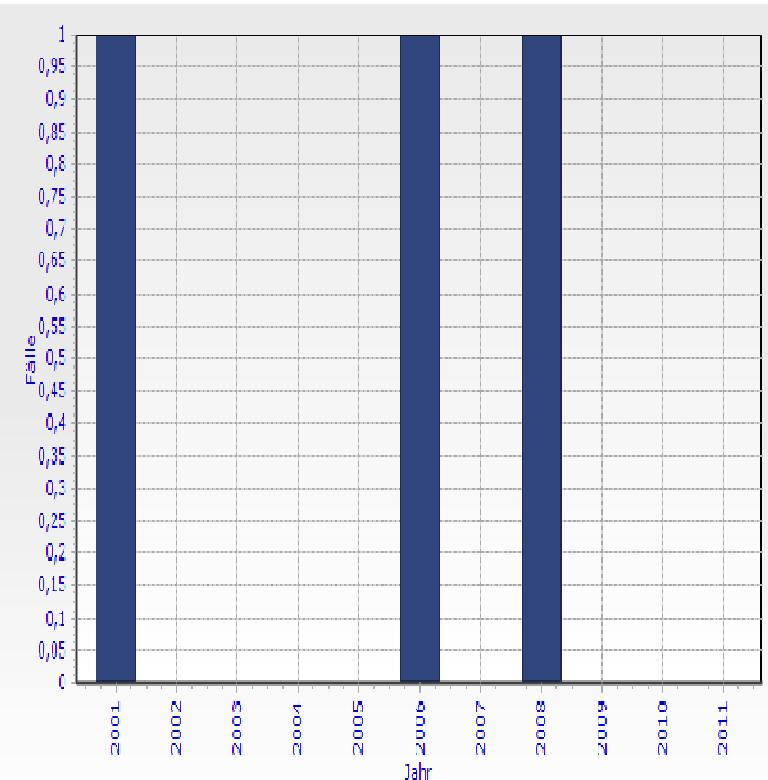


Übermittelte Shigellose-Fälle der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011





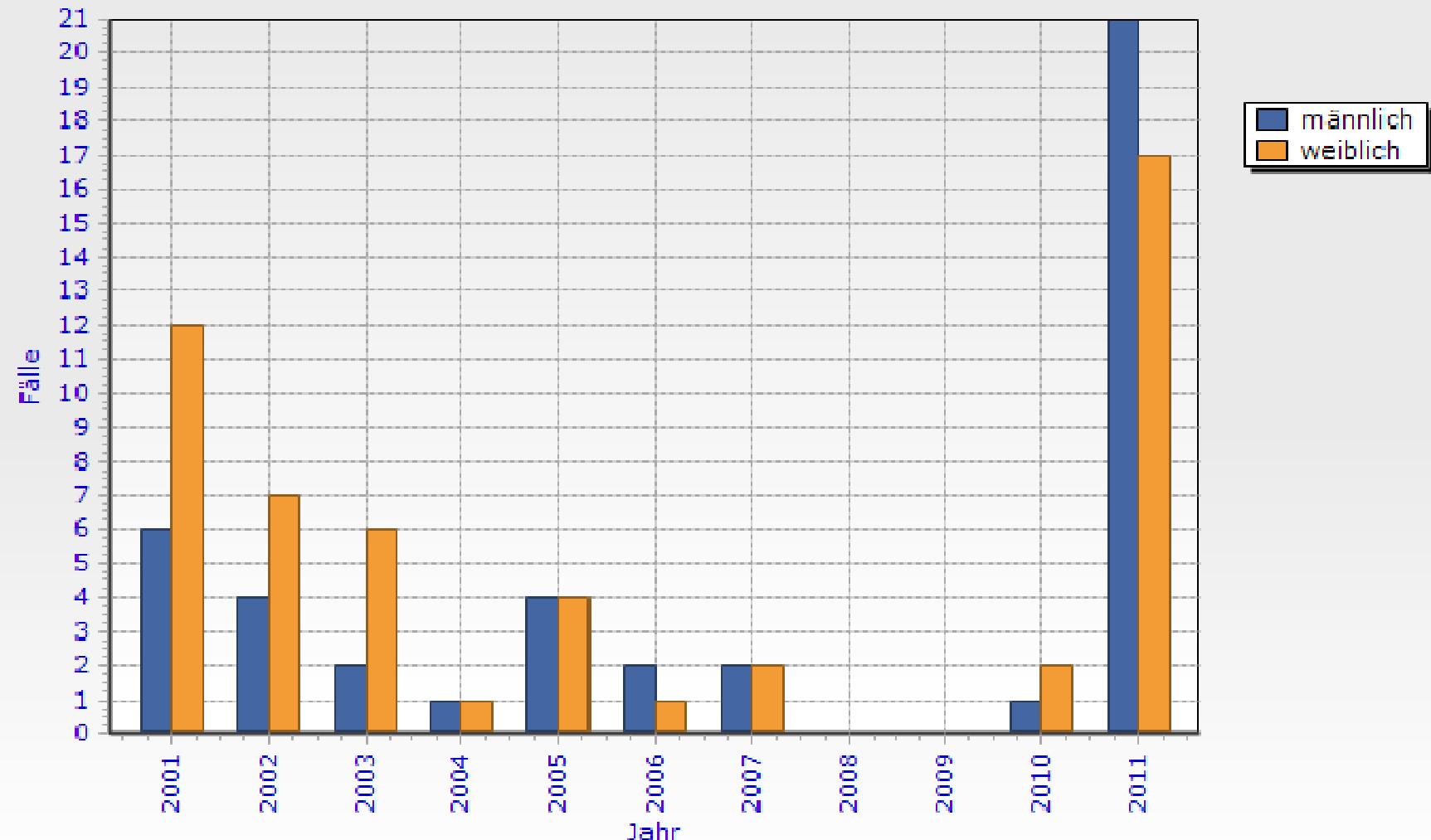
Übermittelte Shigellose-Fälle Dysenterie der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011 mit Altersgruppe





Übermittelte EHEC/STEC-Fälle

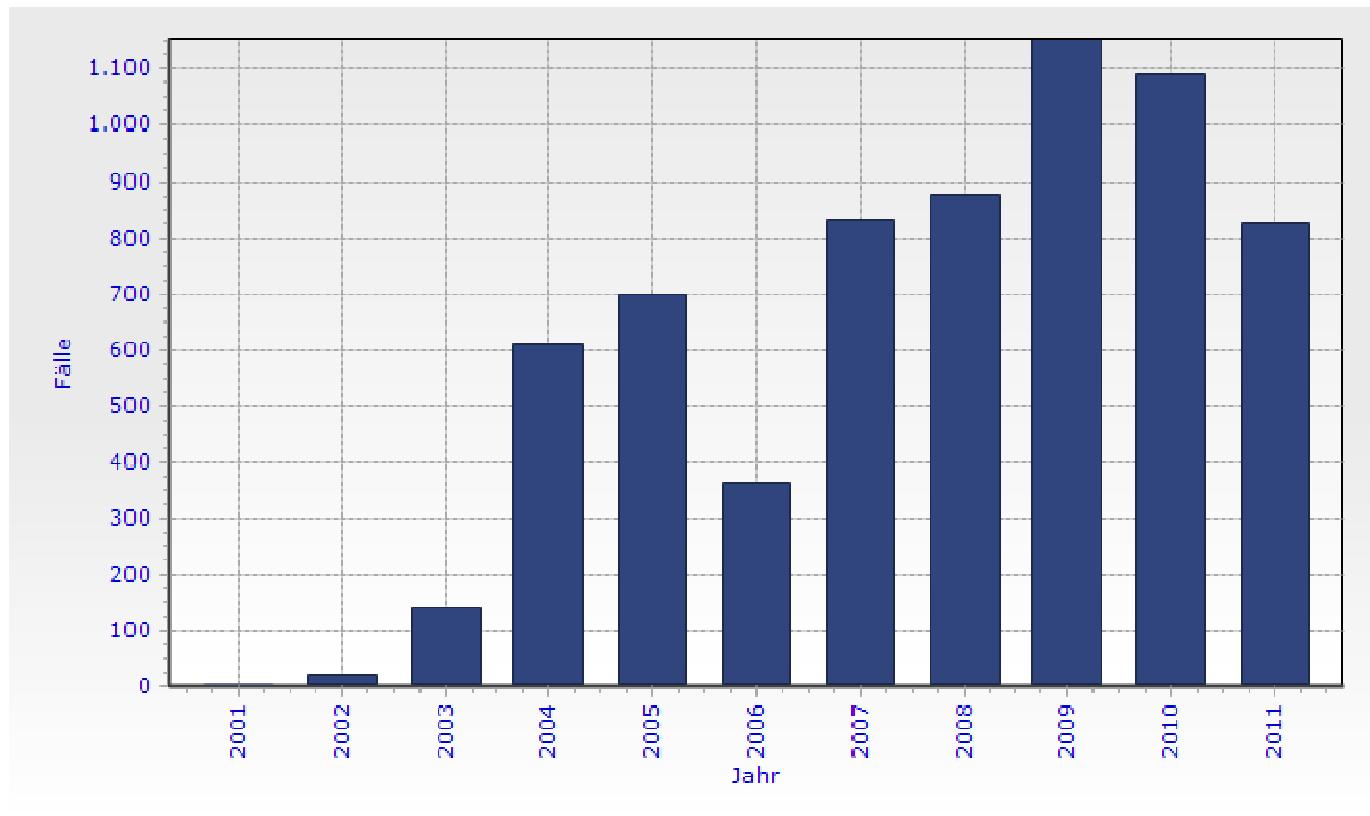
der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011 nach Geschlecht





Übermittelte Norovirus-Fälle

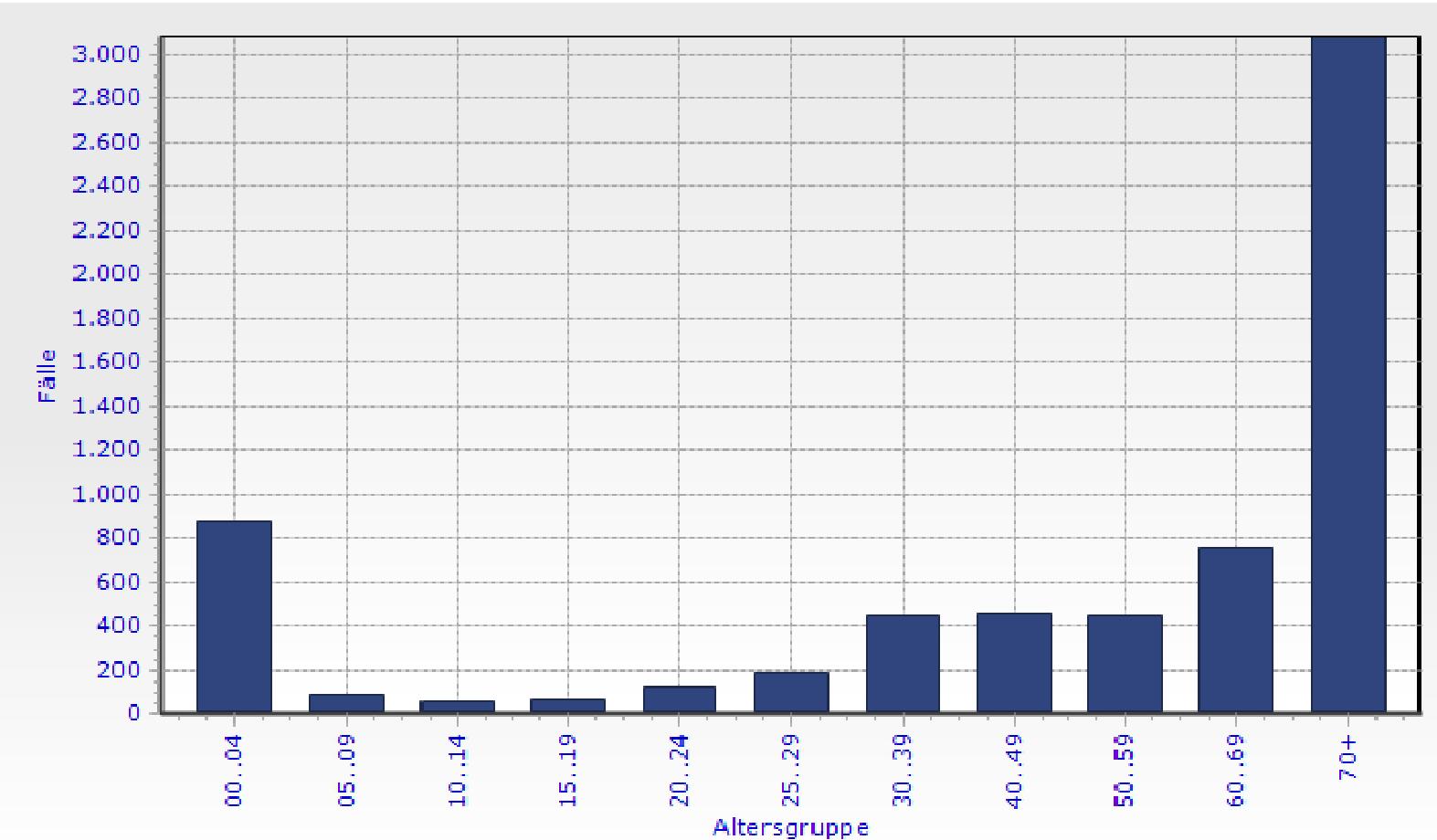
der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011 nach Altersgruppen





Übermittelte Norovirus-Fälle

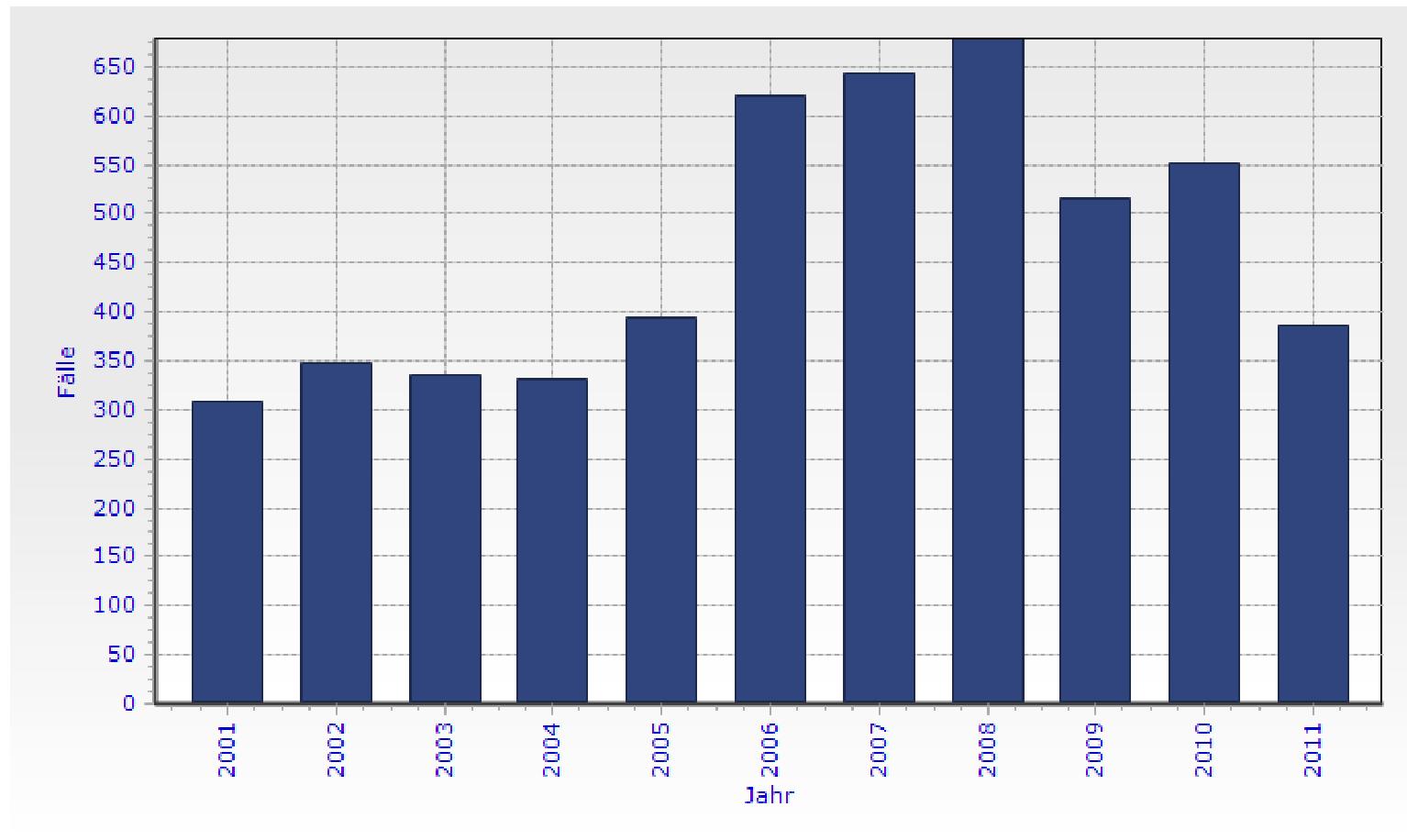
der Stadt Köln Zeitraum 2001-Sept. 2011





Übermittelte Rotavirus-Fälle

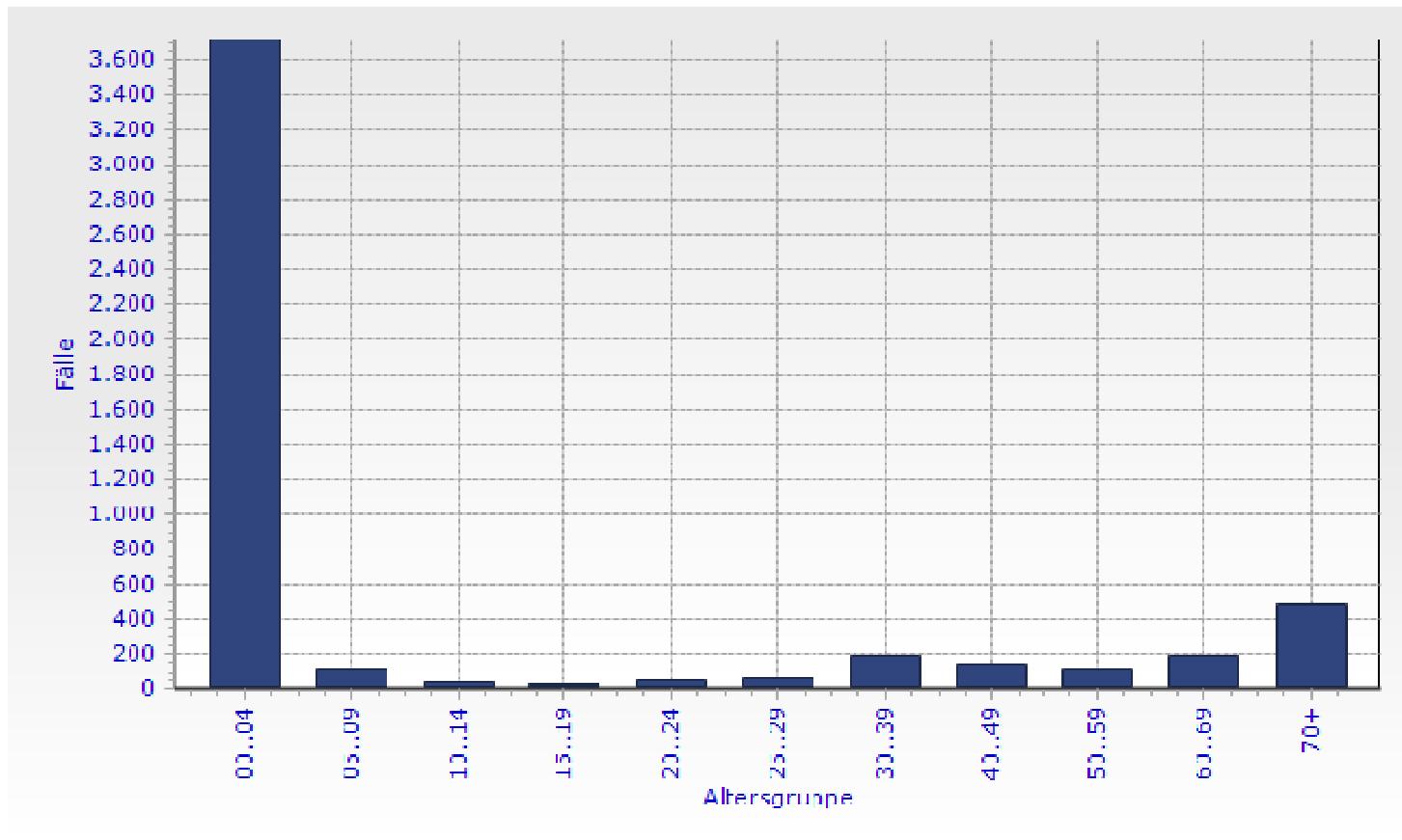
der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011





Übermittelte Rotavirus-Fälle

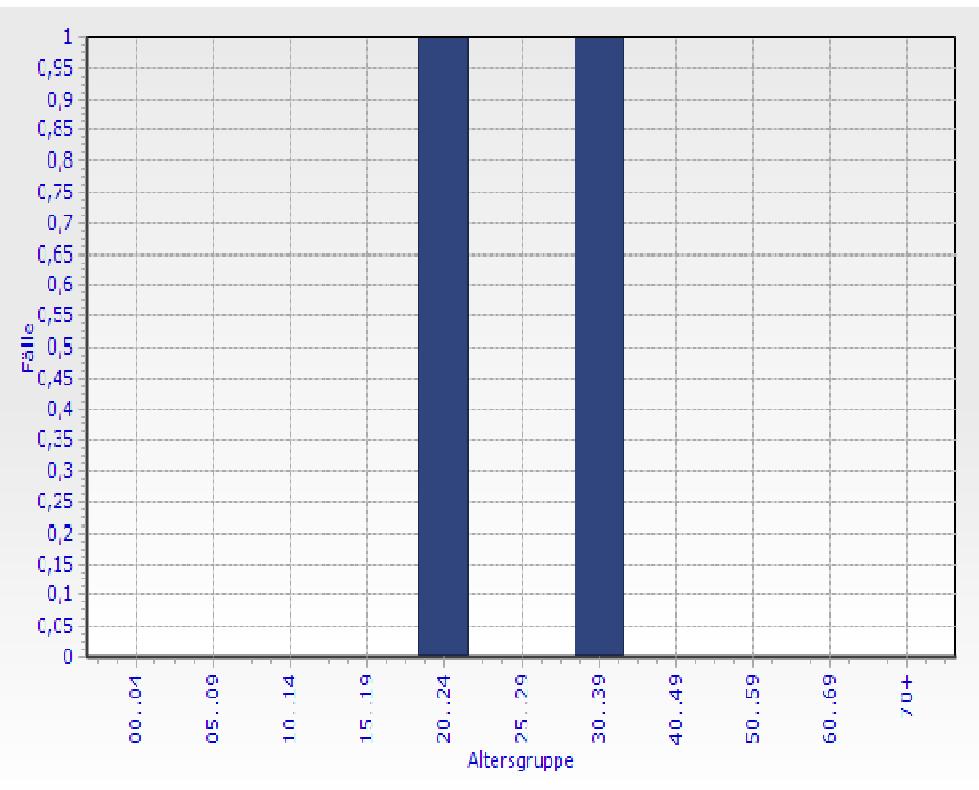
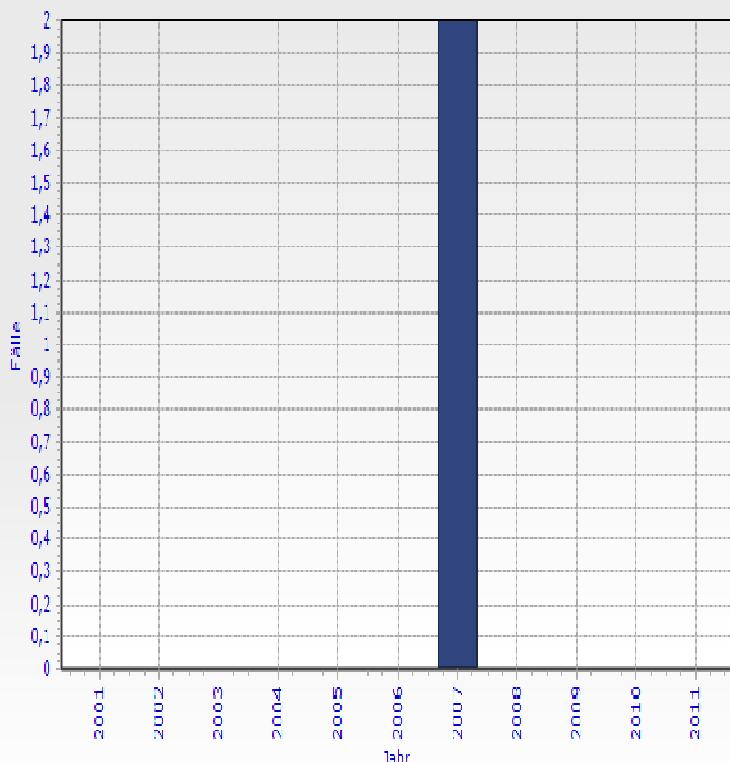
der Stadt Köln Zeitraum 2001-Sept. 2011 nach Altersgruppen





Übermittelte Cholera-Fälle

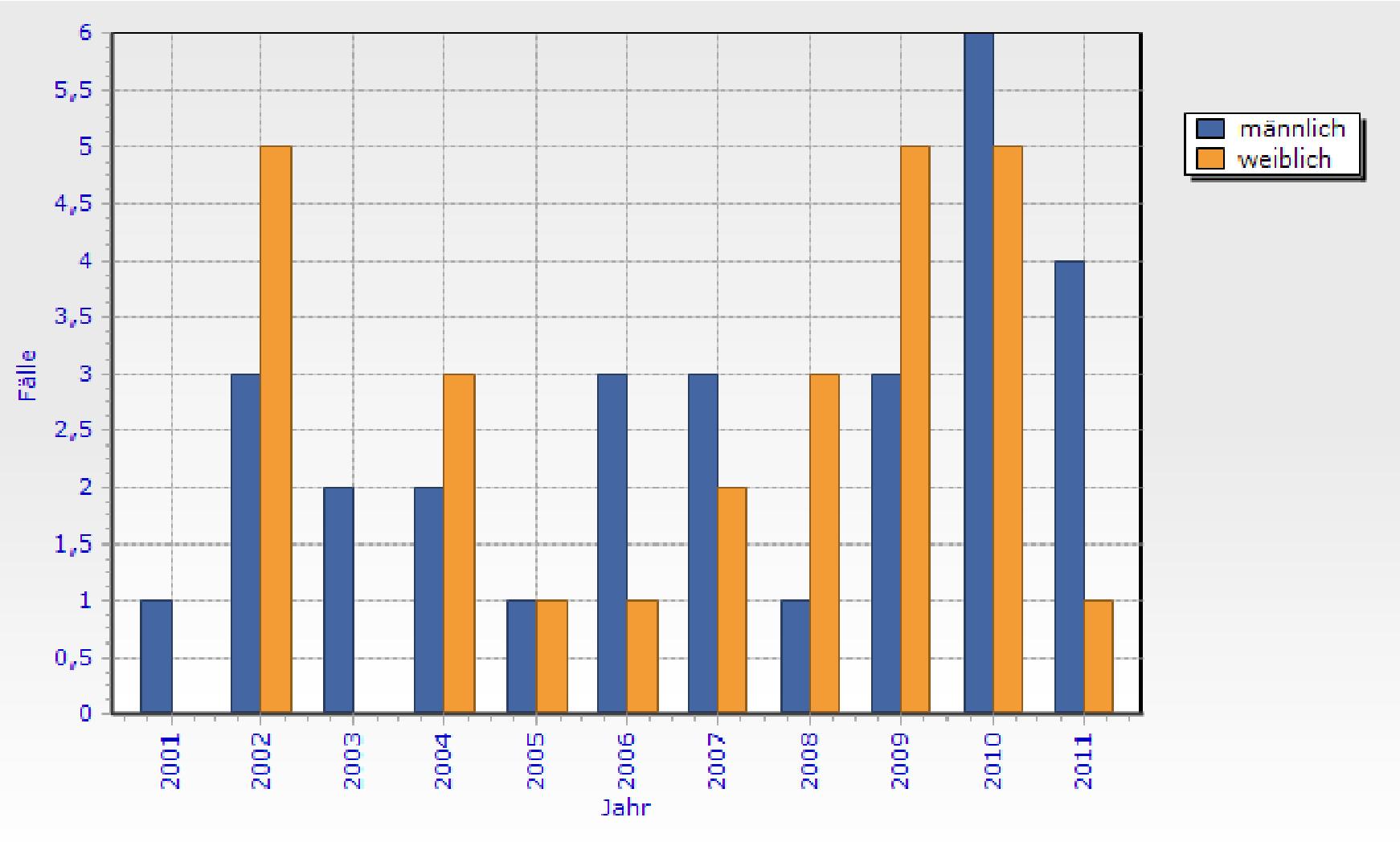
der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011 mit Altersgruppe





Übermittelte Dengue-Fälle

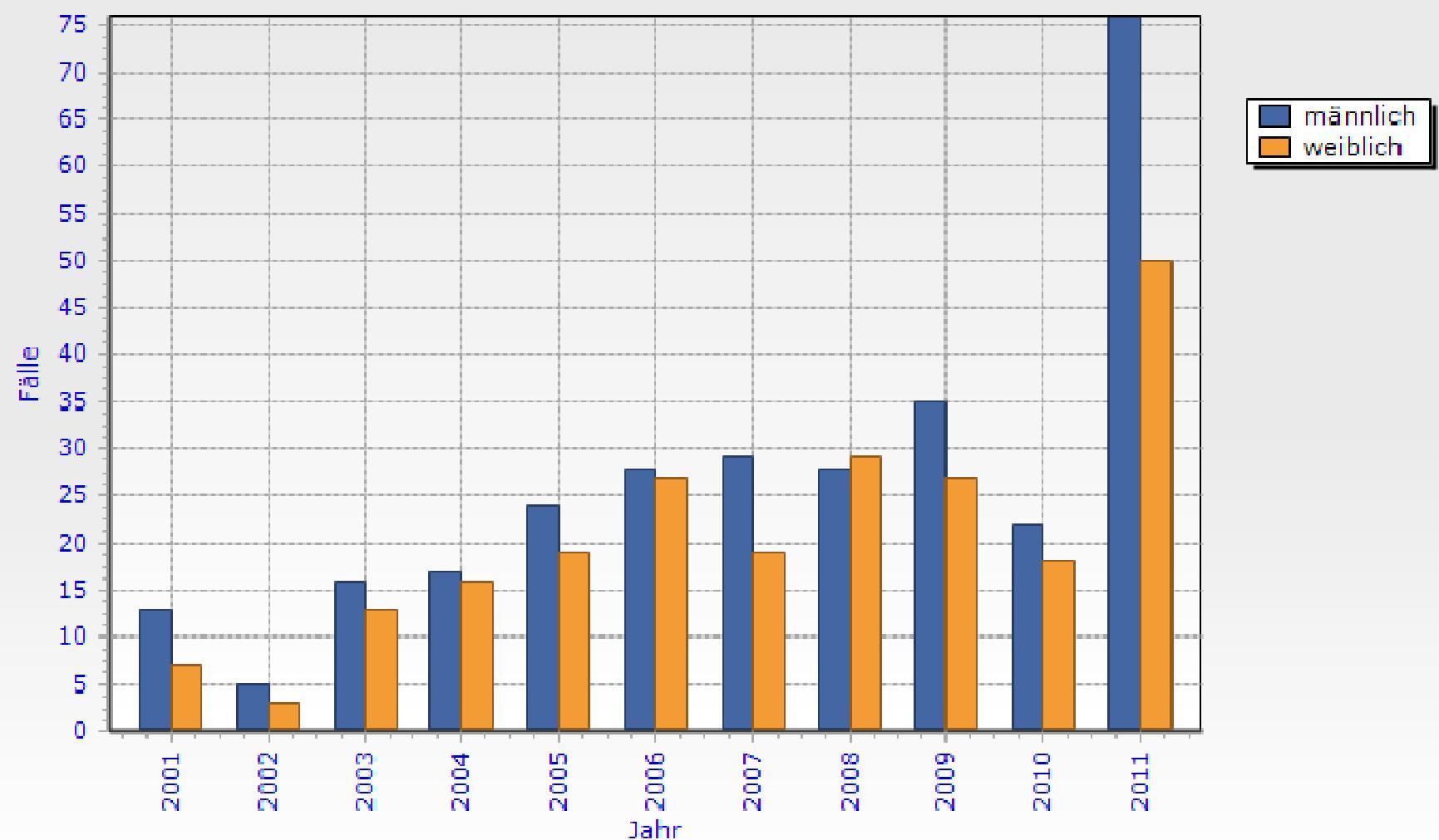
der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011





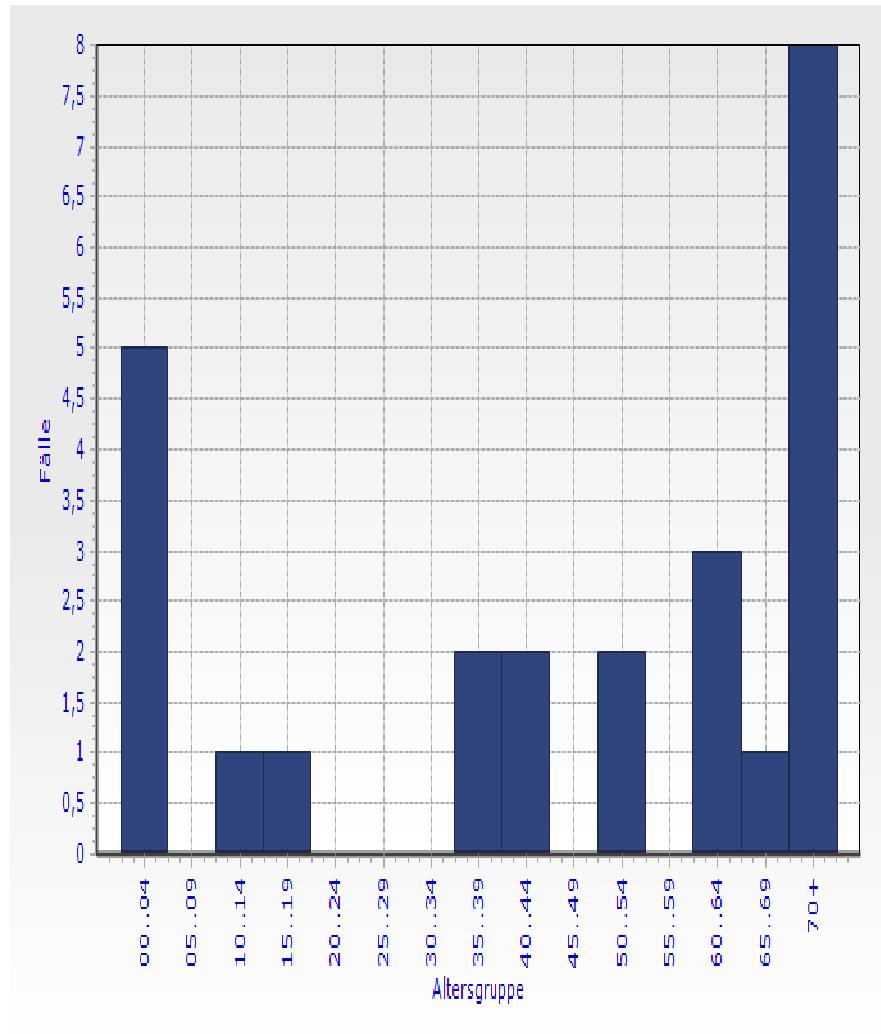
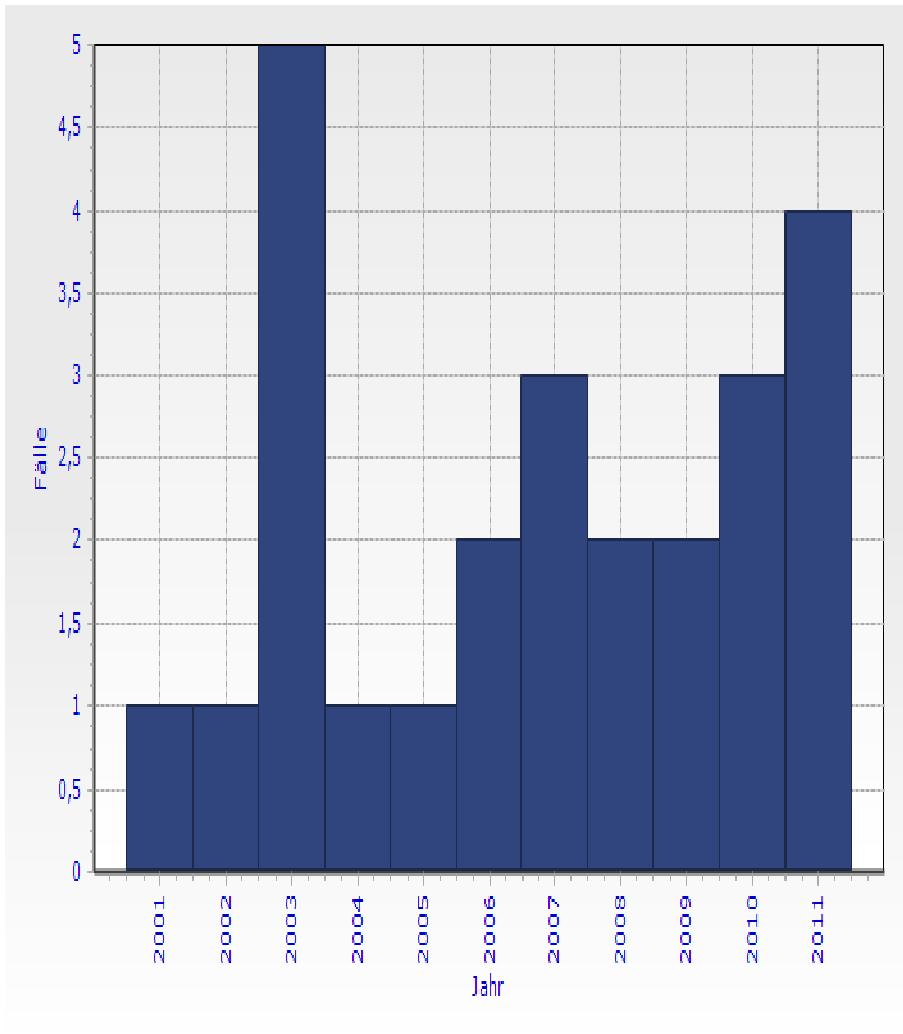
Übermittelte E.coli-Enteritis-Fälle

der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011





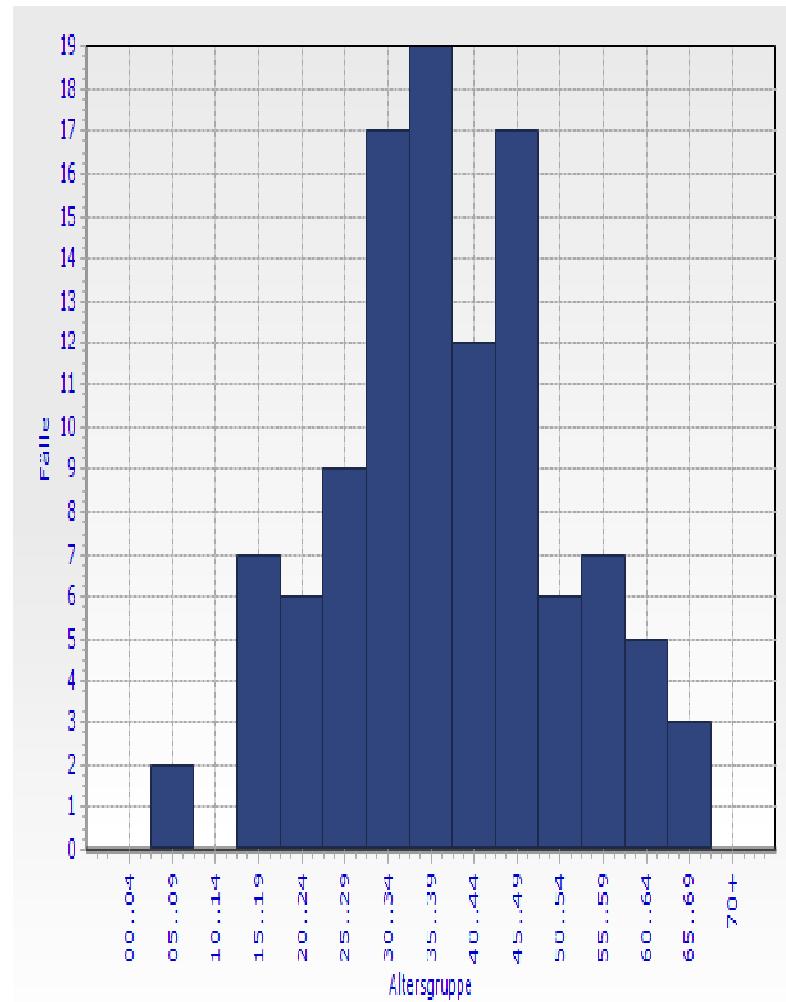
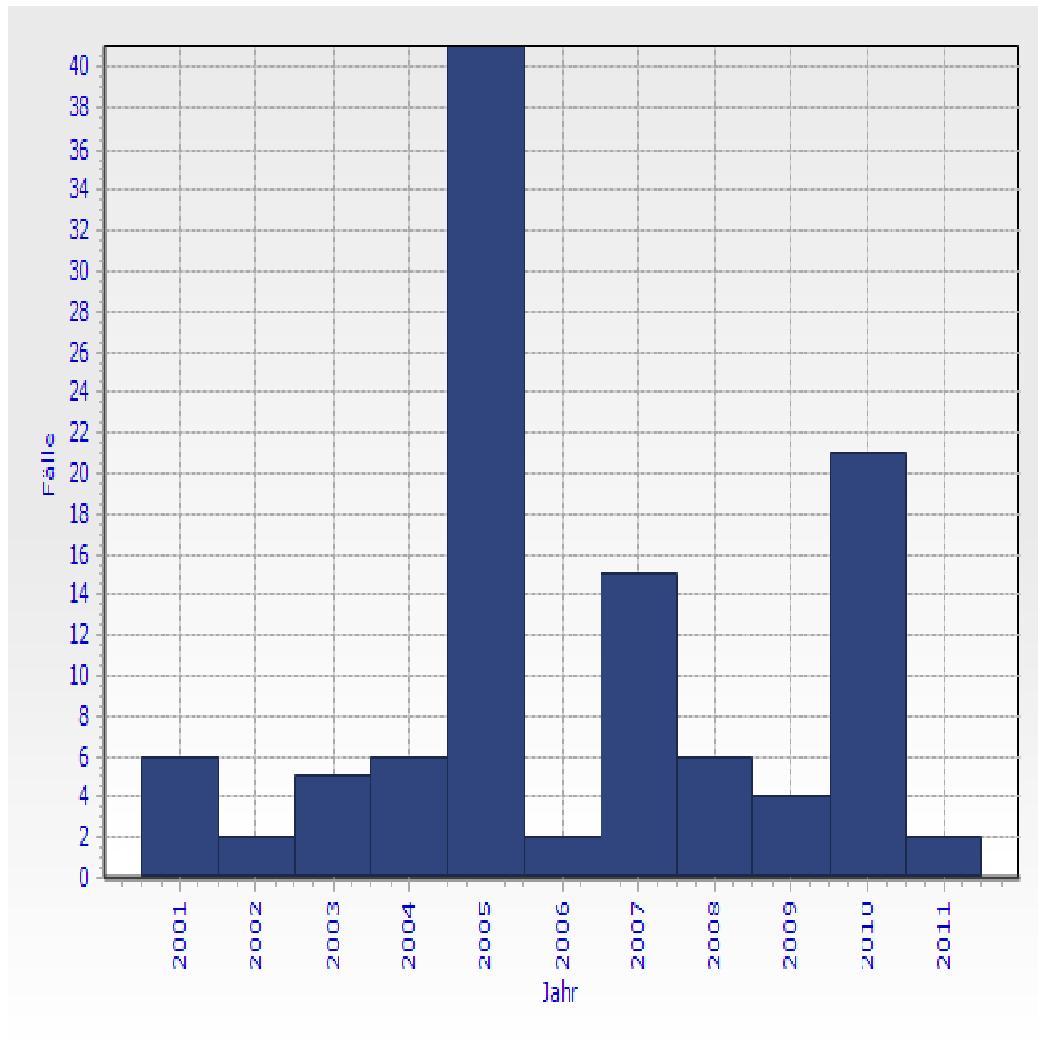
Übermittelte **Haemophilus influenzae**-Fälle der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011 mit Altersgruppe





Übermittelte Hantavirus-Fälle

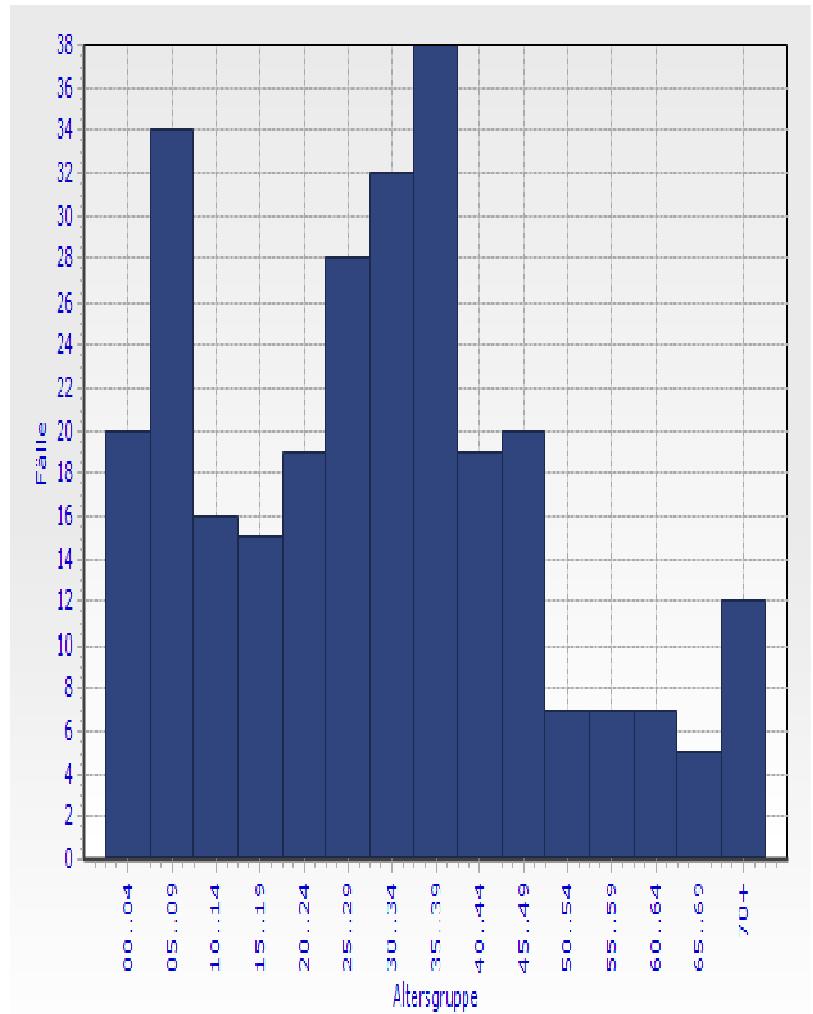
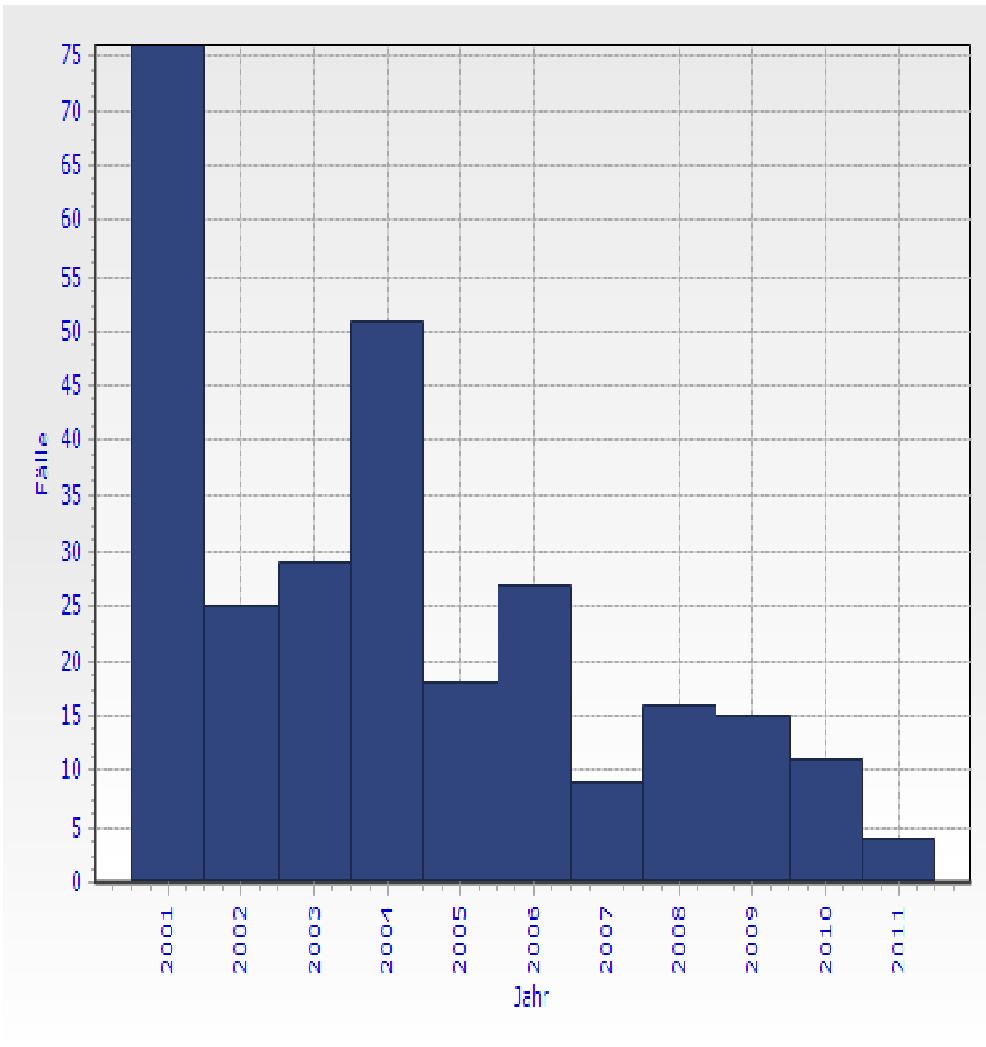
der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011 mit Altersgruppe





Übermittelte Hepatitis A –Fälle

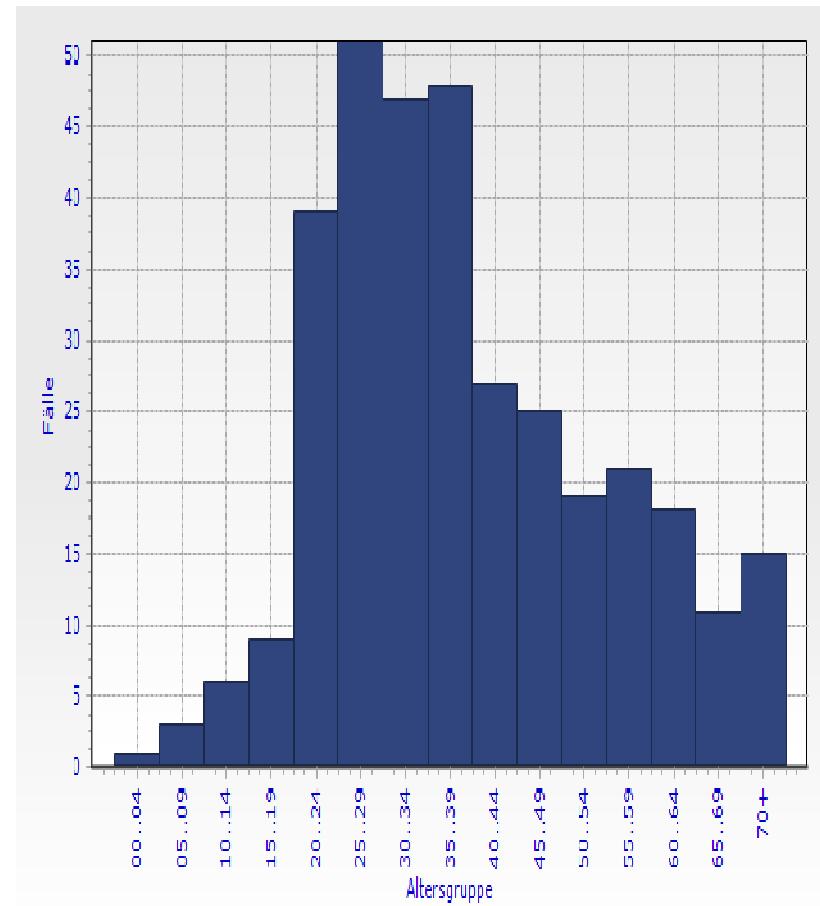
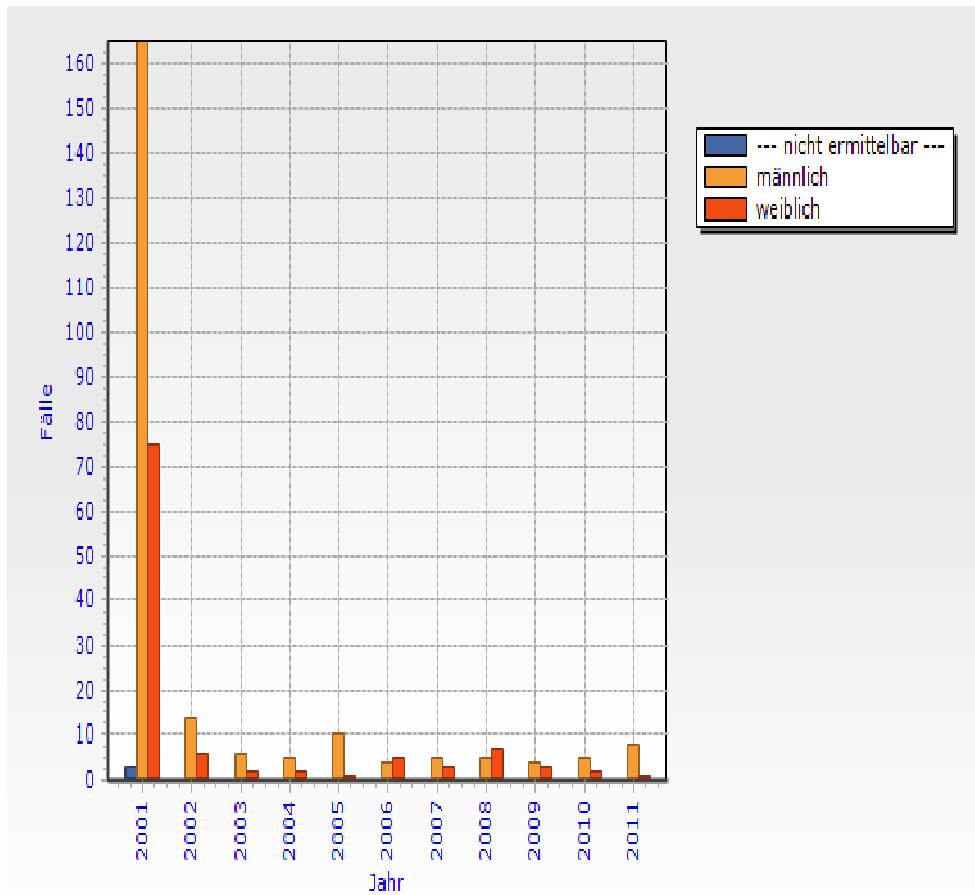
der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011 mit Altersgruppe





Übermittelte Hepatitis B – Fälle w/m

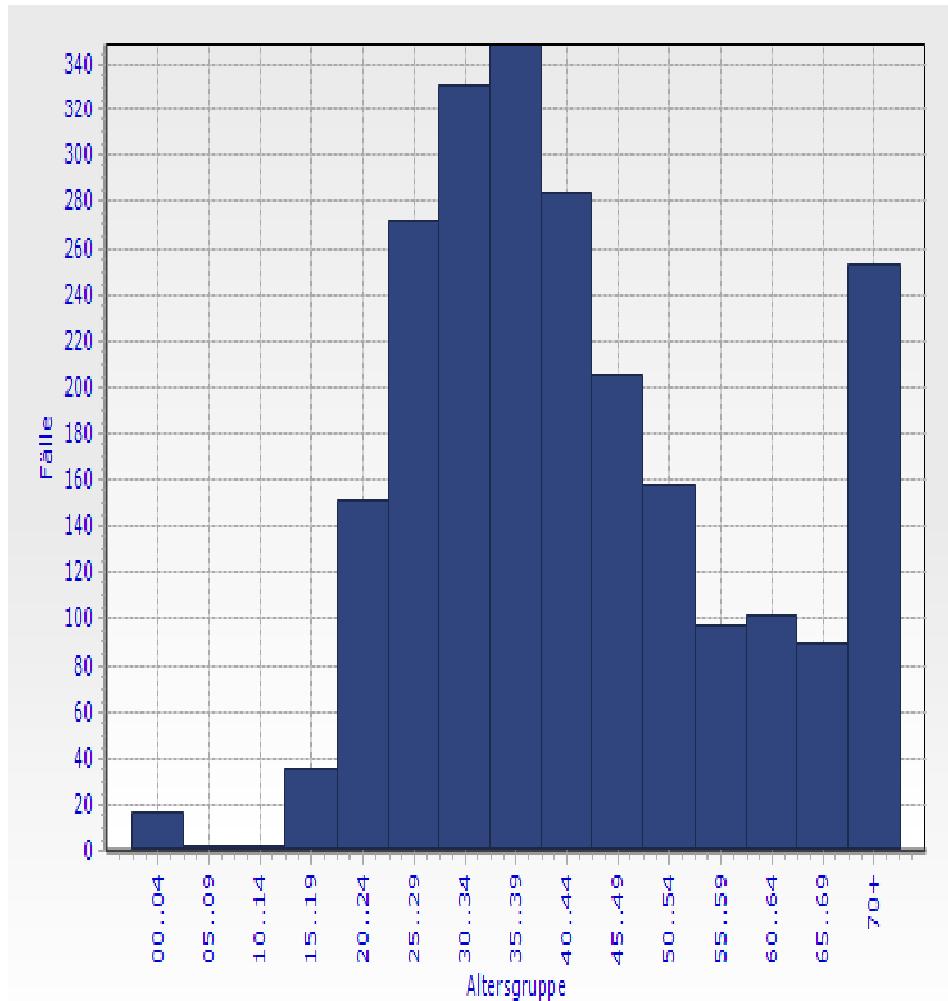
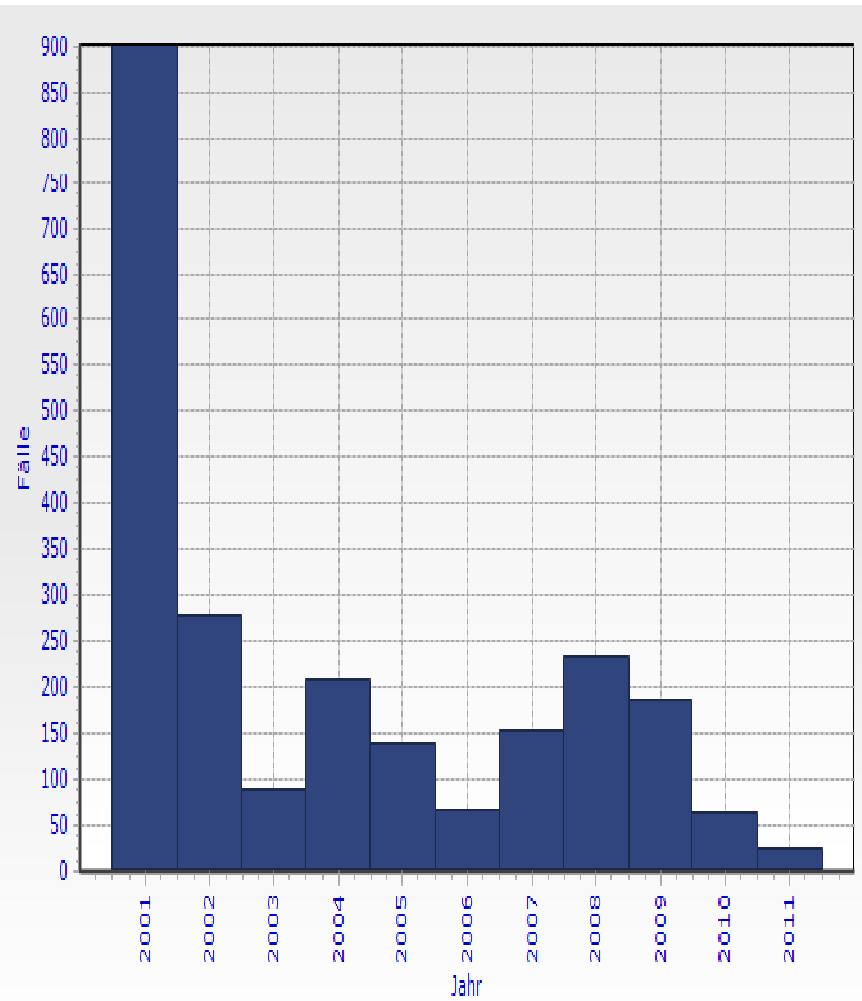
der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011 mit Altersgruppe





Übermittelte Hepatitis C –Fälle

der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011 mit Altersgruppe

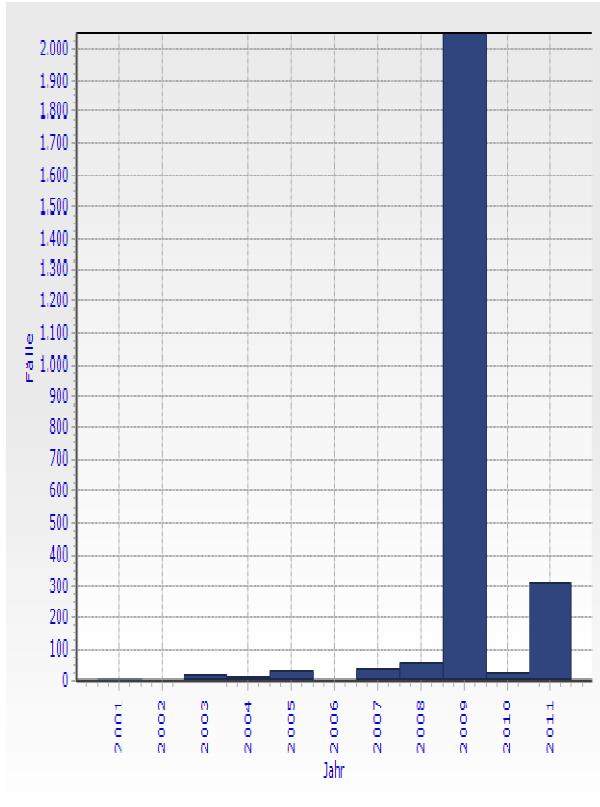




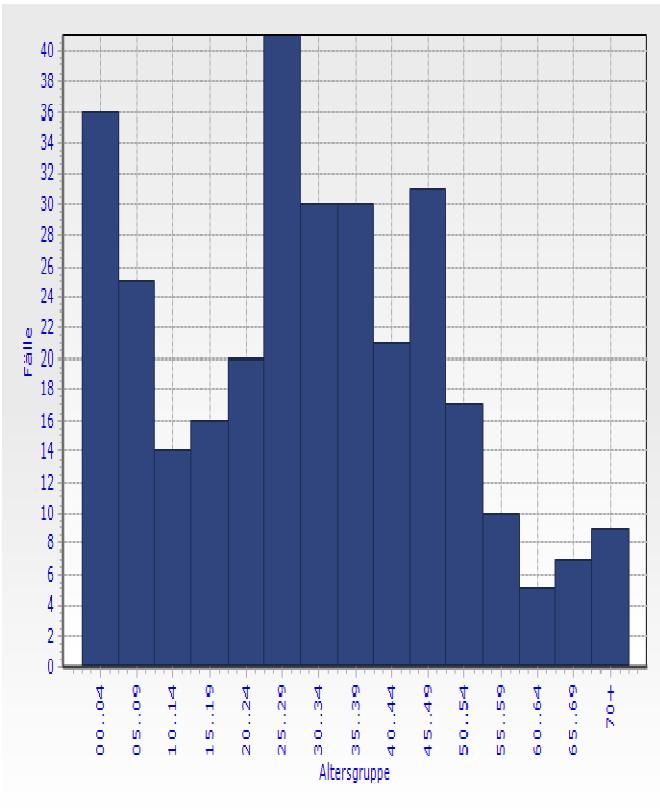
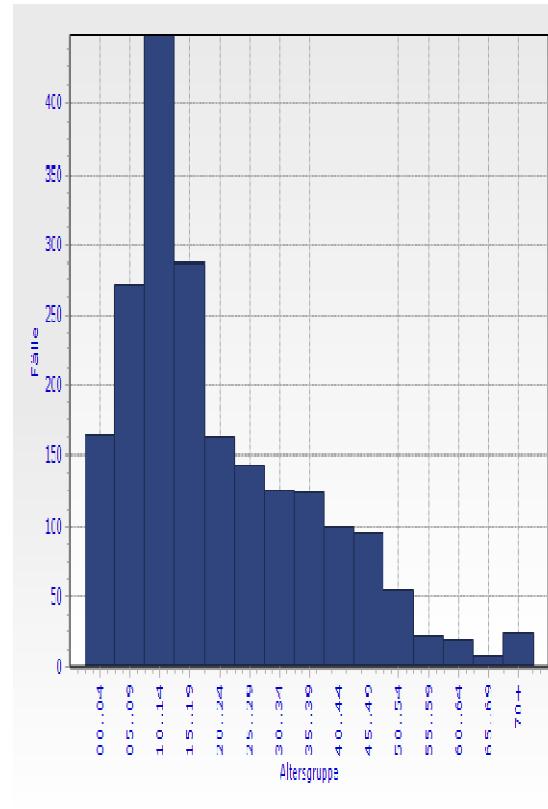
Übermittelte Influenza-Fälle

der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011 mit Altersgruppe 2009 u. Sept. 2011

Jahr 2009

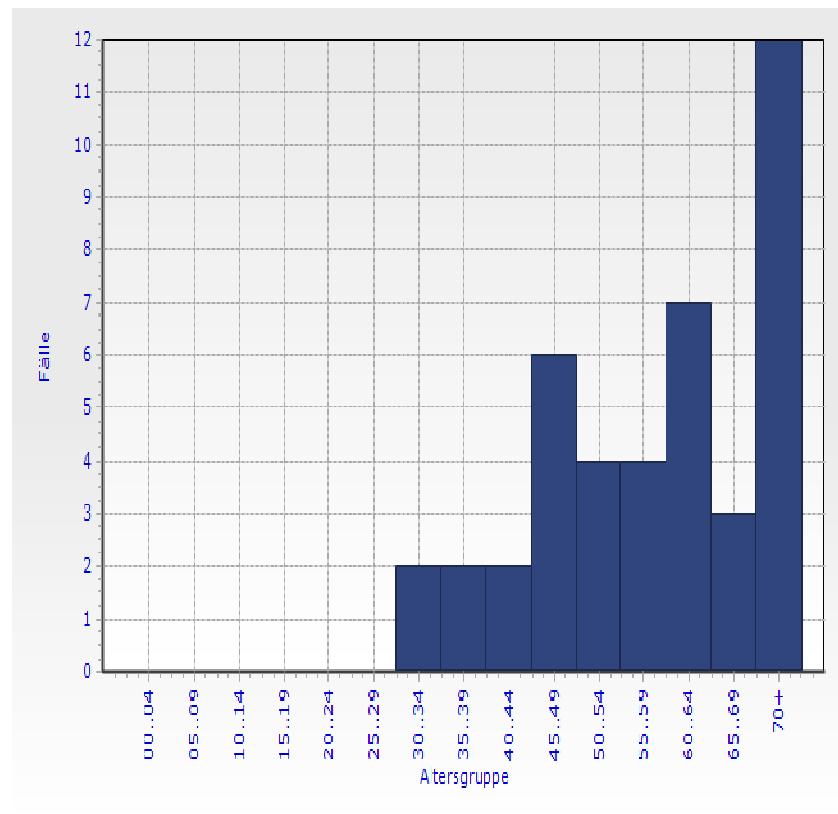
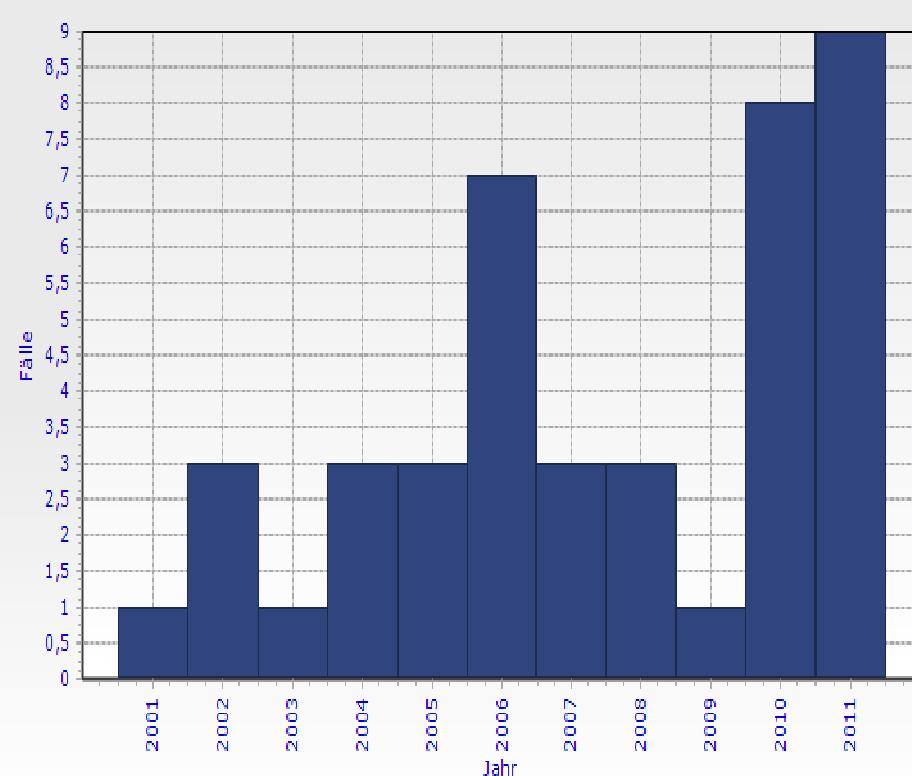


Jahr 2011





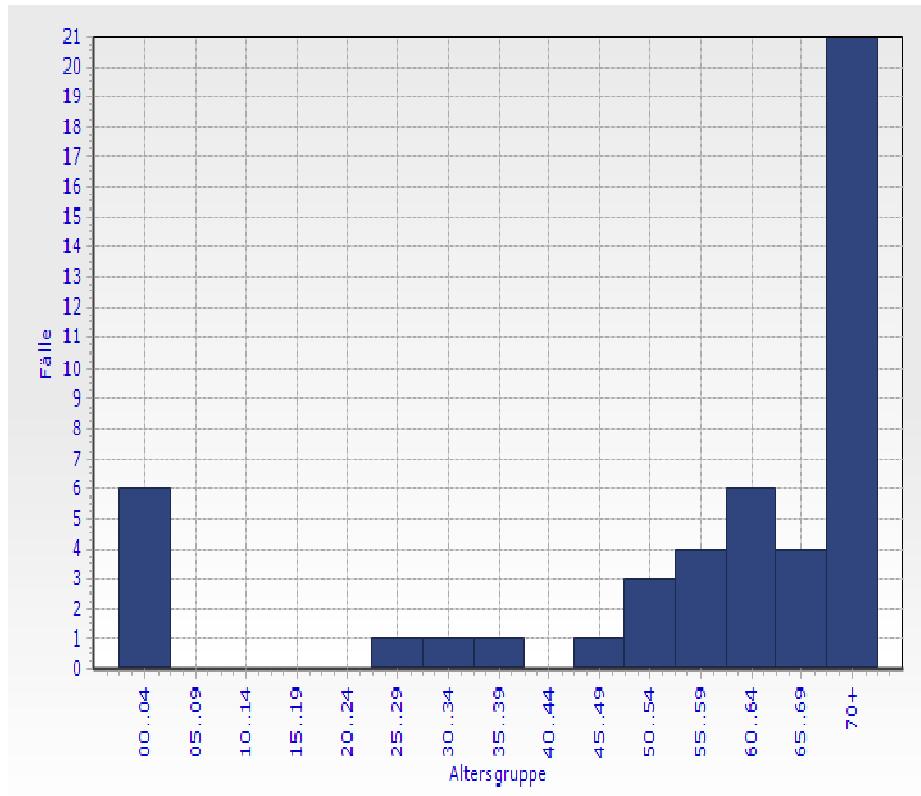
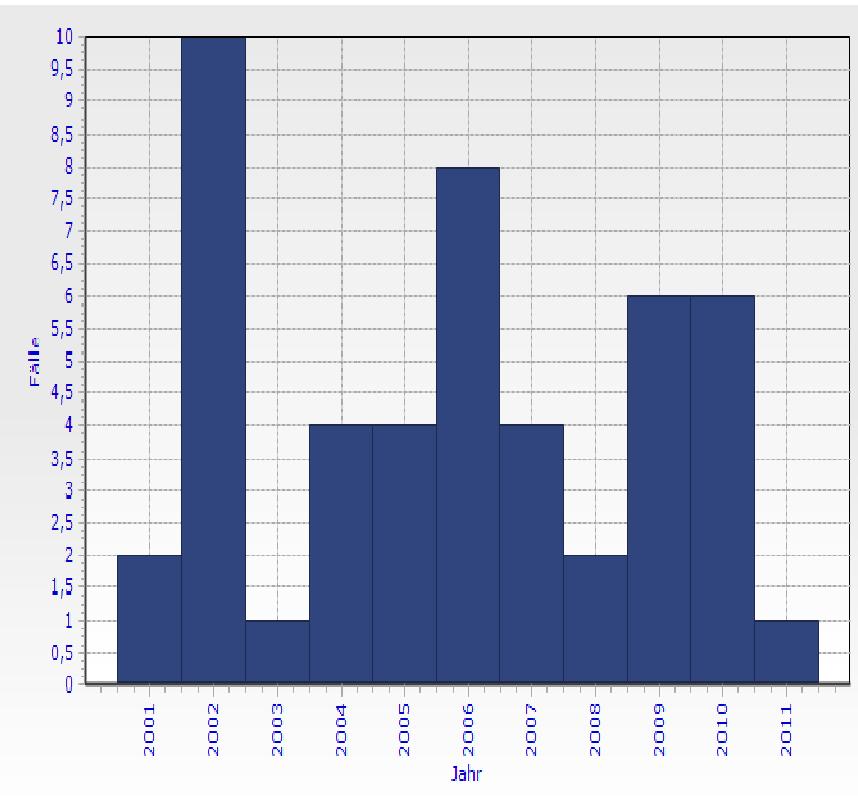
Übermittelte Legionellen-Fälle der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011 mit Altersgruppe





Übermittelte Listeriose-Fälle

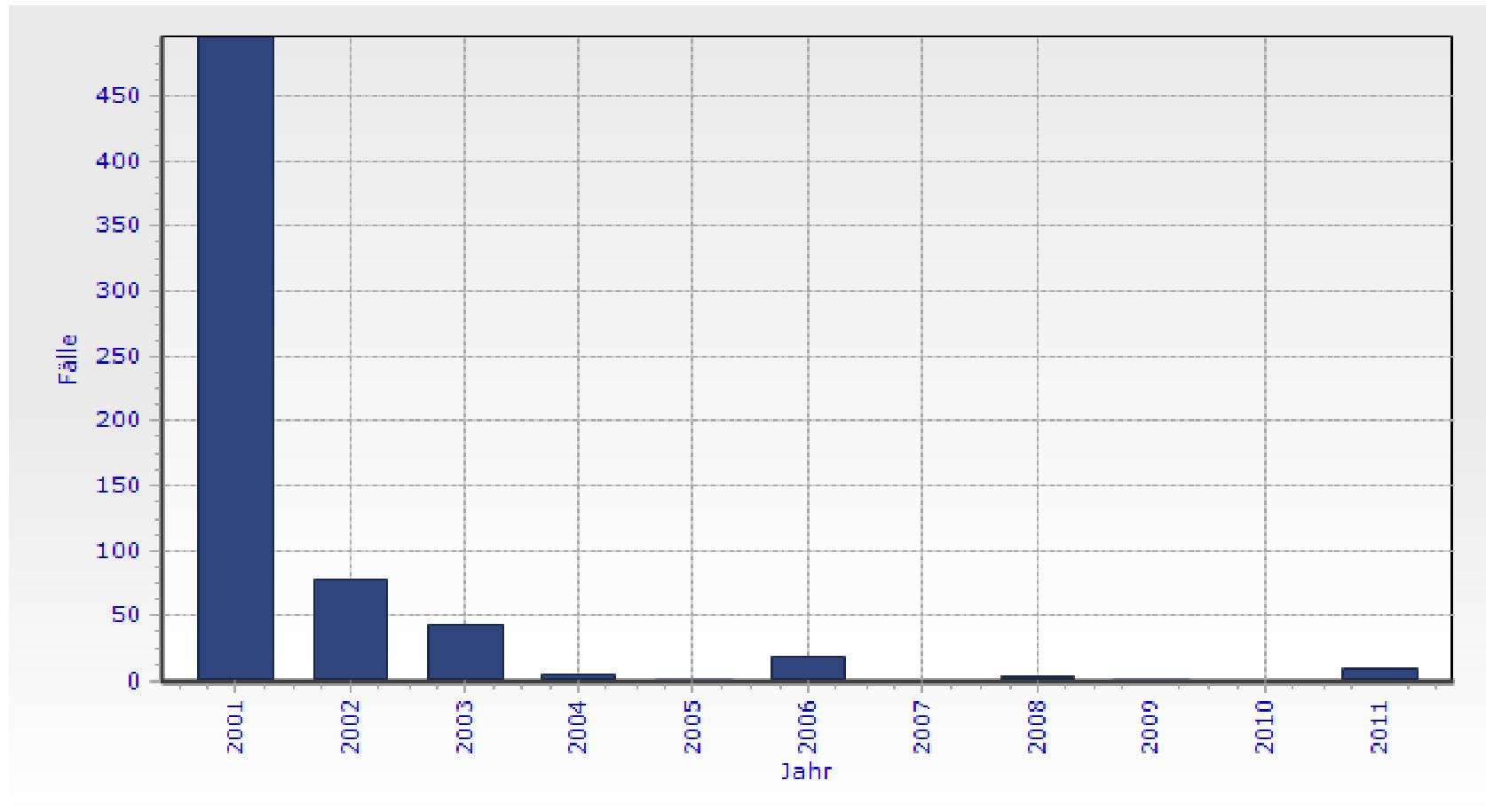
der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011 mit Altersgruppe





Übermittelte Masern-Fälle

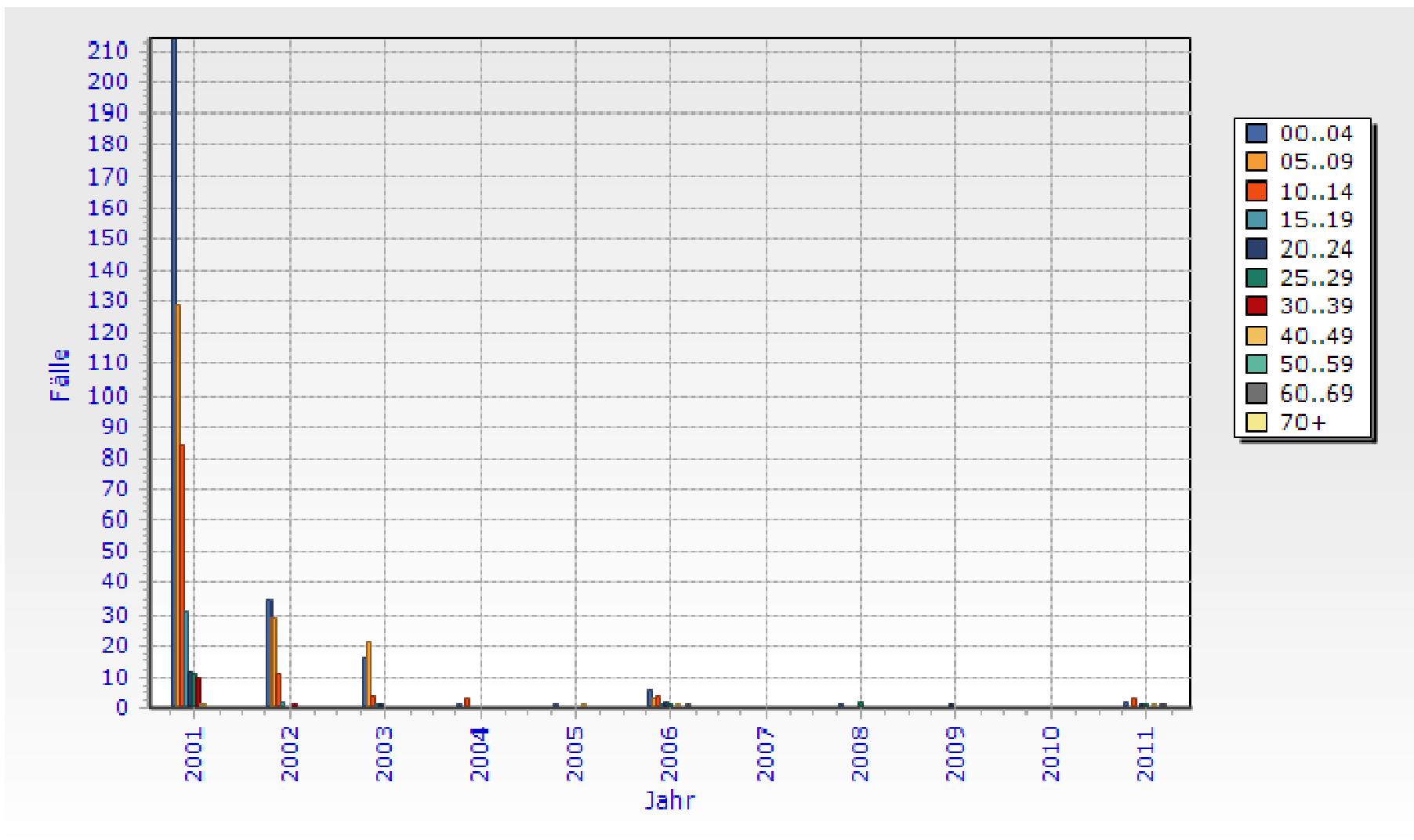
der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011





Übermittelte Masern-Fälle

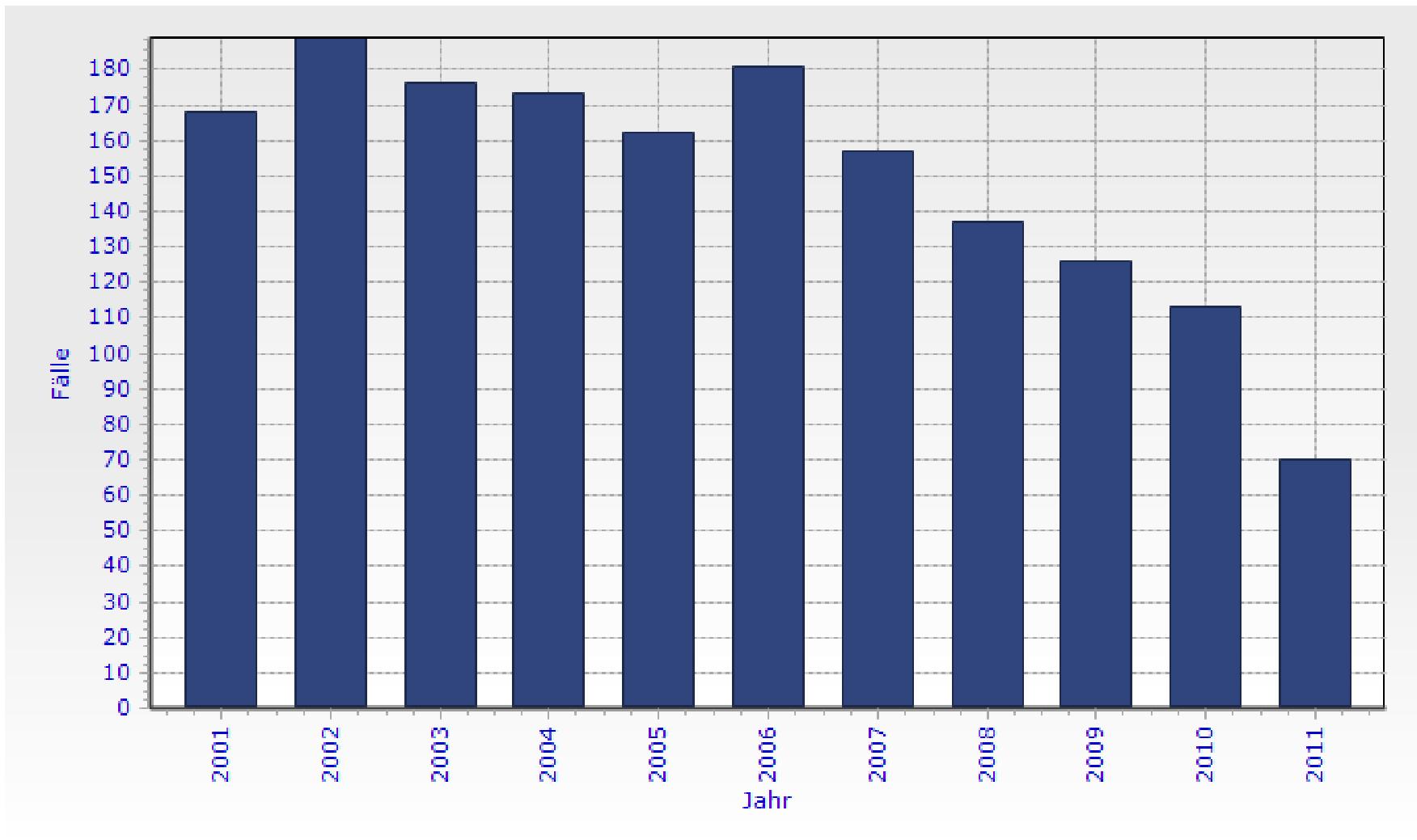
der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011 mit Altersschichtung in Farbe





Übermittelte Mycobacterium-Fälle

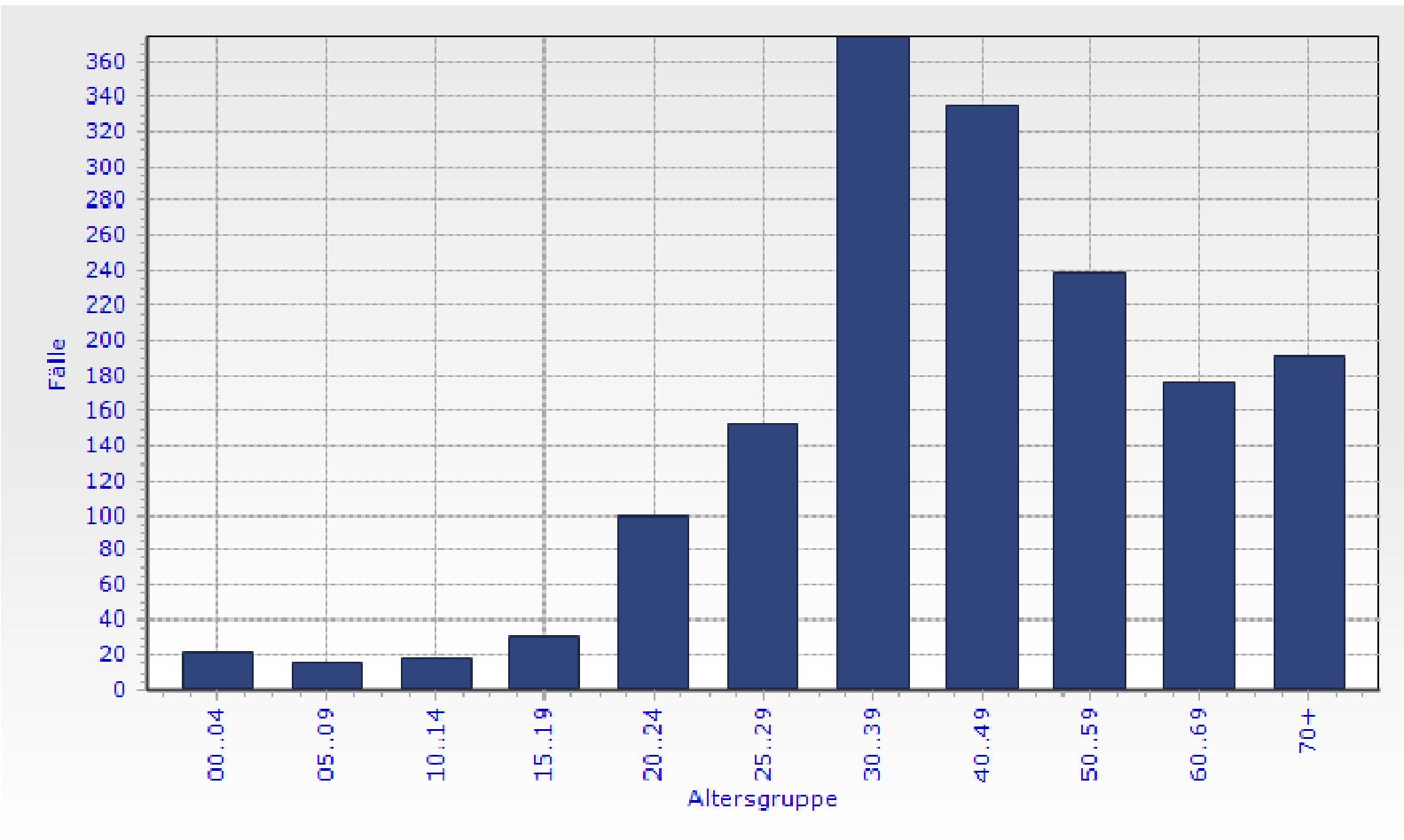
der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011





Übermittelte Mycobacterium-Fälle

der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011 mit Altersschichtung





Übermittelte VHF-Fälle

der Stadt Köln 2001 – Sept. 2011

