

Übermittlung gemäß § 12 Infektionsschutzgesetz (IfSG) betreffend mögliche gesundheitliche Notlagen von internationaler Tragweite/ mögliche schwerwiegende grenzüberschreitende Gesundheitsgefahren

(Übermittlungsbogen für die ÖGD-interne Erstinformation)

Hintergrund:

Deutschland ist verpflichtet, unverzüglich international zu melden:

- Ereignisse, die **eine gesundheitliche Notlage von internationaler Tragweite** darstellen können, oder
- **schwerwiegende grenzüberschreitende Gesundheitsgefahren**.¹

Der vorliegende Übermittlungsbogen dient im Hinblick auf Gefahren biologischen oder unbekanntem Ursprungs der **Erstinformation** innerhalb des ÖGD über entsprechende Ereignisse und soll die Erfüllung von Pflichten auf Grund von völker- und unionsrechtlichen Vorschriften vorbereiten. Er sollte schon bei der bloßen Möglichkeit eines relevanten Ereignisses genutzt und unverzüglich an die zuständige Landesbehörde und von dort an das RKI übermittelt werden. Im Verlauf der Ermittlungen bekannt werdende neue Informationen sind ebenfalls unverzüglich zu übermitteln. Die abschließende Bewertung, ob das Ereignis an die WHO oder an die Europäische Gemeinschaft zu melden ist, erfolgt am RKI.

Diese Übermittlung ersetzt nicht die elektronische Fallübermittlung nach § 11 Absatz 1 IfSG sowie im Rahmen des europäischen Netzes zur epidemiologischen Überwachung übertragbarer Krankheiten.

Vom Gesundheitsamt (Ort):		Tel.:		Mobil:	
Ansprechpartner:		E-Mail:		Fax:	
Aktenzeichen wie durch GA vergeben:					
Über die zuständige Landesbehörde:	LZG.NRW	E-Mail:	akut@lzg.nrw.de	Fax:	0234/54660375
Ansprechpartner:	Fr. Dr. Jurke, Hr. Dr. Lange, Hr. Dr. Werner		Bitte Fax immer telefonisch ankündigen.		

LZG innerhalb der Dienstzeit: 0234 91535-2400/-2424, **LZG** außerhalb der Dienstzeit: 0152 5660 9713 (Rufbereitschaft)

Von der Landesbehörde an das Robert Koch-Institut, Fax: 030-1810754-3535. Bitte Fax außerhalb der Dienstzeit **immer** telefonisch ankündigen: Tel.: 030-18754-0 (Infektionsepidemiologischen Rufdienst verlangen).

a) Angaben zum Ereignis

Jeweils soweit verfügbar, die Übermittlung sollte nicht aufgrund fehlender Informationen verzögert werden.

Auftreten, Verdacht oder Tatsachen, die zum Auftreten einer Gefahr biologischen oder unbekanntem Ursprungs führen könnten, von:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pocken | <input type="checkbox"/> Cholera |
| <input type="checkbox"/> Poliomyelitis | <input type="checkbox"/> Lungenpest |
| <input type="checkbox"/> Humane Influenza, verursacht durch ein neuartiges Virus | <input type="checkbox"/> Gelbfieber |
| <input type="checkbox"/> SARS | <input type="checkbox"/> klinisches Bild eines viral-hämorrhagischen Fiebers |
| <input type="checkbox"/> andere: | <input type="checkbox"/> West-Nil-Fieber |

b) Anhaltspunkte für ein Ereignis gemäß § 12 IfSG:

Gibt es Anhaltspunkte dafür, dass mindestens eine der folgenden Fragen zutrifft?

- Sind möglicherweise schwerwiegende Auswirkungen des Ereignisses auf die öffentliche Gesundheit zu erwarten?
- Ist das Ereignis unerwartet oder ungewöhnlich?
- Besteht ein erhebliches Risiko einer grenzüberschreitenden Ausbreitung?
- Besteht ein erhebliches Risiko einer Beschränkung des internationalen Reisens oder Handels?
- Überschreitet das Ereignis tatsächlich oder potenziell die Reaktionskapazitäten der zuständigen (lokalen oder regionalen) Behörden?

Bitte erläutern Sie Ihre Auswahl:

1. Gesetzliche Grundlagen sind § 12 Abs. 1 IfSG i.V.m. IGV und § 12 Abs. 2 IfSG i.V.m. Beschluss 1082/2013/EU.

c) Nähere Angaben zum Ereignis (vgl. Art. 6 IGV; Art. 9 des Beschlusses Nr. 1082/2013/EU):

Indexpatient, Meldedatum im Gesundheitsamt (TT.MM.JJJJ):	
Klinischer Befund:	Vorliegende Laborbefunde:
Erkrankungsbeginn (TT.MM.JJJJ): Hospitalisation? <input type="checkbox"/> Ja <i>Hospitalisationsdatum - Beginn (TT.MM.JJJJ):</i>	In Deutschland infiziert/exponiert: <input type="checkbox"/> Ja/wahrscheinlich <input type="checkbox"/> nein/unwahrscheinlich <input type="checkbox"/> nicht bewertbar Reiseanamnese inkl. Daten/Infektionsort:
Tod? <input type="checkbox"/> Ja, Todesdatum (TT.MM.JJJJ): <input type="checkbox"/> Nein	Vermuteter Übertragungsweg/ Vektor:
Bisher ermittelte weitere Personen, Stand (TT.MM.JJJJ):	
Anzahl der Exponierten/Kontaktpersonen:	

Weitere Angaben zum Ereignis, z.B. detailliertere Angaben zur Exposition, zum Erreger (z.B. Initialdiagnostik und ggf. Ergebnisse), zu potenziell relevanten Begleitfaktoren;

d) Maßnahmen:

In Bezug auf Personen und ihre Umgebung inkl. Kontaktpersonen (z.B. Untersuchungsmaterial entnommen/verschickt unter Angabe des Entnahmedatums); auf Fracht, Güter, Gepäck, Beförderungsmittel sowie auf die Öffentlichkeit;

e) Maßnahmen im Bereich der Risikokommunikation:

Bereits informierte andere Behörden, Pressemitteilungen, Veröffentlichungen relevanter Informationen für die Fachöffentlichkeit;

f) Sonstige Informationen:

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

Datum: _____

1. Gesetzliche Grundlagen sind § 12 Abs. 1 IfSG i.V.m. IGV und § 12 Abs. 2 IfSG i.V.m. Beschluss 1082/2013/EU.