

1. Meldepflichtige Krankheiten ab Verdacht

Viele dieser Krankheiten werden der Hygieneinspektion über andere Kanäle (Ärzte, Labore) gemeldet, einige sind sehr selten. Zur Sicherheit und für Sie zur Orientierung haben wir alle meldepflichtigen Krankheiten aufgelistet, da Sie zur Meldung aller dieser Krankheiten verpflichtet sind. Die Meldung erfolgt:

- bei der **Hygieneinspektion** per E-Mail infektionen@dgov.be ,
- an **Kaleido** per Telefon: Susanne Häfner, Krankenpflegerin und Referentin, 0471/919438 oder die Kaleido-Zentrale unter der Telefonnummer 087/55 46 44

Krankheit	Inkubationszeit (Dauer ab der Ansteckung bis zum Erscheinen von Symptomen)	Ansteckungszeitraum (Zeitraum, in dem infizierte Personen ansteckend sind)	Ausschluss aus Personengemeinschaften	Mögliche Maßnahmen durch Kaleido/ Hygieneinspektion
Anthrax (Milzbrand) Sehr selten. Meist durch Einatmen der Sporen des Bakteriums	1-5 Tage nach Kontamination	Keine Übertragung von Mensch zu Mensch,	Erkrankte sind normalerweise zu krank, um in eine Kinderbetreuung zu gehen.	Kann in Zusammenhang mit Bioterrorismus stattfinden. Bei Erhalt eines mit Puder gefüllten Umschlages darf das Puder nicht angefasst werden
Botulismus Sehr selten, meist durch Lebensmittelvergiftung (unzureichend erhitzte Lebensmittel) oder bei Säuglingen durch Aufnahme des Erregers durch die Umwelt	Lebensmittelbotulismus: bis 3 Tage Wundbotulismus: 4-14 Tage Säuglingsbotulismus: 10 Tage Inhalationsbotulismus: bis 3 Tage	Keine Übertragung von Mensch zu Mensch,	Erkrankte sind normalerweise zu krank, um in eine Kinderbetreuung zu gehen. Betreuung erfolgt intensivmedizinisch	Jegliche Lähmung kann ein erstes Anzeichen sein
toxinproduzierende Vibrio Cholerae (Cholera) selten, kann aber in betroffenen Ländern erworben werden	bis 5 Tage	Etwa 10 Tage und solange der Fall den Erreger über den Stuhl ausscheidet.	48 Stunden nach dem ersten normalen Stuhlgang und nach zwei negativen Stuhlproben, die im Abstand von 24 Stunden entnommen worden sind.	Hygieneinspektion übernimmt. Mit entsprechender medizinischer Versorgung sehr gut behandelbar.

Krankheit	Inkubationszeit (Dauer ab der Ansteckung bis zum Erscheinen von Symptomen)	Ansteckungszeitraum (Zeitraum, in dem infizierte Personen ansteckend sind)	Ausschluss aus Personengemeinschaften	Mögliche Maßnahmen durch Kaleido/ Hygieneinspektion
Diphtherie	2-5 Tage	Bis 24-48h nach Beginn der Antibiose, ohne Antibiose normalerweise nicht länger als 2 Wochen oder, bei respiratorischen Formen, 4 Wochen. Chronische Träger bis zu 6 Monate.	Hautdiphtherie: Mit Nachweis, dass 2 negative Abstrichkulturen der Wunde vorliegen, abgenommen im Abstand von mindestens 24 Stunden und mindestens 24 Stunden nach Beendigung der Antibiotikatherapie (Tag 1 und 2 nach Antibiose). Diphtherie der Atemwege: großes Risiko eines lebensgefährlichen Verlaufes, Behandlung im Krankenhaus, Rückkehr nach Genesung	Hygieneinspektion übernimmt. Ggf. antibiotische Prophylaxe und Testung für Personen im selben Haushalt und derselben Betreuungsinstitution, entsprechend der Fallanalyse durch Hygieneinspektion/Kaleido. Information der Familien und des Personals über das Risiko einer Infektion, gegebenenfalls Informationsschreiben der Hygieneinspektion in Absprache mit Kaleido weiterleiten. Personen mit Risiko für eine schwere Erkrankung (immungeschwächte Personen, Schwangere und andere ungeimpfte/unvollständig geimpfte Personen) sollen, während 7 Tagen bei sich auf Symptome achten (Unwohlsein, Fieber, Halsschmerzen oder schmerzhaftes Wunden/Wundinfektionen). Die Krankheit kann lebensgefährlich sein, bei den ersten Symptomen muss ein Arzt kontaktiert werden.

Krankheit	Inkubationszeit (Dauer ab der Ansteckung bis zum Erscheinen von Symptomen)	Ansteckungszeitraum (Zeitraum, in dem infizierte Personen ansteckend sind)	Ausschluss aus Personengemeinschaften	Mögliche Maßnahmen durch Kaleido/ Hygieneinspektion
Krankheiten hervorgerufen durch Ebola- oder Marburgviren oder virales hämorrhagisches Fieber. Selten, kann aber in betroffenen Ländern erworben werden	2-21 Tage	Ab dem Beginn der Symptome bis zum vollständigen Abklingen der Symptome	Bis zur völligen Genesung, die durch den Arzt ausgesprochen wird. Auch Kontaktpersonen sind auszuschließen und beobachten sich in Heimisolation für 21Tage auf Symptome. Die Rückkehr in Gemeinschaftsinstitutionen wird in Zusammenarbeit mit Arzt und Hygieneinspektion besprochen.	Hygieneinspektion übernimmt. Information der Familien und des Personals über das Risiko einer Infektion,
akute schlaffe Lähmung (Verdacht auf Poliomyelitis)	7-14 Tage (3-35 Tage maximal)	7-10 Tage vor und nach den Symptomen	Der klinische Zustand verlangt meistens eine Hospitalisierung. Ausschluss, bis zwei aufeinanderfolgende Stuhlproben, die mindestens 24 Stunden auseinanderliegen, negativ sind und eine Ansteckung durch Arzt/Krankenhaus ausgeschlossen werden kann.	Stuhlprobeentnahme von 2 Proben mit einem Zeitabstand von 24 bis 48 Stunden sowie Überprüfung des Impfstatus bei den Menschen die im gleichen Haus leben und dem Personal der Kinderbetreuung. Nachimpfung von Personen, die keine oder nur eine Teilimpfung erhalten haben. Information der Familien und des Personals über das Risiko einer Infektion, gegebenenfalls Informationsschreiben der Hygieneinspektion in Absprache mit Kaleido weiterleiten. Der Nachweis einer Infektion mit Polio nach dem Verdacht fällt in einen nationalen Notfallplan und wird von der Hygieneinspektion, in Zusammenarbeit mit Sciensano und der föderalen Gesundheitsbehörde, gehandhabt.

Krankheit	Inkubationszeit (Dauer ab der Ansteckung bis zum Erscheinen von Symptomen)	Ansteckungszeitraum (Zeitraum, in dem infizierte Personen ansteckend sind)	Ausschluss aus Personengemeinschaften	Mögliche Maßnahmen durch Kaleido/ Hygieneinspektion
kollektive Lebensmittelvergiftung	Je nach Erreger unterschiedlich	Je nach Erreger unterschiedlich (Bei Gastroenteritis unklarer Ursache: Ausschluss nach dem 3. diarrhoetischen Stuhl. Rückkehr, sobald der Stuhl weich oder normal ist, außer bei Shigellen und enteropathogenem E.Coli. Kein Ausschluss bei weichem Stuhl aufgrund von Antibiotika-Einnahme.)	symptomatische Kinder und Betreuungspersonal werden aus der Einrichtung ausgeschlossen mit der Empfehlung, den Kinder- oder Hausarzt zu kontaktieren.	Die Betreuungseinrichtung soll, wenn möglich geöffnet bleiben, da die Verbreitung des Erregers auf andere Einrichtungen übertragen werden kann, wenn dort Kinder aus der betroffenen Einrichtung untergebracht werden. Eine Versammlung mit dem Betreuungspersonal kann von Vorteil sein, um auf offene Fragen antworten zu können und präzisere Informationen über die Übertragungswege zu übermitteln. In der Einrichtung wird ein Koordinator bestimmt, der dafür Sorge trägt, dass die Maßnahmen umgesetzt werden. Wenn viele Kinder und Betreuer während des Ausbruchs von Diarrhö betroffen sind, sind Kohorten zu bilden. Diese Strategie ist dem Ausschluss von Kindern vorzuziehen, wenn es sich um kollektive gastrointestinale Infektionen handelt und die Symptomatik vereinbar ist mit dem Besuch der Einrichtung. Information der Familien und des Personals über das Risiko einer Infektion, gegebenenfalls Informationsschreiben der Hygieneinspektion in Absprache mit Kaleido weiterleiten.

Krankheit	Inkubationszeit (Dauer ab der Ansteckung bis zum Erscheinen von Symptomen)	Ansteckungszeitraum	Krankheit	Inkubationszeit (Dauer ab der Ansteckung bis zum Erscheinen von Symptomen)
Masern	Etwa 10 Tage (7-18 Tage)	4 Tage vor bis 4 Tage nach Beginn des Hautausschlages	Ab Verdacht bis zum Ende der ansteckungsfähigen Zeit und bis zur Genesung	Überprüfung des Impfstatus aller Kinder in derselben Gruppe und aller Mitarbeiter, sowie den momentan abwesenden Kindern, um nachzuprüfen ob bei ihnen auch ein Verdacht auf Masern besteht. Nachprüfen, ob das erkrankte Kind den Ausschluss während der ansteckenden Zeit einhält. Information der Familien und des Personals über das Risiko einer Infektion, gegebenenfalls Informationsschreiben der Hygieneinspektion in Absprache mit Kaleido weiterleiten. Weiteres Vorgehen bezüglich Impfung/Nachimpfung/Prophylaxe geschieht in Absprache mit dem jeweiligen Hausarzt.
invasive Meningokokken-Infektion	2-7 Tage	Beginn: 7 Tage vor den ersten klinischen Anzeichen Ende: <u>Unter Antibiose:</u> 24Std nach dem Beginn einer wirksamen Antibiotikatherapie oder Prophylaxe. <u>Ohne Antibiose:</u> höchstes Risiko im Zeitraum von 7 Tagen nach dem ersten Auftreten der Symptome	Isolation bis 24 h nach Beginn der Antibiose, Behandlung normalerweise im Krankenhaus, Ausschluss bis zur klinischen Genesung	Impfstatus und Notwendigkeit einer prophylaktischen Antibiose bei Hochrisikokontakten werden von Hygieneinspektion/Kaleido überprüft. Information der Familien und des Personals über das Risiko einer Infektion, gegebenenfalls Informationsschreiben der Hygieneinspektion in Absprache mit Kaleido weiterleiten.

Krankheit	Inkubationszeit (Dauer ab der Ansteckung bis zum Erscheinen von Symptomen)	Ansteckungszeitraum (Zeitraum, in dem infizierte Personen ansteckend sind)	Ausschluss aus Personengemeinschaften	Mögliche Maßnahmen durch Kaleido/ Hygieneinspektion
Mpox	5-21 Tage	ab 4 Tage vor dem Auftreten der Krankheitsphase, solange die Bläschen nicht verkrustet sind	Ab Beginn der Symptome bis zum vollständigen Verheilen der Hautläsionen, das kann bis zu 21 Tage dauern	Hygieneinspektion übernimmt
Pest	1-6 Tage	wird normalerweise nicht direkt übertragen, nur bei pulmonärer Form oder Kontakt mit der Flüssigkeit aus den Pestbeulen	<u>Fall:</u> Bis 24 nach Beginn der Antibiose, bei pulmonären Verlaufsformen bis 72 h nach Beginn der Antibiose, <u>asymptomatische Kontakte:</u> unter prophylaktischer Antibiose keine Isolierung, ohne prophylaktische Antibiose 7 Tage Isolierung und Beobachtung auf Symptome	Hygieneinspektion übernimmt Ermittlung und Überprüfung aller Hochrisikokontakte, Antibiotische Prophylaxe für Hochrisikokontakte kann je nach Art des Verlaufs notwendig sein, individuelle Entscheidung durch den behandelnden Arzt
Pocken Gilt als ausgerottet, wäre bei einem Neuauftreten aber sehr gefährlich	7-17 Tage	7-10 Tage nach Erscheinen des Ausschlages	Fälle und Kontaktpersonen werden isoliert.	Hygieneinspektion übernimmt. Schnellstmögliche Impfung nach Exposition
schweres akutes respiratorisches Syndrom mit epidemiologischem, viralem Kontext (MERS-CoV, neue Variante von Influenza, SARS)	nach Erreger unterschiedlich	nach Erreger unterschiedlich	Bis zur völligen Genesung,	Hygieneinspektion übernimmt
Tollwut	5 Tage bis mehrere Jahre, in der Regel 1-3 Monate	Keine Übertragung von Mensch zu Mensch		

urämisch-hämolytisches Syndrom bedingt durch Shigatoxin-produzierende Escherichia Coli (kommt durch eine Ansteckung mit bestimmten Arten von STEC oder EHEC)	2-10 Tage	am höchsten in der akuten Phase, beim Erwachsenen etwa 1 Woche, beim Kind bis zu 3 Wochen	Bis zwei negative Stuhlkulturen vorliegen, die im Abstand von mindestens 24 Stunden nach dem Ende der Symptomatik entnommen worden sind	Hygieneinspektion übernimmt.
--	-----------	---	---	------------------------------

2. Meldepflichtige Krankheiten ab Diagnose

Die Meldung erfolgt:

- bei der Hygieneinspektion per E-Mail infektionen@dgov.be ,
- an Kaleido per Telefon: Susanne Häfner, Krankenpflegerin und Referentin, 0471/919438 oder die Kaleido-Zentrale unter der Telefonnummer 087/55 46 44

Krankheit	Inkubationszeit (Dauer ab der Ansteckung bis zum Erscheinen von Symptomen)	Ansteckung/ Ansteckungszeitraum (solange sind infizierte Personen ansteckend)	Ausschluss	mögliche Maßnahmen/Empfehlungen durch die Hygieneinspektion/Kaleido
Brucellose	5-60 Tage	keine Übertragung von Mensch zu Mensch	kein Ausschluss	
Chikungunya	1-12 Tage	keine Übertragung von Mensch zu Mensch	kein Ausschluss	Übertragung durch Mückenstiche, eventuell werden die Mücken im Bereich der betreuerischen Institution gesucht
Dengue-Fieber	3-14 Tage	keine Übertragung von Mensch zu Mensch	kein Ausschluss	Übertragung durch Mückenstiche, eventuell werden die Mücken im Bereich der betreuerischen Institution gesucht
einfache Infektion mit Shigatoxin- produzierenden Escherichia Coli (Infektion mit bestimmten Untervarianten von STEC oder EHEC)	2-10 Tage	am höchsten in der akuten Phase, beim Erwachsenen etwa 1 Woche, beim Kind bis zu 3 Wochen	bis zwei negative Stuhlkulturen vorliegen, die im Abstand von mindestens 24 Stunden nach dem Ende der Symptomatik entnommen worden sind	Information der Familien und des Personals über das Risiko einer Infektion, gegebenenfalls Informationsschreiben der Hygieneinspektion in Absprache mit Kaleido weiterleiten.

Krankheit	Inkubationszeit (Dauer ab der Ansteckung bis zum Erscheinen von Symptomen)	Ansteckung/ Ansteckungszeitraum (solange sind infizierte Personen ansteckend)	Ausschluss	mögliche Maßnahmen/Empfehlungen durch die Hygieneinspektion/Kaleido
Infektion durch toxinbildende <i>Corynebacterium ulcerans</i> oder diphtheriae	2-5 Tage	2-7 Tage	Hautdiphtherie: Mit Nachweis, dass 2 negative Abstrichkulturen der Wunde vorliegen, abgenommen im Abstand von mindestens 24 Stunden und nach mindestens 24 Stunden nach Beendigung der Antibiotikatherapie (Tag 1 und 2 nach Antibiose). Diphtherie der Atemwege: großes Risiko eines lebensgefährlichen Verlaufes, Behandlung im Krankenhaus, Rückkehr nach Genesung	Ggf. antibiotische Prophylaxe für Personen im selben Haushalt und derselben Betreuungsinstitution entsprechend der Fallanalyse durch Hygieneinspektion/Kaleido. Information der Familien und des Personals über das Risiko einer Infektion, gegebenenfalls Informationsschreiben der Hygieneinspektion in Absprache mit Kaleido weiterleiten. Personen mit Risiko für eine schwere Erkrankung (immungeschwächte Personen, Schwangere und andere ungeimpfte/unvollständig geimpfte Personen sollen während 7 Tagen bei sich auf Symptome achten (Unwohlsein, Fieber, Halsschmerzen oder schmerzhafte Wunden/Wundinfektionen) Die Krankheit kann lebensgefährlich sein, bei den

				ersten Symptomen muss ein Arzt kontaktiert werden.
Krankheit	Inkubationszeit (Dauer ab der Ansteckung bis zum Erscheinen von Symptomen)	Ansteckung/ Ansteckungszeitraum (solange sind infizierte Personen ansteckend)	Ausschluss	mögliche Maßnahmen/Empfehlungen durch die Hygieneinspektion/Kaleido
Gelbfieber	3-6 Tage	keine Übertragung von Mensch zu Mensch		Übertragung durch Mückenstiche, eventuell werden die Mücken im Bereich der betreuerischen Institution gesucht.
invasive Haemophilus-Influenzae Infektion Typ B	2-4 Tage	bis 24h nach Beginn einer wirksamen Antibiose	mindestens 24 h nach Beginn der Antibiose, die Entlassung aus einem Krankenhaus erfolgt erst, wenn durch Antibiose die Trägerschaft des Keims beendet wurde.	Antibiotische Prophylaxe für bestimmte Kontaktpersonen bei einem Fall. Erhebung des Impfstatus in der direkten Umgebung. Information der Familien und des Personals über das Risiko einer Infektion, gegebenenfalls Informationsschreiben der Hygieneinspektion in Absprache mit Kaleido weiterleiten. Antibiotische Prophylaxe aller Kontaktpersonen (Kinder und Personal) in Betreuungsumgebungen (Schulen, Kindergärten, Krippen, Krankenhaus), wenn innerhalb von 60 Tagen zwei oder mehr Fälle einer invasiven

				Hib-Infektion aufeinander folgen UND wenn einige Kinder nicht oder unvollständig geimpft sind; Information der Eltern und des Personals, sobald ein Fall in einer Betreuungsumgebung bestätigt wird, um eine sorgfältige Beobachtung von Kindern zu gewährleisten, die nicht oder unvollständig geimpft sind.
--	--	--	--	---

Krankheit	Inkubationszeit (Dauer ab der Ansteckung bis zum Erscheinen von Symptomen)	Ansteckung/ Ansteckungszeitraum (solange sind infizierte Personen ansteckend)	Ausschluss	mögliche Maßnahmen/Empfehlungen durch die Hygieneinspektion/Kaleido
Infektion mit dem Hantavirus;	meistens 2-4 Wochen	keine Übertragung von Mensch zu Mensch	Keine	
Hepatitis A	15-50 Tage	meist durch Nahrungsmittel und fäkal-oral	Bis 1 Woche nach dem Beginn der klinischen Anzeichen	Impfung für das Personal, wenn keine Immunität besteht. In einigen Fällen kann eine Impfung auch den Kindern oder Eltern empfohlen werden. Information der Familien und des Personals über das Risiko einer Infektion, gegebenenfalls Informationsschreiben der Hygieneinspektion in Absprache mit Kaleido weiterleiten.
Keuchhusten	7-10 Tage (max.5-21 Tage)	bis 21 Tage nach Beginn der Krankheit	ohne Antibiose: 21 Tage mit Antibiose: 2 Tage nach Beginn der Antibiose,	Überprüfung von Impfstatus und Notwendigkeit einer antibiotischen Prophylaxe bei Kontaktpersonen. Information der Familien und des Personals über das Risiko einer Infektion, gegebenenfalls Informationsschreiben der Hygieneinspektion in Absprache mit Kaleido weiterleiten.

Krankheit	Inkubationszeit (Dauer ab der Ansteckung bis zum Erscheinen von Symptomen)	Ansteckung/ Ansteckungszeitraum (solange sind infizierte Personen ansteckend)	Ausschluss	mögliche Maßnahmen/Empfehlungen durch die Hygieneinspektion/Kaleido
Legionellose	je nach Art unterschiedlich	keine Übertragung von Mensch zu Mensch	kein Ausschluss	Überprüfung des Wassers
Leptospirose	meist 7-12 Tage, (2-30 Tage)	Übertragung von Mensch zu Mensch sehr selten,	kein Ausschluss	
Listeriose	unterschiedlich	keine direkte Übertragung von Mensch zu Mensch (nur im Mutterleib und bei Geburt)	kein Ausschluss	
pflegebedingte Epidemie mit multiresistenten Bakterien	unterschiedlich	je nach Erreger unterschiedlich	je nach Erreger unterschiedlich	Fallanalyse zum Auffinden der Infektionsquelle
Paludismus (Malaria)	unterschiedlich	keine Übertragung von Mensch zu Mensch	kein Ausschluss	Übertragung durch Mückenstiche, eventuell werden die Mücken im Bereich der betreuerischen Institution gesucht. Information der Familien und des Personals über das Risiko einer Infektion, gegebenenfalls Informationsschreiben der Hygieneinspektion in Absprache mit Kaleido weiterleiten.

Krankheit	Inkubationszeit (Dauer ab der Ansteckung bis zum Erscheinen von Symptomen)	Ansteckung/ Ansteckungszeitraum (solange sind infizierte Personen ansteckend)	Ausschluss	mögliche Maßnahmen/Empfehlungen durch die Hygieneinspektion/Kaleido
Psittakose (Papageienkrankheit)	5-15 Tage	Übertragung von Mensch zu Mensch sehr selten,	kein Ausschluss	
Q-Fieber	2-3 Wochen	Übertragung von Mensch zu Mensch sehr selten,	kein Ausschluss	Übertragung erfolgt durch das Einatmen von Erregern in befallenen Tierbeständen
Rickettsiose (Typhus)	unterschiedlich, etwa 1-2 Wochen	Übertragung durch Flöhe, nicht von Mensch zu Mensch	Fallanalyse	Fallanalyse und angepasste Maßnahmen, Kontaktpersonen müssen ggf. entlastet werden, Beobachtung über 15 Tage. Information der Familien und des Personals über das Risiko einer Infektion, gegebenenfalls Informationsschreiben der Hygieneinspektion in Absprache mit Kaleido weiterleiten.
kongenitale Röteln	14-21 Tage	betroffenen Säuglinge können den Erreger bis zu 6 Monate ausscheiden	Ausschluss, bis Erreger nicht mehr ausgeschieden wird	Besonders gefährlich für Frauen im fruchtbaren Alter. Überprüfung des Impfstatus. Impfung erfolgt erst mit 15 Monaten, jüngere Kinder sind besonders gefährdet. Überprüfung des Impfstatus auch bei allen Mitarbeitern.

Krankheit	Inkubationszeit (Dauer ab der Ansteckung bis zum Erscheinen von Symptomen)	Ansteckung/ Ansteckungszeitraum (solange sind infizierte Personen ansteckend)	Ausschluss	mögliche Maßnahmen/Empfehlungen durch die Hygieneinspektion/Kaleido
invasive Infektion durch Streptokokken Typ A (GAS); Es handelt sich hier nicht um die banale Form mit Halsentzündung, sondern um eine schwere Form, die sich im ganzen Körper ausgebreitet hat.	unterschiedlich	7 Tage vor bis 30 Tage nach Auftreten der Symptome bzw. bis 24-48 h nach Beginn der Antibiose	abhängig von der Form, Betroffene sind meist hospitalisiert	Ggf. Antibiotische Prophylaxe für Hochrisikokontakte, Fall-zu-Fall Analyse. Information der Familien und des Personals über das Risiko einer Infektion, gegebenenfalls Informationsschreiben der Hygieneinspektion in Absprache mit Kaleido weiterleiten.
kongenitale Syphilis			Fallanalyse	Fallanalyse
Tuberkulose	6-8 Wochen	2-3 Wochen nach Beginn der Behandlung oder länger	Ausschluss und Behandlung, bis Ansteckung nicht mehr möglich. Arzt entscheidet über Dauer und gibt Bestätigung, dass keine Ansteckungsgefahr mehr besteht.	Fallanalyse, Behandlung von Kontaktpersonen kann angezeigt sein. Information der Familien und des Personals über das Risiko einer Infektion, gegebenenfalls Informationsschreiben der Hygieneinspektion in Absprache mit Kaleido weiterleiten.
latente Tuberkulose	6-8 Wochen		Ausschluss und Behandlung, bis Ansteckung nicht mehr möglich. Arzt entscheidet über Dauer und gibt	Fallanalyse, Behandlung von Kontaktpersonen kann angezeigt sein. Information der Familien und des Personals über das Risiko einer Infektion, gegebenenfalls

			Bestätigung, dass keine Ansteckungsgefahr mehr	Informationsschreiben der Hygieneinspektion in Absprache mit Kaleido weiterleiten.
--	--	--	--	--

Krankheit	Inkubationszeit (Dauer ab der Ansteckung bis zum Erscheinen von Symptomen)	Ansteckung/ Ansteckungszeitraum (solange sind infizierte Personen ansteckend)	Ausschluss	mögliche Maßnahmen/Empfehlungen durch die Hygieneinspektion/Kaleido
Tularämie (Hasenpest)	3-5 Tage	nicht von Mensch zu Mensch übertragbar	kein Ausschluss	
Typhusfieber/Paratyphusfieber	je nach Art unterschiedlich	Übertragung durch Lebensmittel, die durch Stuhlgang von infizierten Personen kontaminiert sind. Ab der ersten Krankheitswoche bis zur Genesung (Typhusfieber: 3-4 Wochen, Paratyphusfieber: 1-2 Wochen)	bis 3 negative Stuhlkulturen vorliegen, die ab mindestens 48h nach dem Abschluss der Antibiose und im Abstand von mindestens 24h entnommen worden sind.	Information der Familien und des Personals über das Risiko einer Infektion, gegebenenfalls Informationsschreiben der Hygieneinspektion in Absprache mit Kaleido weiterleiten.
West-Nil-Fieber	2-6 Tage (max. 21 Tage)	keine Übertragung von Mensch zu Mensch	kein Ausschluss	Übertragung durch Mückenstiche, eventuell werden die Mücken im Bereich der betreuenden Institution gesucht. Information der Familien und des Personals über das Risiko einer Infektion, gegebenenfalls Informationsschreiben der Hygieneinspektion in Absprache mit Kaleido weiterleiten.

Zika	3-12 Tage	Übertragung am häufigsten durch Mückenstiche, ansonsten durch Bluttransfusionen oder Geschlechtsverkehr	kein Ausschluss	Hauptübertragung durch Mückenstiche, eventuell werden die Mücken im Bereich der betreuerischen Institution gesucht. Information der Familien und des Personals über das Risiko einer Infektion, gegebenenfalls Informationsschreiben der Hygieneinspektion in Absprache mit Kaleido weiterleiten.
-------------	-----------	---	-----------------	--

3. Meldepflichtige Krankheiten in Personengemeinschaften ab dem ersten Fall				
Krankheit	Inkubationszeit (solange dauert es ab der Ansteckung bis zu den ersten Symptomen)	Ansteckungszeitraum (in dieser Zeit ist die erkrankte Person ansteckend für andere Personen)	Ausschluss	mögliche Maßnahmen/Empfehlungen durch die Hygieneinspektion/Kaleido
Mumps	12-25 Tage	3-6 Tage vor Symptomen bis 6 Tage (maximal 9 Tage) danach, also insgesamt ca. 14 Tage Ansteckungszeit Maximale Ansteckungsgefahr ab 2 Tage vor der Parotitis für 9 Tage	Ab dem Auftreten der Symptome bis 5 - 9 Tage danach und bis zur klinischen Genesung	Impfstatus der Kontaktpersonen und des Personals, Erkrankte müssen Kontakt zu schwangeren Frauen meiden
Röteln	14 bis 21 Tage	1 Woche vor dem Ausbruch bis eine Woche danach, in bestimmten Fällen (Immunschwäche) bis zu 21 Tage. Mehrere Monate bei Säuglingen mit kongenitalen Röteln.	bis zur klinischen Genesung	Impfstatus der Kontaktpersonen und des Personals, Erkrankte müssen Kontakt zu schwangeren Frauen meiden
Scharlach	2-7 Tage	Ca. ab Tag 3 nach der Kontamination/einige Tage bevor die Symptome auftreten für 14-21 Tage Ansteckungsgefahr. Bei antibiotischer Behandlung ist die Ansteckungszeit verkürzt auf 24-48h nach Beginn der Therapie.	<u>Mit Antibiotikatherapie und dem Abklingen der Symptome:</u> nach 24 Std. Bei <u>fortbestehenden Krankheitszeichen</u> wie Fieber, schwerem Krankheitsgefühl und eitrigen Hautveränderungen: wenn diese therapiert und abgeklungen sind <u>Ohne Antibiose:</u> 21 Tage nach Abklingen der spezifischen Symptome	

Krankheit	Inkubationszeit (solange dauert es ab der Ansteckung bis zu den ersten Symptomen)	Ansteckungszeitraum (in dieser Zeit ist die erkrankte Person ansteckend für andere Personen)	Ausschluss	mögliche Maßnahmen/Empfehlungen durch die Hygieneinspektion/Kaleido
Windpocken	8-28 Tage	1 – 2 Tage vor dem Auftreten der ersten Hauteruptionen bis 4 – 5 Tage nach der ersten Hauteruption und bis alle Pusteln vertrocknet sind (Krustenbildung).	bis alle Läsionen verkrustet sind	

4. Meldepflichtige Infektionskrankheiten in Personengemeinschaften ab dem zweiten Fall				
Krankheit	Inkubationszeit (solange dauert es ab der Ansteckung bis zu den ersten Symptomen)	Ansteckungszeitraum (in dieser Zeit ist die erkrankte Person ansteckend für andere Personen)	Ausschluss	mögliche Maßnahmen/Empfehlungen durch die Hygieneinspektion/Kaleido
Krätze	2-6 Wochen, 1-3 Tage bei Reinfektionen	Ab 1-2 Wochen nach Infektion, auch wenn asymptomatisch. Falls Zeitpunkt der Ansteckung unbekannt: ab 8 Tag vor Auftreten der Symptome und bis 24h nach Beginn der Behandlung	gewöhnliche Krätze: Bis 24h nach Beginn der Behandlung. <u>Profuse/hyperkeratotische Krätze</u> : Ausschluss und Isolierung bis zur Heilung. Ärztliche Entscheidung ab wann das Kind die Betreuungs-einrichtung wieder besuchen darf.	Prophylaktische Behandlung für bestimmte Kontaktpersonen
Pedikulose (Kopfläuse)			Bis zur Durchführung der ersten Behandlung	
dermatophytide Infektionen (Ringelflechte oder Tinea)	einige Tage bis Wochen, meistens 10-14 Tage	unterschiedlich	mit Behandlung kein Ausschluss. Bei nicht korrekt durchgeführter Behandlung Ausschluss mit Behandlungsanpassung und edukativer Beratung. Rückkehr mit ärztlicher Bestätigung über Genesung.	nur die antrophile Form ist von Mensch zu Mensch übertragbar, ansonsten erfolgt die Ansteckung über Tiere

Krankheit	Inkubationszeit (solange dauert es ab der Ansteckung bis zu den ersten Symptomen)	Ansteckungszeitraum (in dieser Zeit ist die erkrankte Person ansteckend für andere Personen)	Ausschluss	mögliche Maßnahmen/Empfehlungen durch die Hygieneinspektion/Kaleido
Impetigo	1 bis 3 Tage für <i>S. pyogenes</i> und 4 bis 10 Tage für <i>S. aureus</i>		<u>mit Behandlung:</u> Kein Ausschluss bei getrockneten Hautläsionen und wenn die Läsionen abgedeckt sind. Die meisten Fälle sind nach 24 Stunden Antibiose nicht mehr ansteckend. <u>Ohne Behandlung:</u> Exsudat kann wochen- oder monatelang infektiös bleiben. Ausschluss bis zur klinischen Genesung.	Die Ausschlussbedingungen gelten auch für infiziertes Personal in der Kleinkindbetreuung.

Zusatz: nicht-meldepflichtige Infektionskrankheiten, für die Kaleido alleiniger Ansprechpartner ist:

Diese Krankheiten müssen nicht an die Hygieneinspektion oder Kaleido gemeldet werden, aber es existieren Elterninformationsbriefe von Kaleido, die nach Absprache mit Kaleido verteilt werden können:¹

Krankheit	Inkubationszeit	Ausschluss
3-Tage-Fieber	1-2 Wochen	Kein Ausschluss bei gutem Allgemeinzustand
Ansteckende Bindehautentzündung	5-12 Tage	Kein Ausschluss. Ggfs. Sensibilisierungsschreiben von Kaleido anfordern
Mundfäule/Herpetische Stomatitis (Herpes simplex)		Ausschluss bis zur klinischen Genesung
Mund-Hand-Fuß	4-7 Tage	Kein Ausschluss bei gutem Allgemeinzustand
Ringelröteln	7-14 Tage	Kein Ausschluss bei gutem Allgemeinzustand. Kein Kontakt zu nicht immunisierten Schwangeren. Daher unbedingt alle Eltern per Aushang informieren.

¹ Tabelle übernommen von Kaleido, aus „Ausschluss-/Wiederaufnahmetabelle ansteckende Krankheiten in der Kleinkindbetreuung“, Stand Juni 2004