

Wiederzulassung zu Gemeinschaftseinrichtungen nach einer Infektionserkrankung

(Stand: 7/2007; Quelle: Robert-Koch-Institut www.rki.de)

Erkrankung	Zulassung nach Krankheit	Schriftliches ärztl. Attest?	Hygienemaßnahmen Prophylaxe, Impfungen
Cholera	nach klinischer Genesung und 3 negativen Stuhlproben	ja	gründliche Händereinigung; Händedesinfektion
Diphtherie	3 negative Abstriche	ja	Desinfektion der häuslichen Umgebung u. Einrichtung
EHEC (bakterielle Darminfektion)	klinische Genesung und 3 negative Stuhlproben	ja	gründliche Händereinigung; Händedesinfektion
Virusbedingte hämorrhagische Fieber (VHF)	ohne klinische Symptome u. ohne Nachweis von Viren	ja	Isolierung des Erkrankten
Haemophilus Influenzae Typ b-Meningitis	nach antibiotischer Therapie u. Abklingen der Symptome	nein	nicht bekannt
Impetigo contagiosa (Borkenflechte)	24 Std. nach Beginn einer antib. Therapie; sonst nach Abheilung der Hautareale	ja	Desinfektion nicht erforderlich
Pertussis (Keuchhusten)	5 Tage nach Beginn einer antibiotischen Behandlung; ansonsten 3 Wochen nach Auftreten erster Symptome	nein	Impfung: 4 x bis 14. Lebensmonat 1.A: 5. – 6. Jahre 2.A: 9. – 17. Jahre
Poliomyelitis (Kinderlähmung)	3 Wochen nach Krankheitsbeginn und 2 negativen Stuhluntersuchungen	ja	Händereinigung u. -desinfektion
Ansteckungsfähige Lungentuberkulose	3 mikroskopisch negative Befunde; antib. Kombinationstherapie > 3 Wochen; 2 Wo nach Entfieberung	ja	gründliche Raumlüftung nach Infektionsquelle suchen!
Masern	nach Abklingen der klinischen Symptome; frühestens 5 Tage nach Ausbruch des Exanthems	nein	Impfung: 1. 11.-14. Monat 2. 15.-23. Monat
Paratyphus/Typhus	nach klinischer Genesung und 3 negativen Stuhlproben	ja	gründliche Händereinigung; Händedesinfektion wird empfohlen Reiseimpfung!
Röteln	bei gutem Allgemeinbefinden	nein	MMR-Impfung: 1. → 12. – 15. Monat 2. → 15. – 23. Monat Warnhinweis an Schwangere
Ringelröteln	bei gutem Allgemeinbefinden	nein	Warnhinweis an Schwangere
Scabies (Krätze)	nach Behandlung u. klinischer Abheilung der Hautareale	ja	2x täglich Wäschewechsel; Wäsche bei 60 Grad;
Scharlach	bei antibiotischer Behandlung u. ohne Symptome frühestens 2 Tage ; sonst nach Abklingen der Krankheitssymptome	nein	Händereinigung u. -desinfektion
Shigellose (meldepflichtige Durchfallerkrankung)	nach klinischer Genesung und 3 negativen Stuhlproben (erste Probe > 24 h nach Antibiotikatherapie)	ja	gründliche Händereinigung u. -desinfektion; Flächendesinfektion, Wäsche bei 60 Grad
Virushepatitis A oder E	2 Wochen nach Auftreten erster Symptome bzw. 1 Woche nach Auftreten des Ikterus	nein	gründliche Händereinigung; Händedesinfektion Reiseimpfung!
Windpocken	1 Woche nach Krankheitsbeginn	nein	Impfung: 11.–14. Monat
Mumps	Symptome; 9 Tage nach Beginn der Parotisschwellung	nein	MMR-Impfung: 1. → 12. – 15. Monat 2. → 15. – 23. Monat
Kopflausbefall	nach der 1. von zwei erforderlichen Behandlungen; Eltern müssen schriftl. Erklärung abgeben; Kontrolluntersuchung durch Erzieher; wenn etwas gefunden wird muss das Kind mit nach Hause genommen werden! Im Wiederholungsfall: Ausschluss von 8 Tagen	nein Ja (im Wiederholungsfall)	Vernichtung der Parasiten in Haaren, Kleidung, Auto, Wäsche usw.
Virusenteritiden (Rotaviren, Adenoviren, Norwalkviren)	nach Abklingen der Symptome	nein	Händehygiene
Bakt. Enteritiden (Salmonellen u.a.)	nach Abklingen des Durchfalls	nein	Gründliche Händereinigung; ggf. Händedesinfektion
Meningokokken-Infektionen (Infektionen des Mund-Rachen-Raumes)	nach Abklingen der klinischen Symptome	ja	Impfungen werden für Bestimmten Personenkreis empfohlen
Bindehautentzündung ansteckend	bei Gabe von antib. Tropfen nach 48 Std.	ja	Gründliche Händereinigung; ggf. Händedesinfektion

Aktuelle Fassung: 2.15