

Wiederzulassungstabelle für Gemeinschaftseinrichtungen

(nach den „Empfehlungen für die Wiederzulassung zu Gemeinschaftseinrichtungen gemäß §34 Infektionsschutzgesetz“ vom Robert-Koch Institut, Stand 21.11.2019, Version 2)

Erkrankung	Inkubationszeit	Wiederzulassung der erkrankten Person	Ausschluss Kontaktperson	Attest erforderlich	Meldepflicht an das Gesundheitsamt
3-Tage-Fieber	1-2 Wochen	24 h fieberfrei	Nein	Nein	Ja, wenn mehr als 2 Fälle
Ansteckende Bindehautentzündung	5-12 Tage	Wenn kein Sekret und keine Rötung mehr zu sehen sind	Nein	Nein	Ja, wenn mehr als 2 Fälle
Cholera (Vibrio cholera O1 oder O139)	Wenige Stunden bis 5 Tage, selten länger	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Ja, auch Verdachtsfälle und in Wohngemeinschaften
Diphtherie (Corynebacterium spp., Toxin bildend)	Gewöhnlich 2-5 Tage, selten bis zu 10 Tage	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Ja, auch Verdachtsfälle und in Wohngemeinschaften
EHEC-Enteritis und HUS (Hämolytisch-Urämisches Syndrom)	2-10 Tage; gewöhnlich 3-4Tage	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Ja, auch Verdachtsfälle und in Wohngemeinschaften
Erkältungskrankheiten ohne Fieber		Kein Ausschlussgrund	Nein	Nein	Nein
Fieber ("grippale Infekte") (Körpertemperatur >38°C)		24 h fieberfrei	Nein	Nein	Nein
Hand-Fuß-Mund Krankheit	4-7 Tage	Genesung	Nein	Nein	Ja, wenn mehr als 2 Fälle
Hepatitis A (Hepatitis-A-Virus)	15-50 Tage; gewöhnlich 25-30 Tage	2 Woche nach Auftreten der ersten klinischen Symptome bzw. 1 Woche nach Gelbfärbung Haut und Augen (Ikterus)	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Ja, auch Verdachtsfälle und in Wohngemeinschaften
Hepatitis E (Hepatitis-E-Virus)	15-64 Tage	Nach klinischer Genesung und unter Beachtung der allgemeinen Empfehlungen zur Verhütung von Folgeinfektionen	Bei Wahrung guter persönlicher Hygiene kein Ausschluss	Nein	Ja, auch Verdachtsfälle und in Wohngemeinschaften
Haemophilus Influenzae Typ b, Hib (Haemophilus-Influenzae Typ-b-Meningitis)	Nicht genau bekannt, möglicherweise 2-4 Tage	Klinische Genesung, frühestens 24 h nach Beginn einer wirksamen Antibiotikatherapie	Rücksprache mit Gesundheitsamt oder behandelnder Arzt/Ärztin	Nein	Ja, auch Verdachtsfälle und in Wohngemeinschaften
Impetigo contagiosa (ansteckende Borkenflechte)	2-10 Tage; nicht selten länger	24 h nach wirksamer Antibiotikatherapie und Abklingen von eiternden Hautveränderungen; sonst nach Abheilen	Nein	Ja	Ja, auch Verdachtsfälle
Influenza ("Grippe")	1-2 Tage	Genesung	Nein	Nein	Ja, wenn mehr als 2 Fälle
Keuchhusten (Pertussis/Parapertussis)	6-20 Tage; gewöhnlich 9-10 Tage	Mit wirksamer Antibiotikatherapie nach 5 Tagen, ohne Antibiotikatherapie erst 3 Wochen nach Beginn des Hustens	Nein, bei Husten sofort Abklärung durch eine/n Ärztin/ Arzt	Nein	Ja, auch Verdachtsfälle
Kopflausbefall	Existiert im üblichen Sinne nicht. Vermehrung im Kopfhair nach ca. 3 Wochen	Nach 1. Behandlung	Nein	s. Merkblatt Gesundheitsamt	Ja

Krätze (Scabies)	Erstinfestation: 2-6 Wochen Reinfestation: 1-4 Tage	Direkt nach abgeschlossener Behandlung mit Salbe, 24 h nach Tabletteneinnahme	Nein, Rücksprache mit Gesundheitsamt	Ja	Ja, auch Verdachtsfälle
Magen-Darm-Erkrankung: → Norovirus	- 6-50 Stunden	Frühestens 48 h nach letztem Erbrechen oder Durchfall	Nein	Nein	Ja bei Häufung und Kleinkinder unter dem 6. Lebensjahr Einzelfall
→ Rotavirus	- 1-3 Tage				
→ Salmonellose	- 6-72 Stunden; gewöhnlich 12-36 Stunden				
→ Campylobacter	- 1-10 Tage; gewöhnlich 2-5 Tage				
→ Yersinose	- 3-10 Tage; gewöhnlich 3-7 Tage				
→ Unbekannte Erreger					
Parasitenbefall: → Giardiasis	- 3-25 Tage; gewöhnlich 7-10 Tage	Frühestens 48 h nach Abklingen der klinischen Symptome und auf Schwimmen sollte mind. 14 Tage nach Abklingen der Durchfallsymptome verzichtet werden	Nein	Nein	Ja bei Häufung und Kleinkinder unter dem 6. Lebensjahr Einzelfall
→ Kryptosporidose	- 1-12 Tage; gewöhnlich 7-10 Tage				
Masern	7-21 Tage; gewöhnlich 10-14 Tage	Nach ärztl. Beurteilung, frühestens am 5. Tag nach Auftreten des Ausschlags	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Nein	Ja, auch Verdachtsfälle und in Wohngemeinschaften
Meningokokken Meningitis (Neisseria meningitidis)	2-10 Tage; gewöhnlich 3-4 Tage	Nach klinischer Genesung, frühestens 24 h nach Beginn wirksamer Antibiotikatherapie	Ja, Wiederzulassung 24 h nach Chemoprophylaxe, ohne frühestens 10 Tage nach einem Kontakt	Nein	Ja, auch Verdachtsfälle und in Wohngemeinschaften
Mumps (Mumpsvirus)	12-25 Tage; gewöhnlich 16-18 Tage	Nach Abklingen der klinischen Symptome und frühestens 5 Tage nach Beginn der Mumps-Erkrankung	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Nein	Ja, auch Verdachtsfälle und in Wohngemeinschaften
Mundfäule (Stomatitis aphthosa)	2-12 Tage	Genesung	Nein	Nein	Ja, wenn mehr als 2 Fälle
Pest (Yersinia pestis)	Beulenpest: 2-7 Tage Primäre Lungenpest: 1-3 Tage	Nur in Abstimmung mit Fachexperten/-innen und dem zuständigen Gesundheitsamt	Ja, Wiederzulassung nur in Abstimmung mit Fachexperten/-innen und dem zuständigen Gesundheitsamt	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Ja, auch Verdachtsfälle und in Wohngemeinschaften
Pfeiffersches Drüsenfieber	7-30 Tage	Genesung	Nein	Nein	Ja, wenn mehr als 2 Fälle
Poliomyelitis (Poliovirus)	3-35 Tage	Nur in Abstimmung mit Fachexperten/-innen und dem zuständigen Gesundheitsamt	Ja, Wiederzulassung nur in Abstimmung mit Fachexperten/-innen und dem zuständigen Gesundheitsamt	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Ja, auch Verdachtsfälle und in Wohngemeinschaften
Ringelröteln	7-14 Tage	Beginn des Ausschlags	Nein	Nein	Ja, wenn mehr als 2 Fälle
Röteln (Rötelnvirus)	14-21 Tage; gewöhnlich 14-17 Tage	Abklingen der klinischen Symptome, frühestens 8 Tage nach Exanthebegin	Ja, Rücksprache mit Gesundheitsamt	Nein	Ja, auch Verdachtsfälle und in Wohngemeinschaften
Scharlach oder sonstige Streptococcus-pyogenes-Infektionen (Streptococcus pyogenes)	1-3 Tage, selten länger	→ Frühestens 2 Tagen nach Beginn einer wirksamen Antibiotikatherapie und Abklingen der klinischen Symptome → ohne Antibiotikatherapie frühestens 2 Wochen nach Abklingen der spezifischen Symptome	Nein	Nein	Ja, auch Verdachtsfälle und in Wohngemeinschaften

Shigellose- bakterielle Ruhr (Shigella spp.)	12-96 Stunden	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Ja, auch Verdachtsfälle und in Wohngemeinschaften
Tuberkulose (ansteckungsfähige Lungentuberkulose)	Von der Erstinfektion bis zur Erkrankung Wochen bis Monate/ Jahre	Einzelfallentscheidung	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Ja	Ja, auch Verdachtsfälle und in Wohngemeinschaften -Untersuchung durch Gesundheitsamt
Typhus (abdominalis)/ Paratyphus	Typhus abdominalis: 3-60 Tage; gewöhnlich 8-14 Tage Paratyphus: 1-10 Tage	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Ja, auch Verdachtsfälle und in Wohngemeinschaften
Virale haemorrhagische Fieber(VHF) → Ebolafieber	- 2-21 Tage; gewöhnlich 8-9 Tage	Nur in Abstimmung mit Fachexperten/-innen und dem zuständigen Gesundheitsamt	Ja, Wiederzulassung nur in Abstimmung mit Fachexperten/-innen und dem zuständigen Gesundheitsamt	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Ja, auch Verdachtsfälle und in Wohngemeinschaften
→ Lassafieber	- 3-21 Tage				
→ Krim-Kongo-Fieber	- 1-12 Tage				
→ Marburgerfieber	- 2-21 Tage				
Viral-Meningitis	Erreger abhängig	Erreger abhängig	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Rücksprache mit Gesundheitsamt
Windpocken (Varizellen)	8-28 Tage; gewöhnlich 14-16 Tage	Frühestens nach 1 Woche, wenn Krustenbildung und Bläschen abgeheilt sind	Ja, Rücksprache mit Gesundheitsamt	Nein	Ja, auch Verdachtsfälle und in Wohngemeinschaften

[Einzelfallmeldung](#)

[Häufungsmeldung](#)

Ergänzung zur Empfehlung des Robert-Koch-Institut

Ausführliche Empfehlung nachzulesen:

https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Merkblaetter/Wiederzulassung/Wiederzulassung_Tabelle.pdf?__blob=publicationFile

Kontaktaten Landkreis Heidekreis

Fachbereich Gesundheit

Dierkingstraße 19

29664 Walsrode

Tel. 05162 970 91-10

Fax 05162 970 91-36

gesundheitsamt@heidekreis.de