

## Gängige Infektionskrankheiten in der Kita | Teil 1

Erkrankung	a) Inkubationszeit b) Dauer der Ansteckungsfähigkeit	Wiederzulassung der erkrankten Person	Ärztliches Attest erforderlich	Ausschluss von Kontaktpersonen	Meldepflicht an das Gesundheitsamt	Impfung gemäß STIKO empfohlen?
<b>Infektiöse Gastroenteritis</b>						
Noroviren	a) 6-50 Stunden	48 Stunden nach Abklingen der klinischen Symptome	Nein	Nicht erforderlich bei fehlender Symptomatik	Ja, bei Kindern unter 6 Jahren Auch Verdachtsfälle	Entfällt
Rotaviren	a) 1-3 Tage	48 Stunden nach Abklingen der klinischen Symptome	Nein	Nicht erforderlich bei fehlender Symptomatik	Ja, bei Kindern unter 6 Jahren Auch Verdachtsfälle	Ja
Salmonellen	a) 6-72 Stunden (meist 12- 36 Stunden)	48 Stunden nach Abklingen der klinischen Symptome	Nein	Nicht erforderlich bei fehlender Symptomatik	Ja, bei Kindern unter 6 Jahren Auch Verdachtsfälle	Entfällt
Campylobacter	a) 1-10 Tage (meist 2-5 Tage )	48 Stunden nach Abklingen der klinischen Symptome	Nein	Nicht erforderlich bei fehlender Symptomatik	Ja, bei Kindern unter 6 Jahren Auch Verdachtsfälle	Entfällt
Yersinien	a) 3-10 Tage (meist 3-7 Tage)	48 Stunden nach Abklingen der klinischen Symptome	Nein	Nicht erforderlich bei fehlender Symptomatik	Ja, bei Kindern unter 6 Jahren Auch Verdachtsfälle	Entfällt
Shigellen	a) ca. 12-96 Stunden b) 1-4 Wochen nach Abklingen der Symptome	Nach Genesung und 3 negativen Stuhlproben	Ja	Rücksprache mit dem Gesundheitsamt	Ja, bei Kindern unter 6 Jahren Auch Verdachtsfälle	Entfällt
<b>Haemophilus-influenzae-Typ-b-Meningitis, Meningokokken</b>						
Haemophilus-influenzae-Typ-b-Meningitis	a) 2-4 Tage b) bis 24 Stunden nach Beginn einer wirksamen Antibiotikatherapie	Nach klinischer Genesung, frühestens 24 Stunden nach Beginn einer wirksamen Antibiotikatherapie	Nein	Rücksprache mit dem Gesundheitsamt	Ja, auch Verdachtsfälle	Ja
Meningokokken-Erkrankungen	a) 2-10 Tage, meist 3-4 Tage b) bis 7 Tage vor Beginn der Symptome, bis 24 Stunden nach Beginn einer wirksamen Antibiotikatherapie	Nach klinischer Genesung, frühestens 24 Stunden nach Beginn einer wirksamen Antibiotikatherapie	Rücksprache mit dem Gesundheitsamt	Rücksprache mit dem Gesundheitsamt	Ja, auch Verdachtsfälle	Ja, gegen bestimmte Erregerstämme
<b>Ansteckende Leberentzündungen</b>						
Hepatitis A	a) 15-50 Tage, meist 25-30 Tage b) 1-2 Wochen vor und bis zu einer Woche nach Auftreten des Ikterus	Rücksprache mit dem Gesundheitsamt	Nein	Ausschluss entfällt bei Impfschutz bzw. bestehender Immunität Rücksprache mit dem Gesundheitsamt	Ja, auch Verdachtsfälle	Impfung möglich, aber keine Standardimpfung für Kinder
Hepatitis E	a) 15-64 Tage b) bis ca. 1 Woche nach Beginn des Ikterus, Ansteckungsfähigkeit schon vor Symptombeginn möglich	Rücksprache mit dem Gesundheitsamt	Nein	Rücksprache mit dem Gesundheitsamt	Ja, auch Verdachtsfälle	Entfällt
<b>Masern, Mumps, Röteln, Windpocken (Varizellen)</b>						
Masern	a) 7-21 Tage, meist 10-14 Tage bis zu den ersten Symptomen, 14-17 Tage bis zum Ausbruch des Exanthems b) 4 Tage vor bis 4 Tage nach Auftreten des Exanthems	Nach ärztlicher Beurteilung, frühestens am 5. Tag nach Auftreten des Exanthems	Nein	Ausschluss entfällt bei Impfschutz bzw. bestehender Immunität Rücksprache mit dem Gesundheitsamt	Ja, auch Verdachtsfälle	Ja, MMR-Impfung
Mumps	a) 12-25 Tage, meist 16-18 Tage b) 7 Tage vor bis 9 Tage nach Auftreten der Drüenschwellung, Ansteckungsfähigkeit 2 Tage vor bis 4 Tage nach Erkrankungsbeginn am größten	Nach Genesung, frühestens 5 Tage nach dem Beginn der Mumps-Erkrankung	Nein	Ausschluss entfällt bei Impfschutz bzw. bestehender Immunität Rücksprache mit dem Gesundheitsamt	Ja, auch Verdachtsfälle	Ja, MMR-Impfung
Röteln	a) 14-21 Tage, meist 14-17 Tage b) 7 Tage vor bis 7 Tage nach Ausbruch des Exanthems	Nach Genesung, frühestens am 8. Tag nach Auftreten des Exanthems	Nein	Ausschluss entfällt bei Impfschutz bzw. bestehender Immunität Rücksprache mit dem Gesundheitsamt	Ja, auch Verdachtsfälle	Ja, MMR-Impfung
Windpocken (Varizellen)	a) 8-28 Tage, meist 14-16 Tage b) 1-2 Tage vor Auftreten des Exanthems bis zum vollständigen Verkrusten aller bläschenförmigen Effloreszenzen (gewöhnlich 5-7 Tage nach Exanthem Beginn)	Eine Woche nach Krankheitsbeginn, mit dem vollständigen Verkrusten aller bläschenförmigen Effloreszenzen	Nein	Ausschluss entfällt bei Impfschutz bzw. bestehender Immunität Rücksprache mit dem Gesundheitsamt	Ja, auch Verdachtsfälle	Ja

## Gängige Infektionskrankheiten in der Kita | Teil 2

Erkrankung	a) Inkubationszeit b) Dauer der Ansteckungsfähigkeit	Wiederzulassung der erkrankten Person	Ärztliches Attest erforderlich	Ausschluss von Kontaktpersonen	Meldepflicht an das Gesundheitsamt	Impfung gemäß STIKO empfohlen?
<b>Keuchhusten (Pertussis, Parapertussis)</b>						
Keuchhusten (Pertussis/ Parapertussis)	a) 6-10 Tage, meist 9-10 Tage) ohne antibiotische Therapie: bis zu 21 Tage mit antibiotischer Therapie: etwa 3-7 Tage	<ul style="list-style-type: none"> <li>i.d.R. 5 Tage nach Beginn einer wirksamen Antibiotikatherapie</li> <li>21 Tage nach Beginn des Hustens ohne antibiotische Therapie</li> </ul>	Nein	Rücksprache mit dem Gesundheitsamt	Ja, auch Verdachtsfälle	Ja
<b>Kopflausbefall, Skabies (Krätze)</b>						
Kopfläuse	a) Entfällt b) Solange Kopflausbefall besteht Massenhafte Vermehrung im Kopfhaar nach ca. 3 Wochen	Nach wirksamer Behandlung	Nein	Nein, aber Kontrolle	Ja	Entfällt
Skabies (Krätze)	a) ca. 2-6 Wochen b) bereits vor Symptombeginn und während der gesamten Krankheitsdauer möglich	Nach wirksamer Behandlung	Bei wiederkehrendem Befall möglich und nach Einschätzung des Gesundheitsamtes	Rücksprache mit dem Gesundheitsamt	Ja, auch Verdachtsfälle	Entfällt
<b>Scharlach oder sonstige Streptococcus-pyogenes-Infektionen, ansteckende Borkenflechte</b>						
Scharlach	a) 1-3 Tage b) bis zu 24 h nach wirksamer Antibiotikatherapie; bei akuten Streptokokkeninfektionen, die nicht spezifisch behandelt werden bis zu 3 Wochen	<ul style="list-style-type: none"> <li>24 h nach einer wirksamen Antibiotikatherapie und Abklingen der Symptome</li> <li>ohne Antibiotikatherapie 24 h nach Abklingen der spezifischen Symptome</li> </ul>	Nein	Nein	Ja, auch Verdachtsfälle	Entfällt
Ansteckende Borkenflechte (Impetigo contagiosa)	a) 2-10 Tage b) ohne Behandlung bis zu 3 Wochen	<ul style="list-style-type: none"> <li>24 h nach einer wirksamen Antibiotikatherapie (ohne eitrige Hautveränderungen)</li> <li>ohne antibiotische Therapie nach Abheilung der betroffenen Hautareale</li> </ul>	Nein	Nicht erforderlich	Ja, auch Verdachtsfälle	Entfällt
<b>Atemwegserkrankungen</b>						
Atemwegserkrankungen ohne Fieber		Kein Ausschlussgrund	Nein	Nicht erforderlich	Nein	Entfällt
Atemwegserkrankungen mit Fieber (>38 °C)	a) 1-2 Tage	24 h fieberfrei	Nein	Nicht erforderlich	Nein	Entfällt
Influenza	a) 1-2 Tage	Nach Genesung	Nein	Nicht erforderlich	Ab 2 Fällen	Siehe STIKO Empfehlung
<b>Augenerkrankungen</b>						
Ansteckende Bindehautentzündung (Adenovirus-Konjunktivitis)	a) 5-10 Tage	Wenn kein Sekret/keine Rötung mehr vorhanden ist	Ja	Nicht erforderlich bei fehlender Symptomatik	Ab 2 Fällen	Entfällt
Eitrige (bakterielle) Bindehautentzündung	a) Entfällt	Nach Genesung	Nein	Nein	Nein	Entfällt
<b>Weitere Infektionskrankheiten</b>						
Hand-Fuß-Mund-Krankheit	a) 3-10 Tage (auch 1-30 Tage) b) schon vor Auftreten der Bläschen	Nach Genesung	Nein	Nicht erforderlich	Nein	Entfällt
Dreitagefieber	a) 7-14 Tage	Nach Genesung	Nein	Nicht erforderlich	Nein	Entfällt
Ringelröteln	a) 7-18 Tage b) bis zu Beginn des Ausschlags, Ansteckungsfähigkeit schon vor Symptombeginn möglich	Nach Genesung	Nein	Nicht erforderlich	Nein	Entfällt