

**Bereitschafts- und Reaktionsplanung**  
**des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales und**  
**des Sächsischen Staatsministeriums des Innern**  
**zur Bekämpfung außergewöhnlicher Gefahren und Schadenslagen durch Bedrohungen von**  
**Menschen mit Infektionserregern**  
**(VwV Bereitschafts- und Reaktionsplanung – VwV BRP)**  
**Vom 2. November 2007**

Datum des Berichtes	Amtsärztin / Amtsarzt
Berichtende Behörde: Landkreis / Kreisfreie Stadt, Gesundheitsamt	Telefon
	E-Mail

Meldung nach Ziffer V Nr. 5 Buchst. a		Die örtlichen Maßnahmepläne der Bereitschafts- und Reaktionsplanung sind:				
Stand:	Der Bericht bezieht sich auf folgende/s Infektionsgeschehen	auf Aktualität geprüft	mit der für den Katastrophenschutz zuständigen Organisationseinheit abgestimmt	allen bisherigen Fortschreibungen angepasst	Es besteht Handlungsbedarf: (falls Ja, Darstellung im Verbalen Teil)	
1.	potenzielle oder tatsächliche Influenzapandemie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2.	aviäre Influenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3.	bioterroristische Anschläge mit Infektionserregern					
3.1.	Pockenviren (Pocken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3.2.	Bacillus anthracis (Milzbrand, Anthrax)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3.3.	Yersinia pestis (Pest)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3.4.	Francisella tularensis (Hasenpest, Tularämie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3.5.	Brucella spp. (Brucellose, Maltafieber, Morbus Bang)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3.6.	Burkholderia mallei (Rotz, Malleus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3.7.	Burkholderia pseudomallei (Melioidose, Pseudorotz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3.8.	sonstige Erreger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4.	lebensbedrohende hochkontagiöse Infektionskrankheiten					
4.1.	Virusbedingte Hämorrhagische Fieber (VHF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4.2.	SARS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4.3.	sonstige Erreger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

**Schnellmeldung nach Ziffer V Nr. 6**

Dringender Handlungsbedarf im Management des aktuellen Bereitschafts- und Reaktionsniveaus:

Ja; *Darstellung im Verbalen Teil*

**Verbaler Teil zu Ziffer V Nr. 5 Buchst. a und Nummer 6**

Im Management des aktuellen Bereitschafts- und Reaktionsniveaus des Gesundheitsamtes bestehen folgende Probleme: