

Bitte wählen Sie unter den folgenden drei Optionen die für Sie treffende(n) aus:

☐ gesundheitliche Indikation für eine (Grippe)-Schutzimpfung nach STIKO-Empfehlung

- Chronische Erkrankung der Atmungsorgane (inklusive Asthma bronchiale und COPD)
- Chronische Herz-Kreislauf-, Leber- und Nierenerkrankung
- Diabetes mellitus und andere Stoffwechselerkrankung
- Chronische neurologische Erkrankungen, z. B. Multiple Sklerose mit durch Infektionen getriggerten Schüben
- Personen mit angeborener oder erworbener Immundefizienz
- HIV-Infektion
- BewohnerInnen von Alters- oder Pflegeheimen.
- Personen, die als mögliche Infektionsquelle im selben Haushalt lebende oder von ihnen betreute Risikopersonen gefährden können. Als Risikopersonen gelten hierbei Personen mit den oben beispielhaft genannten Grunderkrankungen, bei denen es Hinweise auf eine deutlich reduzierte Wirksamkeit der Influenza- Impfung gibt.

Schwangerschaft, bei Komplikation

☐ berufliche Indikation für eine (Grippe)-Schutzimpfung nach STIKO-Empfehlung

- Medizinisches Personal
- Personen in Einrichtungen mit umfangreichem Publikumsverkehr
- Personen, die als mögliche Infektionsquelle für von ihnen betreute Risikopersonen fungieren können.
- Personen mit erhöhter Gefährdung durch direkten Kontakt zu Geflügel und Wildvögeln

☐ Impfung auf individuelle Empfehlung außerhalb der STIKO-Empfehlungen

- Keine der oberen Optionen trifft zu

Ort, Datum

<u>Unterschrift Patient/-in</u>	<u>Unterschrift Apotheker/-in</u>
---------------------------------	-----------------------------------