

Anzeigepflichtige Krankheiten in Österreich

Wien, 2023

Impressum

Medieninhaber:in und Herausgeber:in:

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK),
Stubenring 1, 1010 Wien

Verlagsort: Wien

Stand: 30. Juni 2023

Copyright und Haftung:

Ein auszugsweiser Abdruck ist nur mit Quellenangabe gestattet, alle sonstigen Rechte sind ohne schriftliche Zustimmung des Medieninhabers unzulässig. Dies gilt insbesondere für jede Art der Vervielfältigung, der Übersetzung, der Speicherung auf Datenträgern zu kommerziellen Zwecken, sowie für die Verbreitung und Einspeicherung in elektronische Medien wie z. B. Internet oder CD Rom.

| | Anzeigepflichtig | | |
|---|------------------|-----------------|-----------|
| | Verdachtsfall | Erkrankungsfall | Todesfall |
| Amöbenruhr | • | • | • |
| AIDS | | • | • |
| Bakterielle lebensmittelbedingte Intoxikation (z.B. durch <i>Salmonella</i> spp., <i>STEC/VTEC</i> , <i>Campylobacter</i> spp., <i>Shigella</i> spp., <i>Listeria monocytogenes</i> , <i>Yersinia enterocolitica</i> , <i>Clostridium</i> spp.) | • | • | • |
| Bang'sche Krankheit/Brucellose | | • | • |
| Chikungunya-Fieber | | • | • |
| Cholera | • | • | • |
| schwer verlaufende <i>Clostridium difficile</i> assoziierte Erkrankungen | | • | • |
| Dengue-Fieber | | • | • |
| Diphtherie | | • | • |
| Echinokokkose durch Fuchsbandwurm (<i>Echinococcus multilocularis</i>) | • | • | • |
| Echinokokkose durch Hundebandwurm (<i>Echinococcus granulosus</i>) | • | • | • |
| Gelbfieber | • | • | • |
| Gonorrhöe / Tripper | | Siehe unten | |
| Hantavirus-Infektion | | • | • |
| Hepatitis infectiosa (A, B, C, D, E) | • | • | • |

| | Anzeigepflichtig | | |
|--|------------------|-----------------|-----------|
| | Verdachtsfall | Erkrankungsfall | Todesfall |
| Infektionen mit dem Influenzavirus A/H5N1 oder einem anderen Vogelgrippevirus | • | • | • |
| Invasive bakterielle Erkrankungen (Meningitiden und Sepsis) (z.B. durch Meningokokken, Pneumokokken, <i>Haemophilus influenzae</i>) | | • | • |
| Keuchhusten/Pertussis | | • | • |
| Kinderlähmung/Poliomyelitis | • | • | • |
| Legionärskrankheit | | • | • |
| Lepra | • | • | • |
| Leptospirose | • | • | • |
| Lymphogranuloma inguinale | | Siehe unten | |
| Malaria | | • | • |
| Masern | • | • | • |
| MERS-CoV- Infektion (Middle East Respiratory Syndrom-Coronavirus-Infektion) | • | • | • |
| Milzbrand (Anthrax) | • | • | • |
| Mpox (Affenpocken) | • | • | • |
| Paratyphus | • | • | • |
| Pest | • | • | • |
| Pocken | • | • | • |
| Psittakose | • | • | • |
| Puerperalfieber | • | • | • |

| | Anzeigepflichtig | | |
|--|------------------|-----------------|-----------|
| | Verdachtsfall | Erkrankungsfall | Todesfall |
| Rickettsiose durch <i>R. prowazekii</i> | • | • | • |
| Röteln | | • | • |
| Rotz/Malleus | • | • | • |
| Rückfallfieber | | • | • |
| SARS (schweres akutes respiratorisches Syndrom) | • | • | • |
| Scharlach | | • | • |
| Syphilis | | Siehe unten | |
| Trachom | | • | • |
| Transmissible spongiforme Enzephalopathien | • | • | • |
| Trichinose | | • | • |
| Tuberkulose (durch einen Erreger des <i>Mycobacterium tuberculosis</i> – Komplex) | siehe unten | • | • |
| Tularämie | • | • | • |
| Typhus abdominalis | • | • | • |
| Ulcus molle/ Weicher Schanker | | Siehe unten | |
| Virusbedingtes hämorrhagisches Fieber (z.B. Ebola-Fieber, Lassafieber, Marburgfieber, usw.) | • | • | • |
| Virale lebensmittelbedingte Intoxikation (z.B. durch Noroviren, Rotaviren, usw.) | • | • | • |
| Virusbedingte Meningoenzephalitiden (durch FSME-Virus, Herpesviren, Varizellen-Zoster-Virus, usw.) | | • | • |
| West- Nil-Fieber | | • | • |

| | Anzeigepflichtig | | |
|--|------------------|-----------------|-----------|
| | Verdachtsfall | Erkrankungsfall | Todesfall |
| Wutkrankheit und Bissverletzungen durch wutkranke oder - verdächtige Tiere | • | • | • |
| Zika-Virus-Infektionen | | • | • |

Quellen: Epidemiegesetz, BGBl. Nr. 186/1950 idgF, Tuberkulosegesetz BGBl. Nr. 127/1968, AIDS-Gesetz, BGBl. Nr. 728/1993 idgF, Geschlechtskrankheitengesetz, StGBI. Nr. 152/1945 idgF

Meldefrist

Binnen 24 Stunden an die zuständige Bezirksverwaltungsbehörde (BVB)

Ausnahmen:

AIDS: schriftlich innerhalb einer Woche nach Feststehen der Diagnose an das Gesundheitsministerium.

Gonorrhoe, Syphilis, weicher Schanker (Ulcus molle), Lymphogranuloma inguinale: wenn eine Weiterverbreitung der Krankheit zu befürchten ist oder sich die/der Kranke der ärztlichen Behandlung bzw. Beobachtung entzieht.

Tuberkulose: Laut Tuberkulosegesetz erfolgt die Meldung von TBC-Fällen innerhalb von drei Tagen nach Erstellung der Diagnose an die zuständige BVB.

Ein Verdachtsfall muss gemeldet werden, falls sich die krankheitsverdächtige Person der endgültigen diagnostischen Abklärung entzieht.

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

Stubenring 1, 1010 Wien

+43 1 711 00-0

post@sozialministerium.at

sozialministerium.at