



04.06.2021

Impfungen U18 in den IZ

Sachstand und Auflagen

Sachstand

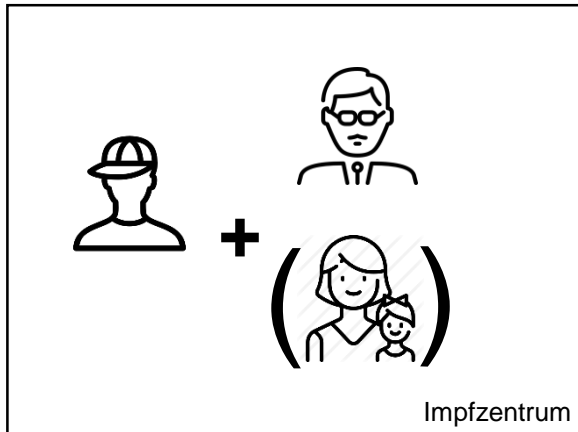
Impfungen Minderjähriger in den IZ ab dem vollendeten 14. Lebensjahr ab sofort möglich

- Anpassungen Terminvereinbarungstool am 02.06.2021
- Festlegung rechtlicher Rahmenbedingungen durch SMS
- nur Biontech (Zulassung ab 12J)
- ausstehende STIKO-Empfehlung

Rechtlicher Rahmen

14 und 15 Jahre

- Einwilligung beider Sorgeberechtigten (SBER)
- Anwesenheit mindestens eines SBER
- SBER begleiten Impfling durch das IZ



Impfung von unter 16jährigen gegen die COVID-19-Krankheit mit Comirnaty
Erklärung des bei der Impfung anwesenden Sorgeberechtigten

1. Angaben zu den bei der Impfung und dem damit verbundenen Aufklärungsgespräch anwesenden Sorgeberechtigten (Sorgeberechtigte zu 1)

Name	Vorname(n)	Geb.-Datum
Anschrift SBER 1		

2. Angaben zu der/dem bei der Impfung und dem damit verbundenen Aufklärungsgespräch nicht anwesenden Sorgeberechtigten (Sorgeberechtigte/r zu 2)

Name	Vorname(n)	Geb.-Datum
Anschrift SBER 2		

3. Angaben zu der/dem zu impfenden Minderjährigen, für die/den das Sorgerecht besteht

Name	Vorname(n)	Geb.-Datum
Anschrift minderjähr. Impfling		

Bei Anwesenheit nur eines Sorgeberechtigten Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich, Sorgeberechtigte/r zu 1, bestätige, dass die/der Sorgeberechtigte zu 2 mich ermächtigt hat, auch für sie/ihn eine Einwilligung zur Impfung mit Comirnaty der unter 3. genannten minderjährigen Person zu erklären.
- Ich, Sorgeberechtigte/r zu 1 erkläre, dass ich für die unter 3. genannte minderjährige Person das alleinige Sorgerecht inne habe.

Ort, Datum	SBER 1 SBER 2 Unterschrift der/des Sorgeberechtigten zu 1
------------	---

+

Einwilligung

SBER 1 (SBER 2)
minderjähr. Impfling

+

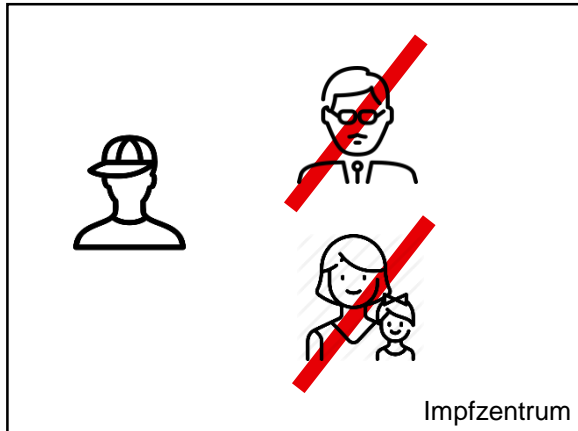
Aufklärung

SBER 1 (SBER 2)
minderjähr. Impfling

Rechtlicher Rahmen

16 und 17 Jahre

- Einwilligung eines Sorgeberechtigten (SBER)
- Anwesenheit SBER nicht erforderlich



Impfung von unter 16jährigen gegen die COVID-19-Krankheit mit Comirnaty
Erklärung des bei der Impfung anwesenden Sorgeberechtigten

1. Angaben zu den bei der Impfung und dem damit verbundenen Aufklärungsgespräch anwesenden Sorgeberechtigten (Sorgeberechtigte zu 1)

Name	Vorname(n)	Geb.-Datum
Anschrift SBER 1		

Name	Vorname(n)	Geb.-Datum
Anschrift SBER 2		

2. Angaben zu der/dem bei der Impfung und dem damit verbundenen Aufklärungsgespräch nicht anwesenden Sorgeberechtigten (Sorgeberechtigte zu 2)

Name	Vorname(n)	Geb.-Datum
Anschrift alternativ SBER 2		

3. Angaben zu der/dem zu impfenden Minderjährigen, für die/den das Sorgerecht besteht

Name	Vorname(n)	Geb.-Datum
Anschrift minderjähr. Impfling		

Bei Anwesenheit nur eines Sorgeberechtigten Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich, Sorgeberechtigte/r zu 1, bestätige, dass die/der Sorgeberechtigte zu 2 mich ermächtigt hat, auch für und/oder ohne eine Einwilligung zur Impfung mit Comirnaty der unter 3. genannten minderjährigen Person zu erklären.
- Ich, Sorgeberechtigte/r zu 1 erkläre, dass ich für die unter 3. genannte minderjährige Person das alleinige Sorgerecht inne habe.

Ort, Datum	SBER 1 SBER 2
	Unterschrift der/des Sorgeberechtigten zu 1

Einwilligung

SBER 1
minderjähr. Impfling

+

Aufklärung

SBER 1
minderjähr. Impfling

Herausforderungen

- Erhöhung der Anzahl an Personen im IZ → Obergrenzen beachten
- STIKO / SIKO-Empfehlung → tatsächl. Durchführung der Impfung bei 14/15J ungewiss
- Konflikte durch Eltern (Uneinigkeit, Sorgerecht usw.) → Sensibilisierung Security und MA
- Konflikte durch Eltern, die auch gleich geimpft werden wollen → ...
- Echtheitsprüfung Unterschriften und Vorliegen Sorgerecht → nicht durch IZ prüfbar