



MGEPA Nordrhein-Westfalen • 40190 Düsseldorf

Präsidentin des Landtags
Nordrhein-Westfalen
Frau Carina Gödecke MdL
Platz des Landtags 1
40221 Düsseldorf

Kleine Anfrage 3210 des Abgeordneten Gregor Golland der Fraktion der CDU
„Diskussion über die Einführung einer Impfpflicht“
LT-Drs. 16/8136

8. April 2015

Sehr geehrte Frau Landtagspräsidentin,

namens der Landesregierung beantworte ich die Kleine Anfrage 3210 im Einvernehmen mit dem Minister für Inneres und Kommunales und dem Justizminister wie folgt:

Vorbemerkung der Landesregierung

Den aktuellen Masern-Ausbruch in Berlin beobachtet auch die Landesregierung mit Sorge. Besonders betrüblich ist der Tod eines Kleinkindes dabei. Es zeigt sich einmal mehr, dass viele der vermeintlich „harmlosen Kinderkrankheiten“ gerade eben nicht „harmlos“ sind.

Frage 1

Wie viele Fälle von Masernerkrankungen sind seit 2010 bis heute in Nordrhein-Westfalen aufgetreten? (Bitte für jedes Jahr die Anzahl der Fälle auflisten.)

Horionplatz 1
40213 Düsseldorf
www.mgepa.nrw.de

Telefon +49 211 8618-4300
Telefax +49 211 8618-4550
barbara.steffens@mgepa.nrw.de

Öffentliche Verkehrsmittel:
Rheinbahn Linien 704, 709
und 719 bis Haltestelle
Landtag/Kniebrücke

In den Jahren 2010 bis 2015 wurden auf der Basis der Meldeverpflichtungen nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG) folgende Zahlen an Masernfällen in Nordrhein-Westfalen (Stand: 16.03.2015) gemeldet:

Quelle: Meldedaten des LZG.NRW

Meldejahr	Fallzahl
2010	185
2011	102
2012	18
2013	128
2014	59
2015	34*

*Datenstand am 16.03.2015

Frage 2

Was unternimmt die Landesregierung, um zu verhindern, dass sich Masern, Diphtherie, Polio und andere Infektionskrankheiten zu einer Epidemie ausbreiten? (Bitte auflisten nach Krankheit, bereits ergriffenen und noch geplanten Maßnahmen).

Da es sich bei Masern, Diphtherie, Polio und vielen anderen Infektionskrankheiten um impfpräventable Erkrankungen handelt, werden einheitliche, gemeinsame präventive Maßnahmen im Sinne eines Komplettsatzes ergriffen. Einzeldarstellungen nach Erregern sind deshalb nicht sinnvoll.

Zur Bekämpfung von Infektionskrankheiten setzt die Landesregierung insbesondere auf eine sachliche und neutrale Wissensvermittlung bzw. Aufklärung zu gesundheitlichen Risiken und Präventionsmaßnahmen, die Erhebung von Surveillance-Daten insbesondere bei Schuleingangsuntersuchungen sowie die anlassbezogenen Recherchen durch den Öffentlichen Gesundheitsdienst.

Auf den Bericht des Ministeriums für Gesundheit, Emanzipation, Pflege und Alter (MGEPA) für den Ausschuss für Arbeit, Gesundheit und Soziales (AGS) vom 28. August 2013 (Vorlage 16/1082) über die Zahl der Masernerkrankungen in NRW sowie die Aufklärungsinitiativen der Landesregierung wird in diesem Zusammenhang verwiesen.

Landesweit regelmäßig durchgeführte Maßnahmen der primären Vorbeugung von Infektionen sind:

Planung und Durchführung des in der Regel alle zwei Jahre stattfindenden Impftags Nordrhein-Westfalen als Fachtagung für den Öffentlichen Gesundheitsdienst und impfende Ärztinnen und Ärzte

Zielgruppe des Impftages sind der Öffentliche Gesundheitsdienst sowie niedergelassene Ärztinnen und Ärzte. In den vergangenen Jahren haben jeweils bis zu 100 Teilnehmerinnen und Teilnehmer den Impftag besucht. Neben rein wissenschaftlich-fachlichen Vorträgen bietet die Veranstaltung auch die Möglichkeit zum Austausch und zur Diskussion mit den Vortragenden und zwischen den beteiligten Akteuren.

Erfassung der Impfquoten im Rahmen der Schuleingangsuntersuchung

Gemäß § 34 Absatz 11 IfSG hat das Gesundheitsamt oder ein vom ihm beauftragter Arzt bzw. eine beauftragte Ärztin bei der Erstaufnahme in die 1. Klasse einer allgemeinbildenden Schule den Impfstatus zu erheben und die hierbei gewonnenen aggregierten und anonymisierten Daten über die oberste Landesgesundheitsbehörde dem Robert Koch-Institut (RKI) zu übermitteln. Die Daten werden zuvor im Landeszentrum Gesundheit Nordrhein-Westfalen (LZG.NRW) erfasst und aufbereitet und stehen zu epidemiologischen Analysen für NRW zur Verfügung.

(https://www.lzg.nrw.de/themen/gesundheit_berichte_daten/schulgesundheit/index.html).

Durch die hohen Impfraten kann die Verbreitung von Krankheiten bzw. Erregern in der Bevölkerung effektiv vermieden werden, wodurch auch Personen vor Infektionen geschützt werden, die aus bestimmten Gründen nicht geimpft werden können („Herdenschutz“).

Positiv hervorzuheben ist, dass die Impfquote der Masern, Mumps, Röteln-Impfung (MMR) in Nordrhein-Westfalen über dem Bundesdurchschnitt liegt (RKI, Epid. Bull. 16/2014). Die oben genannte Vorlage an den AGS vom 28. August 2013 (Vorlage 16/1082) enthält hierzu ebenfalls nähere Ausführungen.

Sekundärprävention durch Fall- und Ausbruchskontrolle durch den ÖGD

Bei Verdacht auf eine meldepflichtige Infektionserkrankung leiten die Gesundheitsämter in NRW umgehend und konsequent die notwendigen Maßnahmen zur Untersuchung und Verhinderung weiterer Fälle vor Ort ein. Die rasche Meldung eines Verdachts-, Erkrankungs- oder Todesfalls an das zuständige Gesundheitsamt ist daher essentiell. Über die Landesmeldestelle am LZG.NRW werden Fälle an das RKI übermittelt, sodass das Infektionsgeschehen auch auf Landes- und Bundesebene (ggf. auch international) verfolgt werden kann. Bei Bedarf stimmen die jeweils zuständigen Behörden die notwendigen Infektionsschutz-Maßnahmen gemeinsam ab und beraten bzw. unterstützen die Gesundheitsämter bei der Umsetzung.

Ein Beispiel hierfür ist die in der Zeit von November 2013 bis April 2014 empfohlene Umsetzung einer Impfstatus-Kontrolle hinsichtlich der Impfung gegen Polio und einer Stuhl-Surveillance (nach 2010 geborene Kinder) bei Flüchtlingen aus Syrien. Hintergrund war ein Polioausbruch in Syrien und die damit verbundene Möglichkeit der Ein-

schleppung von Polioviren sowie die gesunkene Impftrate bei Menschen aus den Krisenregionen.

Vor dem Hintergrund der von der WHO Region Europa geplanten und bislang nicht erreichten Masernelimination im Jahr 2015 (zu der sich auch Deutschland bekannt hat), wird aktuell der Entwurf eines Nationalen Aktionsplans zur Elimination der Masern und Röteln in Deutschland diskutiert. An dieser Diskussion sind die Länder und damit auch Nordrhein-Westfalen beteiligt.

Frage 3

Wie steht die Landesregierung zur Einführung einer Impfpflicht für Masern?

Die Forderung, eine Impfpflicht z.B. vor Aufnahme in Gemeinschaftseinrichtungen wie Schulen und Kindergärten einzuführen, ist nicht neu und wird bei auftretenden Krankheitsausbrüchen immer wieder erhoben.

Die Landesregierung setzt jedoch auf eine sachliche, neutrale Information der Bürgerinnen und Bürger und lehnt die Einführung einer Impfpflicht für Masern ab.

Nachdem 1982 das Gesetz über die Pockenschutzimpfung außer Kraft gesetzt worden war, gibt es in Deutschland keine gesetzlich vorgeschriebenen Schutzimpfungen mehr. Es bestand auch zwischenzeitlich keine Notwendigkeit, von der bereits im früheren Bundes-Seuchengesetz enthaltenen Möglichkeit, Schutzimpfungen durch Rechtsverordnung anzuordnen, Gebrauch zu machen. Wenngleich die Impfbeteiligung in der Bundesrepublik Deutschland wie auch in NRW noch verbesserungswürdig ist, ist es dennoch in den vergangenen Jahrzehnten gelungen, viele impfpräventable Krankheiten weitgehend

zurückzudrängen, ohne dass staatliche Zwangsmaßnahmen angewendet werden mussten. Bei der Novellierung des Bundes-Seuchengesetzes und den Vorarbeiten zum IfSG waren die beteiligten Expertinnen und Experten übereinstimmend der Auffassung, dass die Regelungen zur Freiwilligkeit von Impfungen sich grundsätzlich bewährt haben und beibehalten werden sollten.

Frage 4

Hält die Landesregierung es für sinnvoll, Flüchtlingen direkt nach ihrer Ankunft Impfungen anzubieten oder zu verordnen, zum Beispiel in einer zentralen Impfstelle?

Ja, das MGEPA hält ein Impfangebot für sehr sinnvoll. Deshalb hat das MGEPA am 07. Oktober 2014 eine entsprechende Bestimmung veröffentlicht:

http://www.mgepa.nrw.de/mediapool/pdf/gesundheit/Asyl_Gesundheit_suntersuchung_2014_10_08.pdf

Darin sind sowohl die Impfangebote als auch der Zeitpunkt sowie die Impfdokumentation und der Umgang mit Ausbrüchen geregelt.

Eine zentrale Impfstelle scheidet aus logistischen Gründen aus. Derartige Verfahren eignen sich nur für Stadtstaaten, nicht für ein Flächenland wie NRW, das diverse auf das Bundesland verteilte Erstaufnahme- und Unterbringungseinrichtungen für Asylsuchende unterhält.

Mit freundlichen Grüßen



Barbara Steffens