
AMTLICHES MITTEILUNGSBLATT DER GEMEINDE STALL



ÖSTERREICHISCHES ROTES KREUZ

KÄRNTEN

Aus Liebe zum Menschen.

Der freiwillige Blutspendedienst des Kärntner Roten Kreuzes
veranstaltet am

Freitag, den 13. Oktober 2017

in der Zeit von **15:30** bis **20:00** Uhr
in der **Volksschule**

eine Blutabnahme.

Die Bevölkerung von **Stall** und Umgebung wird gebeten, sich recht
zahlreich an dieser **Blutspendeaktion** zu beteiligen.

Mit besten Dank und freundlichen Grüßen!

Das Blutabnahmeteam

Grippeschutzimpfung

Mittwoch, 08.11.2017 um 14:00 Uhr
am Gemeindeamt (1. Stock)

➔ Kosten: € 12,00 (Impfung + Impfstoff)

Information über die Grippeschutzimpfung

Die Grippe ist eine Virusinfektion, die jede Altersgruppe treffen kann. Sie verursacht Fieber, Schüttelfrost, Husten und Muskelschmerzen. In der Regel verläuft die Grippe mild, es kann aber auch zu schweren Krankheitsverläufen und zu Todesfällen kommen.

Anwendungsgebiet der Grippeschutzimpfung

Die Impfung ist jedem, der sich schützen will, zu empfehlen.

Besonders dringlich empfohlen ist die Impfung für

- alle Personen mit erhöhter Gefährdung infolge einer chronischen Erkrankung (chron. Lungen-, Herz-, Kreislauferkrankungen (außer Hypertonie), Erkrankungen der Nieren, neurologische Erkrankungen, Stoffwechselkrankheiten einschließlich Zuckerkrankheit, sowie Immundefekten),
- Schwangere und Frauen, die während der Influenzasaison schwanger werden wollen,
- Kinder ab dem vollendeten 6. Lebensmonat,
- Personen im Umfeld von Neugeborenen,
- Personen ab dem vollendeten 50. Lebensjahr,
- Kinder/Jugendliche ab dem 7. Lebensmonat bis zu 18 Jahren unter Langzeit-Aspirin-Therapie (Verhütung eines Reye Syndroms),
- stark übergewichtige Personen ($BMI \geq 40$),
- Betreuungspersonen (z.B. in Spitälern, Altersheimen und im Haushalt) und Haushaltskontakte von Risikogruppen (kleine oder kranke Kinder, ältere Personen, Personen der zuvor genannten Gruppen),
- Personen aus Gesundheitsberufen,
- Personen mit häufigem Publikumskontakt,
- als Reiseimpfung.

Impfschutz

Die Impfung soll wegen der großen Veränderungsfreudigkeit des Virus jährlich erneuert werden. Der Impfschutz wird in der Regel innerhalb von 2 bis 3 Wochen nach der Impfung erreicht, ist individuell unterschiedlich und beträgt im Allgemeinen jedoch zumindest 6 bis 12 Monate. Bei abgeschwächter körperlicher Abwehr kann der Impferfolg beeinträchtigt sein. Die Impfung ist auch **während der Grippesaison** noch sinnvoll, solange der Impfling noch nicht angesteckt worden ist bzw. selbst noch keine Krankheitszeichen aufweist.

Impfstoff, Wirkung und Nebenwirkungen

Weitere Infos und eine Impfbroschüre finden Sie im web: www.bmgf.gv.at – „Impfungen“.

Anbei finden Sie eine vollständige Produktinformation des Impfstoffherstellers. Lesen Sie bitte die gesamte Beilage sorgfältig durch.

Sie finden umseitig einige Fragen. Aus den Antworten kann der Impfarzt das individuelle Impfrisiko besser abschätzen. Nehmen Sie bitte die individuelle Beratung des Arztes in Anspruch, er ist Ihnen bei der Nutzen-Risikoabwägung behilflich und beantwortet weitere Fragen.

Nebenwirkungen sollen in jedem Fall dem impfenden Arzt / der impfenden Ärztin bzw. dem Gesundheitsamt gemeldet werden.

Es wird empfohlen, nach der Impfung ca. 30 Minuten an der Impfstelle zu verweilen.

Kontakthinweis: Ihr Gesundheitsamt, Telefon 050536 - 62236

Einwilligung zur Gripeschutzimpfung

Vor- und Familienname des Impflings:				männlich: <input type="checkbox"/>		weiblich: <input type="checkbox"/>	
Vers.-Nr und Geburtsdatum lt. E-Card:				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sozialversichert bei:				T	T	M	M
Bei Kindern: Name der / des Erziehungsberechtigten:							
Adresse: (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)							

Bitte beantworten Sie die nachstehenden Fragen sorgfältig! Zutreffendes ankreuzen

1. Haben Sie in den letzten 7 Tagen Anzeichen einer **Krankheit** bemerkt?
Wenn ja, welche? ja nein
2. Sind bei einer früheren Impfung **ernste Nebenwirkungen** aufgetreten? ja nein
3. Ist beim Impfling eine **Allergie** bekannt, – speziell gegen Hühnereierweiß, Neomycin, Formaldehyd oder Octoxynol-9? (in Spuren enthalten in Vaxigrip®)? Wenn ja, welche? ja nein
4. Besteht bei der zu impfenden Person eine **chronische Erkrankung** z.B. angeborene oder erworbene Immunschwäche, Krebs, Autoimmunerkrankung, Blutgerinnungsstörungen, chronisch entzündliche Erkrankungen des Gehirns oder Rückenmarks, epileptische Anfälle?
Wenn ja, welche? ja nein
5. Nimmt die zu impfende Person regelmäßig **Medikamente** ein?
z. B. zur Blutverdünnung, Cortison, Zytostatika, andere: ja nein
6. Hatte die zu impfende Person bereits einmal nach einer Impfung Beschwerden oder **Nebenwirkungen** (mit Ausnahme von leichten Lokalreaktionen wie Rötung, Schwellung, Schmerzen an der Stichstelle oder leichtes Fieber)? ja nein
7. Hat die zu impfende Person in den letzten 4 Wochen **eine andere Impfung** erhalten?
Wenn ja, welche? ja nein
8. Hat die zu impfende Person in den letzten 3 Monaten **Blut, Blutprodukte oder Immunglobuline** erhalten? ja nein
9. Bekommt die zu impfende Person derzeit eine **Chemo- und/oder Bestrahlungstherapie**? ja nein
10. Musste sich die zu impfende Person vor kurzem einer **eingreifenden Behandlung** (z.B. Operation) unterziehen? ja nein
11. Ist die zu impfende Person schwanger? ja nein

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Gebrauchsinformation zur Gripeschutzimpfung sorgfältig gelesen und verstanden habe. Ich hatte dort die Möglichkeit mich über die Zusammensetzung des Impfstoffes, über mögliche Kontraindikationen/Gegenanzeigen zur Verabreichung und Nebenwirkungen des Impfstoffes zu informieren.

Ich bin über Nutzen und Risiko der Impfung ausreichend aufgeklärt und benötige daher kein weiteres persönliches Gespräch. Ich bin mit der Durchführung der Schutzimpfung sowie der elektronischen Erfassung der Daten zwecks Verrechnung und Dokumentation einverstanden. Die Daten dürfen im Rahmen der medizinischen Betreuung weitergegeben werden.

Wenn Sie die Möglichkeit eines Gespräches mit der Impfärztin/dem Impfarzt in Anspruch nehmen möchten, ersuchen wir Sie, die Einverständniserklärung erst nach erfolgtem Gespräch zu unterzeichnen.

Wenn Sie mit der Impfung NICHT einverstanden sind oder eine zusätzliche Aufklärung benötigen, so unterzeichnen Sie diese Einverständniserklärung bitte NICHT.

Verwendeter Impfstoff: Vaxigrip

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bei unmündigen Minderjährigen (Kinder vor Vollendung des 14. Lebensjahres) ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertretung der zu impfenden Person einzuholen. Jugendliche müssen selbst einwilligen, wenn sie die Einsichtsfähigkeit und Urteilsfähigkeit besitzen.

Ärztliche Anmerkungen:



Alle jungen Menschen ab der 5. Schulstufe sind im Jugendzentrum Mölltal herzlich willkommen! Wir freuen uns auf die gemeinsame Zeit im JUZ zu folgenden neuen

ÖFFNUNGSZEITEN:

DIENSTAG: 13.00 bis 17.00 Uhr

DONNERSTAG: 13.00 bis 17.00 Uhr

FREITAG: 13.00 bis 21.00 Uhr*

* Ab 19.00 Uhr für Jugendliche ab 14 Jahre!

An **FEIERTAGEN** geschlossen!

In den **FERIEN** gelten eigene Öffnungszeiten, die rechtzeitig bekannt gegeben werden!

Kontakt: Betreuerin Silvia 0676-4365688

Facebook: JUZ-Mölltal

Web: www.winchillarum.at

Träger des *Jugendzentrums Mölltal* ist *WinCHILLarum - Verein für die Jugend*.

Wenn Sie diesen Verein und damit die Arbeit für die Jugendlichen der Region Oberes Mölltal unterstützen wollen, würden wir uns über einen Mitgliedsbeitrag von € 20 pro Jahr, eine Spende oder ein Sponsoring sehr freuen.

Kontakt: Obfrau Monika Lackner 0650-8315533

WinCHILLarum - Verein für die Jugend

Raiffeisen Bank Oberes Mölltal

IBAN AT77 3956 1000 0000 6288

FIT DURCH DEN WINTER

Gemeinsam macht Bewegung einfach mehr Spaß!

Am **Dienstag, den 7. November 2017** ist es so weit.
Wir treffen uns jeweils dienstags von **20.00 bis 21.00 Uhr**
im Turnsaal der Volksschule Stall.

Natürlich sind alle Frauen, die Spaß an körperlichem und
geistigem Training haben dazu herzlich eingeladen.
Wir trainieren Beweglichkeit, Koordination, Ausdauer,
Kondition, Körperwahrnehmung und Entspannung.

Mit dabei sind
Fitnesstrainerin Kerschbaumer Brigitte und
Yogalehrerin Jobst Maria.

Bringt euere Nachbarin, Freundin oder
Verwandte ganz einfach mit.

Wer will, kann auch gerne zu einer Schnupperstunde bei uns
vorbei schauen. Wir würden uns freuen, wenn ihr eueren
Körper fit und gesund durch den Winter bringt.

Das Turnen endet März 2018.

Lerchbaumer Monika

0676/9045614