



An die

**BewohnerInnen/ Gesetzlichen BetreuerInnen/ Angehörigen unserer PatientInnen der Praxis Dr. Kopatschek**  
**E-Mail: kontakt@praxis-kopatschek@de**

**Betr: Impfungen gegen Grippe, Corona und Lungenentzündung (Pneumokokken)**

Bielefeld, 15.09.2024

Sehr geehrte Damen und Herren,

die BewohnerInnen von Einrichtungen wie Seniorenwohnheimen oder Wohngruppen sind durch ihr Alter, ihre Vorerkrankungen und durch die Tatsache, dass sie in einer Wohngruppe engen Kontakt zu vielen anderen Menschen haben, gefährdet, einen schweren Verlauf bei einer **Grippe-Infektion** zu erleiden.

Auch in Bezug auf einer möglichen **COVID-19-Infektionen** sollte diese Personengruppe gut geschützt sein. Bei gefährdeten Personen wie Hochbetagte oder Menschen mit schweren Erkrankungen empfiehlt die Stiko, eine COVID-19-Auffrischungsimpfung zu verabreichen.

Gegen **Lungenentzündung durch Pneumokokken** kann man sich ebenfalls mit einer Impfung schützen. Wenn die letzte Pneumokokkenimpfung länger als 5 Jahre zurückliegt, sollte diese aufgefrischt werden durch eine neue Impfung mit einem neuen, besseren Impfstoff. Nach Impfung mit dem neuen Impfstoff muss später nicht noch einmal gegen Pneumokokken geimpft werden.

RKI Informationen über diese Impfungen finden Sie

[https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Impfen/Materialien/Faktenblaetter/Faktenblaetter\\_inhalt.html](https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Impfen/Materialien/Faktenblaetter/Faktenblaetter_inhalt.html)

Wir bieten Ende Oktober/ Anfang November **Grippeimpfungen** in Ihrer Einrichtung an, und falls gewünscht kann man am selben Tag eine **Auffrischungsimpfung gegen COVID-19** erhalten. Die Corona-Impfung würde mit dem neusten angepassten mRNA-Impfstoff von Pfizer/Biontech durchgeführt.

Eine Impfung gegen Pneumokokken bieten wir dann an einem anderen Termin an. **Bitte teilen Sie bis zum 05.10.2024 in der Wohngruppe mit, ob Sie bzw Ihr betreuter Bewohner/in geimpft werden soll. Eine schriftliche Einverständnis brauche ich nicht. Sie können dazu diesen Zettel nutzen.**

**Ab Mitte Oktober sollte der Impfausweis bitte in der Einrichtung sein.**

**Impfung gewünscht** \_\_\_\_\_ **Ja** \_\_\_\_\_ **Nein**

**Grippe**

**Corona**

**Pneumokokken**

Datum und Unterschrift:.....