

Gemeinde Information

**DER BÜRGERMEISTER
INFORMIERT**

Amtliche Mitteilung der Gemeinde Steinberg am Rofan

18. Oktober 2022

Liebe Steinbergerin, lieber Steinberger!

Rückblick Steinberger Almwandertag 2022

Die Zutaten zum 1. Geburtstag „Bergsteigerdorf Steinberg“ passten: Sonne pur – tolle Location auf der Kühlermahdalm - atemberaubendes Bergpanorama - zünftige Musik – beste Bewirtung. Vom zahlreichen Besuch waren wir überwältigt. Danke für die schönen Stunden auf der Alm. Es war ein unvergesslicher Nachmittag und ein würdiges Fest zum 1. Geburtstag „Bergsteigerdorf Steinberg“.

Nochmals Vergelt's Gott an

- Fam. Leonhard und Susanne Hintner fürs zur Verfügung stellen der Alm
- Stefan Sparber für die zünftige musikalische Unterhaltung
- Lambert Lindl fürs spontane „Ziacha spün“
- die Freiwilligengruppe Steinberg für den hervorragenden Almausschank
- Michael Lengauer für die großartige Unterstützung mit den vielen Festhallen-Leihgaben
- ALLE helfenden Hände im Hintergrund!





Bürgermeister Helmut mit dem stolzen Graukas-Ersteigerer Albert.

Corona-Auffrischungsimpfung am Samstag, den 22. Oktober 2022

Die Auffrischungsimpfung wird vom Nationalen Impfgremium derzeit für Menschen ab 65 Jahren und Menschen mit Vorerkrankungen empfohlen. Sie senkt auch das Risiko von Langzeitfolgen (Long COVID) deutlich. Gemeinsam mit der Gemeinde Achenkirch laden wir zur COVID-19-Auffrischungsimpfung herzlich ein.

Datum: Samstag, den 22. Oktober 2022

Ort: Mehrzweckhalle Achenkirch

Zeit: von 10:00 – 17:00 Uhr

Folgende Unterlagen sind zur Impfung unbedingt mitzubringen:

- E-Card
- Identitätsnachweis (Personalausweis oder Reisepass)
- Gelber Impfausweis (wenn vorhanden)
- Aufklärungs- und Dokumentationsbogen

Wir empfehlen, den Aufklärungs- und Dokumentationsbogen bereits im Vorfeld auszufüllen und zur Impfung unterschrieben mitzubringen. Wer fürs Ausfüllen Hilfe benötigt, wendet sich bitte an das Gemeindeamt (Tel. 216).

Verkehrsbehinderungen Baustelle „Frisch“, Außersteinberg

Ab Montag, den 24.10.2022 wird im Ortsteil Außersteinberg im Bereich der Baustelle „Frisch“ die Gemeindestraße mit div. Leitungen gequert. Lt. der Baufirma PORR Bau GmbH wird versucht, dass der Verkehr an der Baustelle während der Querungsarbeiten vorbei geleitet wird. Trotzdem ist mit Wartezeiten zu rechnen. Wir bitten um Verständnis!

Ortsstreife Steinberg

Auch heuer hat die Ortsstreife Steinberg (Firma CWS Security GmbH) wieder über den gesamten Sommer Kontrollen (z.Bsp.: Überwachung des ruhenden Verkehrs, illegales Campieren, offenes Feuer bzw. Grillen etc.) durchgeführt. Die Kontrollen haben sich bestens bewährt. Ein Schwerpunkt der Kontrollen galt heuer wieder den „versteckten“ Campingfahrzeugen. Neben Abmahnungen kam es auch zu einigen Anzeigen.

Europäischer Dorferneuerungspreis 2022

Der Wettbewerb um den 17. Europäischen Dorferneuerungspreis ist geleitet von der Intention, besonders herausragende und beispielhafte Entwicklungs- und Erneuerungsprozesse in ländlichen Gemeinwesen „vor den Vorhang“ zu bitten und – unter Berücksichtigung der jeweiligen Ausgangsbedingungen, des ökonomischen und sozio-kulturellen Kontextes sowie der länderspezifischen Standards, Besonderheiten und Möglichkeiten – zu prämiieren.

Vorrangiges Kriterium ist, dass die gesetzten Maßnahmen gemäß dem „Leitbild der Europäischen ARGE Landentwicklung und Dorferneuerung für eine nachhaltige Entwicklung europäischer Dörfer und Landgemeinden“ zu einer Stärkung der Zukunftsfähigkeit ländlicher Räume und zu einer Hebung der Lebensqualität der DorfbewohnerInnen beitragen.

Der Wettbewerb forciert daher jene ländlichen Gemeinwesen,

- die sich den aktuellen Herausforderungen ihres Lebensraumes mit nachhaltigen, innovativen und zeitgemäßen Projekten stellen und ganzheitliche Entwicklungsprozesse in Gang gebracht haben;
- die eine Einbindung aller Bevölkerungsgruppen in das örtliche Geschehen verfolgen und auf diese Weise unterschiedliche Perspektiven, weitere Horizonte und vielfältigere Ideen gewinnen;
- die sich des Wertes und der Notwendigkeit von Kooperationen bewusst sind und demgemäß auf Netzwerke sowie interkommunale und regionale Zusammenschlüsse setzen.

Das Wettbewerbsmotto „Brücken bauen“ trägt der Tatsache Rechnung, dass der Umgang mit den großen Herausforderungen unserer Zeit, seien es nun Klimawandel, Ressourcenknappheit, digitale Transformation oder Pandemie, enormes Konfliktpotenzial besitzt und die Gesellschaft tief zu spalten droht. In Europas Dörfern kommt als weiteres Spannungsfeld hinzu, dass ihre Bevölkerung zunehmend heterogener wird, was zu unterschiedlichen, oft auch gegensätzlichen Ansprüchen an ihren Lebensraum führt.

Das Motto soll ein Signal dafür sein, Wege zu beschreiten, die zueinander führen, ohne das Ziel aus den Augen zu verlieren. Demgemäß wirft es einen besonderen Fokus auf jene Gemeinwesen, die den Dialog fördern, das Verbindende suchen und sozial, ökonomisch und ökologisch verträgliche Lösungen für die mannigfachen Aufgaben finden, die ihnen unsere Zeit und ihr spezifischer Raum stellen.

Auf ausdrücklichen Wunsch der Abt. Dorferneuerung (Land Tirol) hat die Gemeinde Steinberg am Wettbewerb teilgenommen. Wir haben einen Großteil unserer umgesetzten Projekte der letzten Jahre aufgearbeitet und in Form einer Broschüre festgehalten. Im Anhang findest du unsere Bewerbungsbroschüre. Viel Spaß beim Lesen!

ALLEN, die bei den zahlreich realisierten Projekten in irgendeiner Form mitgewirkt haben, darf ich DANKE sagen! Gleichzeitig lade ich alle interessierten GemeindebürgerInnen dazu ein, sich weiterhin aktiv bei den laufenden (Zukunft Rofanlifte Steinberg) und zukünftigen Projekten (Neugestaltung Pulverer-Kreuzung und Umbau altes Feuerwehrhaus als Info/Tourismusbroschüre) unter dem Motto „MIT den BürgerInnen – FÜR die BürgerInnen“ einzubringen.

Ich wünsche schöne Herbstferien!

Herzlichst, dein Bgm. Helmut Margreiter

Persönliche Daten der zu impfenden Person – COVID-19 mRNA-Impfstoffe

Familienname*	Vorname*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sozialversicherungsnummer (alle 10 Ziffern)*	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geschlecht* <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers	<input type="radio"/> inter <input type="radio"/> offen <input type="radio"/> kein Eintrag
Adresse (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Stiege, Türnummer)	Telefonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	Ggf. Name der gesetzlichen Vertretung
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bitte beantworten Sie die nachstehenden Fragen für die zu impfende Person

Sollte die zu impfende Person zwischen dem Ausfüllen der Einverständniserklärung und dem tatsächlichen Impftermin eine Erkrankung durchgemacht oder andere Impfungen erhalten haben, teilen Sie dies bitte der Ärztin oder dem Arzt vor der Impfung mit. Beim Impftermin sollten alle Impfaufzeichnungen (Impfausweis, Impfkarte) der zu impfenden Person vorgelegt werden.

Zutreffendes auswählen

1. Hatten Sie bereits eine **SARS-CoV-2-Infektion** (PCR-bestätigt), **COVID-19** (PCR-bestätigt) oder **Antikörper gegen das Coronavirus** (nur Neutralisationstest oder Korrelat zu Neutralisationstest)? Ja Nein

Wenn ja, wann?

2. Leiden oder litten Sie in den letzten 7 Tagen an einer **akuten Erkrankung oder Infektion** (z. B. Fieber, Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, andere)? Ja Nein

Wenn ja, woran?

3. Hatten Sie schon einmal einen **allergischen Schock mit Blutdruckabfall, schwerer Atemnot oder Kollaps**? Ja Nein

Wenn ja, worauf?

4. Erfolgte in den **letzten 4 Wochen eine andere Impfung**, oder wird derzeit eine **allergenspezifische Immuntherapie/Hyposensibilisierung** durchgeführt? Ja Nein

Wenn ja, welche und wann?

5. Haben Sie bereits eine **COVID-19-Impfung** erhalten? Wenn ja, wann und mit welchem Impfstoff? Ja Nein

1. Dosis 2. Dosis

3. Dosis Weitere Dosis

6. Bestanden in der Vergangenheit **nach einer Impfung Beschwerden oder Nebenwirkungen** (mit Ausnahme von leichten Lokalreaktionen wie Rötung, Schwellung, Schmerzen an der Stichstelle oder leichtes Fieber)? Ja Nein

Wenn ja, nach welcher Impfung und welche?

7. Besteht eine **Allergie auf Medikamente oder Inhaltsstoffe des Impfstoffes** (siehe Gebrauchsinformation)? Ja Nein

Wenn ja, welche?

8. Nehmen Sie regelmäßig **blutverdünnende Medikamente**? Ja Nein

Wenn ja, welche?

9. Liegen **schwere oder chronische Erkrankungen** (z. B. Immunschwäche, Krebserkrankung, Autoimmunerkrankung, Blutgerinnungsstörung, chronisch entzündliche Erkrankungen) vor? Ja Nein

Wenn ja, welche?

10. Wird derzeit eine **Chemo- und/oder Strahlentherapie** durchgeführt oder nehmen Sie **immunschwächende Medikamente** ein (z. B. Cortison)? Ja Nein

Wenn ja, welche?

11. Ist ein **operativer Eingriff** geplant? Ja Nein

Wenn ja, wann?

12. Besteht eine **Schwangerschaft**? Ja Nein

Wenn ja, welche Schwangerschaftswoche?

Einverständniserklärung – COVID-19 mRNA-Impfstoffe

Version 12.0, Stand: 07.09.2022

Nach der Impfung gegen COVID-19 treten oft Reaktionen auf COVID-19 mRNA-Impfstoffe auf, die gewöhnlich innerhalb weniger Tage von selbst wieder abklingen. An der Impfstelle können sehr häufig Schmerzen oder Schwellung bzw. häufig Rötung sowie Hautausschlag oder Nesselsucht auftreten. Darüber hinaus kann es sehr häufig zu (sehr starker) Müdigkeit, Kopf-, Muskel-, Gelenkschmerzen, Gelenkssteife, Schwellung in der Achselhöhle, Übelkeit, Erbrechen, Durchfall, Schüttelfrost sowie Fieber bzw. häufig zu Hautausschlag kommen. Sehr häufig bedeutet, dass mehr als 1 von 10 bzw. häufig bedeutet, dass bis zu 1 von 10 geimpften Personen betroffen sind. Schwere allergische Reaktionen können auftreten. Myokarditis und Perikarditis wurden sehr selten berichtet. Nach der Impfung wird drei Tage körperliche Schonung empfohlen, sowie Sportkarenz für eine Woche.

Für weitere Details wird auf die elektronisch zur Verfügung gestellte Gebrauchsinformation verwiesen. Auf Anfrage kann Ihnen die Gebrauchsinformation in Papierform zu Verfügung gestellt werden. Sollten Sie weitere Fragen haben, so wenden Sie sich bitte an Ihre Ärztin oder Ihren Arzt. Um zu Gebrauchsinformationen der zugelassenen COVID-19 Impfstoffe zu gelangen, bitte QR Code scannen (<https://www.basg.gv.at/konsumentinnen/wissenswertes-ueber-arzneimittel/covid-19-impfstoffe>). Die nationalen Empfehlungen zur COVID-19-Impfung in der jeweils aktuellen Version sind online verfügbar unter



<https://www.sozialministerium.at/Corona/Corona-Schutzimpfung/Corona-Schutzimpfung---Fachinformationen.html>.

Die Anwendung von COVID-19-Impfstoffen außerhalb der Zulassung wird teils seitens des Nationalen Impfgremiums empfohlen, um den zu impfenden Personen die bestmögliche evidenzbasierte Behandlung zukommen zu lassen. Eine off-label-Anwendung bedarf erhöhter Sorgfalts- und besonderer Aufklärungspflichten.



Wenn Sie noch weitere Fragen haben, wenden Sie sich bitte vor der Unterfertigung dieses Bogens an Ihre Ärztin oder Ihren Arzt.

Sollte vor Ort keine Möglichkeit eines Gespräches mit der Impfärztin oder dem Impfarzt bestehen (z.B. bei **Schulimpfungen**), ersuchen wir Sie, sich dazu an den Sanitätsdienst/das Gesundheitsamt Ihrer zuständigen Bezirksverwaltungsbehörde zu wenden und die Einverständniserklärung erst nach erfolgtem Gespräch zu unterzeichnen.

Bei unmündigen Minderjährigen (Kinder vor Vollendung des 14. Lebensjahres) oder entscheidungsunfähigen Personen ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertretung (Erziehungsberechtigte, Erwachsenenvertretung oder Vorsorgebevollmächtigte) der zu impfenden Person einzuholen.

Jugendliche (mündige Minderjährige ab Vollendung des 14. Lebensjahres) dürfen selbst einwilligen, wenn sie die Entscheidungsfähigkeit besitzen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich:

- dass ich die Gebrauchsinformation zum genannten Impfstoff gelesen und verstanden habe oder dies für mich ausreichend erklärt wurde. Ich konnte mich dort über mögliche Nebenwirkungen und Umstände, die gegen meine Impfung sprechen, informieren.
- dass ich Nutzen und Risiko der Impfung dadurch ausreichend verstehe und daher kein weiteres persönliches Gespräch benötige,
- dass ich mit der Durchführung der kostenlosen Schutzimpfung einverstanden bin und
- dass ich darüber informiert bin, dass die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Impfregister gemäß Gesundheitstelematikgesetz 2012 vorgesehen ist (siehe <https://www.elga.gv.at/datenschutzerklaerung>).



Datum (TT.MM.JJJJ) Unterschrift der zu impfenden Person oder der gesetzlichen Vertretung

Wichtige Informationen: Für den Fall eventuell auftretender Reaktionen (Übelkeit, Kollaps, Allergie etc.) verbleiben Sie bitte zu Ihrer eigenen Sicherheit nach der Impfung noch 20 Minuten in Reichweite der Ärztin oder des Arztes.

Wenn Sie bei sich Nebenwirkungen vermuten, wenden Sie sich an Ihre Ärztin oder Ihren Arzt, oder Ihre Apothekerin oder Ihren Apotheker. Diese sind zur Meldung vermuteter Nebenwirkungen verpflichtet. Nebenwirkungsmeldungen können aber auch von Ihnen oder Ihren Angehörigen durchgeführt werden. Weitere Informationen zu Meldemöglichkeiten finden Sie online unter <https://www.basg.gv.at/marktbeobachtung/meldewesen/nebenwirkungen> oder kontaktieren Sie 0800 555 621.



Achtung: Bitte freilassen – Nur von der Impfstelle auszufüllen

Impfstelle/Organisation (Vertragspartnernummer, wenn vorhanden)*

Raum für ärztliche Anmerkungen

Verabreichter Impfstoff*

1. Impfung
 2. Impfung
 3. Impfung
 weitere Impfung

- Vorbereitung durch Dritte
 off-label-Anwendung
 Oberarm links
 Oberarm rechts

Chargennummer (LOT oder Ch.B)*

Impfdatum (TT.MM.JJJJ)*

Name der verantwortlichen Ärztin/des verantwortlichen Arztes*

Name der impfenden Person (falls abweichend)

Die Bürgerin/der Bürger ist nicht eindeutig identifizierbar.

Unterschrift der verantwortlichen Ärztin/des verantwortlichen Arztes