

## **Wie können gefährdete Personen, die in der Priorisierung für eine Impfung nicht vorgesehen sind, doch priorisiert geimpft werden?**

Alle BürgerInnen sollen entsprechend ihrer persönlichen und medizinischen Notwendigkeit eine Impfung bekommen. Die durch den Bund in der Priorisierung nach Bevölkerungs- und Berufsgruppen festgelegte Reihenfolge ist dafür eine verbindliche Vorgabe. Es kann aber sein, dass bestimmte Krankheitsbilder davon nicht abgebildet sind. Mit der neuen Empfehlung der Ständigen Impfkommission vom 29.1.2021 und nach Verabschiedung der novellierten Impfverordnung des Bundes wird es in der 2. und 3. Priorisierungsstufe die Möglichkeit geben, Personen, die nicht explizit genannt sind, aber ebenfalls ein (sehr) hohes oder erhöhtes Risiko für schwere Krankheitsverläufe haben, zu impfen.

Dies muss aber eine gesonderte Institution wie etwa eine Einzelfallkommission oder eine Clearingstelle entscheiden. Das Sächsische Sozialministerium hat mit dem Aufbau einer solchen Einzelfallkommission begonnen. Sobald diese ihre Arbeit begonnen hat, wird darüber informiert.

Einzelfallentscheidungen müssen von Jedem selbst beantragt werden!

### **Hinweis:**

Im Anschreiben sollte das **Geburtsdatum** aufgeführt und als Anlage eine **Kopie des Schwerbehindertenausweises** beigefügt werden. Vergessen Sie nicht den Absender in Ihrem Anschreiben.

---

### **Der Antrag ist an folgende Adresse zu senden:**

Sächsisches Staatsministerium für Soziales  
und Gesellschaftlichen Zusammenhalt  
Albertstraße 10  
01097 Dresden

E-Mail: [poststelle@sms.sachsen.de](mailto:poststelle@sms.sachsen.de)

Telefax: 0351 564-55060

*Ort, Datum*

### **Antrag auf priorisierte Impfung nach der Verordnung zum Anspruch auf Schutzimpfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 (Coronavirus-Impfverordnung – CoronalmpfV)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage aufgrund meiner amtlich anerkannten Schwerbehinderung und der damit verbundenen Aussetzung durch ein hohes Ansteckungsrisiko bei meiner begleitenden Betreuung, die Zuordnung in die nach § 2 CoronalmpfV - Schutzimpfung mit höchster Priorität anzuwendende Regelung zur nationalen Impfstrategie COVID-19 in Deutschland.

Begründung:

*Erklären Sie an dieser Stelle, warum die baldige Impfung für Sie besonders notwendig ist.*

Ich bitte Sie meinen Antrag positiv zu bescheiden und mir einen priorisierten Impftermin so schnell wie möglich zu gewähren.

Mit freundlichen Grüßen

*Unterschrift bzw. Vorname Name*

Anlage: Schwerbehindertenausweis