

**LABOR-MELDEFORMULAR**

**Nachweise von Krankheitserregern gemäß §§ 7, 8, 9 IfSG**

Bitte separates Meldeformular des Robert Koch-Instituts für Meldungen gemäß § 7 Abs. 3 IfSG bei Nachweis von *Echinococcus* spp., HIV, *Plasmodium* spp., *Toxoplasma gondii* (konnatale Infektion) sowie *Treponema pallidum* nutzen.

<p><b>Vertraulich</b></p> <p><b>Fax: 07561 9820-5605</b>  <b>Gesundheitsamt Ravensburg</b>  <b>Außenstelle Leutkirch</b>  <b>Ottmannshofer Str. 46</b>  <b>88299 Leutkirch</b>  <b>Tel.: 07561 9820-5610</b></p>	<p><b>Meldendes Labor / Meldende Untersuchungsstelle</b></p> <p>.....          Labor / Untersuchungsstelle</p> <p>.....          Straße und Hausnummer</p> <p>.....          PLZ                      Ort</p>																					
<p><b>Patient/in</b></p> <p>Name, Vorname: .....    <input type="radio"/> Weiblich    <input type="radio"/> Männlich    <input type="radio"/> Divers    Geburtsdatum: ..... / ..... / .....</p> <p>Tag    Monat    Jahr</p> <p>Hauptwohnsitz: .....    PLZ: .....    Ort: .....</p> <p style="text-align: center;">Straße und Hausnummer</p> <p>Derzeitiger Aufenthaltsort: .....    PLZ: .....    Ort: .....</p> <p><i>(falls abweichend)</i>                              Straße und Hausnummer</p> <p>Weitere Kontaktdaten: Telefon (Festnetz/mobil): ..... E-Mail: .....</p>																						
<p><b>Labordiagnostischer Untersuchungsbefund</b></p> <p>Krankheitserreger / Untersuchungsbefund: .....</p> <p style="text-align: center;"><small>(exakte Angaben zu Spezies, Serovar, Pathovar, Toxintyp, Resistenzen, etc., soweit durchgeführt)</small></p> <p>Untersuchungsmaterial: .....    Eingangsdatum des Materials: ..... / ..... / .....</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;"><small>Tag    Monat    Jahr</small></p> <p>.....    Labornummer: .....</p> <p><small>(bei mehreren Materialien bitte kennzeichnen welche Nachweismethode für welches Material verwendet wurde)</small></p>																						
<p><b>Nachweismethode:</b> Nur bei positivem Befund ankreuzen (Angaben gemäß § 9 Abs. 2 Nr. 7 IfSG zwingend erforderlich, s. Rückseite)</p>																						
<p><b>Serologischer Nachweis</b></p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:60%;"></th> <th style="width:20%; text-align: center;">Einzelner deutlich erhöhter Wert</th> <th style="width:20%; text-align: center;">Deutliche Änderung zwischen 2 Proben</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>IgM</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>IgG</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>IgA</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Antikörpernachweis <small>(ohne Differenzierung der Immunglobulinklasse)</small></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Andere/nähere Bezeichnung* <input type="radio"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><small>* (z.B. intrathekal gebildete Antikörper)</small></td> </tr> </tbody> </table> <p>Zusatztest .....  <small>(z.B. Immunblot, HBsAg-NT)</small></p> <p><b>Toxinnachweis</b></p> <p><input type="radio"/> direkter Toxinnachweis</p> <p><input type="radio"/> Nachweis des Toxingens (z.B. PCR)</p> <p><input type="radio"/> indirekter (serologischer) Toxinnachweis</p> <p><b>Virulenzfaktornachweis</b></p> <p><input type="radio"/> eae    <input type="radio"/> ipaH    <input type="radio"/> andere .....</p>		Einzelner deutlich erhöhter Wert	Deutliche Änderung zwischen 2 Proben	IgM	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	IgG	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	IgA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Antikörpernachweis <small>(ohne Differenzierung der Immunglobulinklasse)</small>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Andere/nähere Bezeichnung* <input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<small>* (z.B. intrathekal gebildete Antikörper)</small>			<p><b>Direkter Erregernachweis</b></p> <p><input type="radio"/> Antigennachweis  <small>(z.B. HBs-Antigen)</small></p> <p><input type="radio"/> Erregerisolierung (kulturell) / Virusisolierung  <small>(z.B. Ergebnis der (Spezies-)Identifizierung/Typisierung)</small></p> <p><input type="radio"/> Mikroskopischer Nachweis  <small>(z.B. gram-negative Diplokokken, <i>Trichinella</i>-Larven)</small>  <input type="radio"/> Elektronenmikroskopie</p> <p><input type="radio"/> Nukleinsäurenachweis (z.B. PCR)</p> <p><b>Histologischer Nachweis/Histopathologischer Befund</b></p> <p>Befund: .....</p> <p><b>Nachweis der Methicillin-Resistenz bei <i>S. aureus</i></b></p> <p><input type="radio"/> Empfindlichkeitsprüfung</p> <p><input type="radio"/> MecA-Gen-Nachweis</p> <p><b>Nachweis der Carbapenem-Resistenz bei <i>Acinetobacter</i> spp. oder Enterobacteriaceae</b></p> <p><input type="radio"/> Empfindlichkeitsprüfung <small>(bitte Antibiogramm der Meldung beifügen)</small></p> <p><input type="radio"/> Nachweis einer Carbapenemase: .....</p> <p style="text-align: right;"><small>(bitte Carbapenemase angeben)</small></p>
	Einzelner deutlich erhöhter Wert	Deutliche Änderung zwischen 2 Proben																				
IgM	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																				
IgG	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																				
IgA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																				
Antikörpernachweis <small>(ohne Differenzierung der Immunglobulinklasse)</small>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																				
Andere/nähere Bezeichnung* <input type="radio"/>		<input type="radio"/>																				
<small>* (z.B. intrathekal gebildete Antikörper)</small>																						
<p><b>Einsendende/r Ärztin/Arzt bzw. einsendendes Krankenhaus</b></p> <p>.....          Name der Einrichtung/einsendenden Person</p> <p>.....          PLZ                      Ort</p> <p>Telefon(Festnetz/mobil):                      E-Mail:</p>	<p><b>Interpretation des Befundes, evtl. zusätzliche Informationen</b></p> <p><input type="radio"/> Erkennbare Zugehörigkeit zu einem Ausbruch</p> <p>.....          .....          .....</p>																					

Version 13.06.2019 \_ Meldeformular BW

Erreger	Direkter Erregernachweis				Indirekter Erregernachweis			Toxinnachweis			Bemerkungen: Meldepflichtig durch das Labor sind die Nachweise der aufgeführten Krankheitserreger: namentlich gemäß § 7 Abs. 1 IfSG soweit sie auf eine akute Infektion hinweisen bzw. nichtnamentlich gemäß § 7 Abs. 3 IfSG (separates Meldefomular). Der Falldefinition für die Übermittlung durch das Gesundheitsamt gemäß § 11 IfSG entsprechen nur die Nachweismethoden in den gefärbten Feldern.  Zu melden ist der Untersuchungsbefund einschließlich Typisierungsergebnissen
	Antigennachweis	Erregerisolierung (kulturell)	Mikroskopischer Nachweis	Nukleinsäurenachweis (z.B. PCR)	Ak-Nachweis (einzelner deutlich erhöhter Wert)	Ak-Nachweis (deutliche Änderung zwischen 2 Proben)	Nachweis intrathekal gebildeter AK (Serum/Liquor/Serumindex)	Direkter Toxinnachweis	Nachweis des Toxingens (z.B. PCR)	Indirekter (serologischer) Toxinnachweis	
<i>Acinetobacter</i> spp. <sup>§</sup> , mit Carbapenem-Resistenz		*		*							§ Meldepflichtig gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung nur für den direkten Nachweis, * einschließlich Identifizierung mindestens des <i>Acinetobacter-baumannii</i> -Komplex und Nachweis der Carbapenem-Resistenz (Empfindlichkeitsprüfung ODER Carbapenemase-Nachweis)
Adenovirus <sup>§</sup>	*	*		*							§ Meldepflichtig nur für den direkten Nachweis im Konjunktivalabstrich, * nur aus Konjunktivalabstrich
Arboviren <sup>§</sup>			*		#	#^					§ Meldepflichtig gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung, * Elektronenmikroskopie, # IgM, ^ IgG
<i>Bacillus anthracis</i>										*	* Antikörperrnachweis gegen das Anthrax-Toxin
<i>Bordetella pertussis</i> , <i>Bordetella parapertussis</i>		*		*						#	* nur aus Abstrichen oder Sekreten des Nasenrachtraums, # nur für <i>B. pertussis</i> : IgG- ODER IgA-Nachweis gegen das Pertussis-Toxin
<i>Brucella</i> spp.											
<i>Campylobacter</i> spp., darmpathogen											
Chikungunyavirus <sup>§</sup>					*	*#					§ gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung, * IgM, # IgG
<i>Chlamydia psittaci</i>											
<i>Clostridium botulinum</i> oder Toxinnachweis		*						#	^		* nur aus Stuhl (bei lebensmittelbedingtem oder Säuglingsbotulismus), nur aus Wundmaterial bei Wundbotulismus, # nur aus Blut, Stuhl, Mageninhalt, Erbrochenem oder Wundmaterial, ^ nur aus Stuhl oder Wundmaterial
<i>Corynebacterium</i> spp., Toxin bildend		*						#	#		* und Nachweis des Toxin(-Gen)s aus dem Isolat, # nur aus dem Isolat
<i>Coxiella burnetii</i>					*	*#					* IgM, # IgG
<i>Cryptosporidium</i> spp., humanpathogen			*								* von Kryptosporidien oder <i>Cryptosporidium</i> -Oozysten
Denguevirus	*				#	#^					* NS1-Antigen, # IgM, ^ IgG
Ebolavirus					*	*#					* IgM, # IgG
<i>Echinococcus</i> spp.											Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldefomular (gem. § 7 Abs. 3 IfSG)
Enterobacteriaceae <sup>§</sup> , mit Carbapenem-Resistenz		*		*							§ Meldepflichtig gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung nur für den direkten Nachweis, *einschließlich Speziesidentifizierung und Nachweis der Carbapenem-Resistenz (Empfindlichkeitsprüfung ODER Carbapenemase-Nachweis)
<i>Escherichia coli</i> , enterohämorrhagisch (EHEC)					*	#		^	o		* nur bei HUS: Nachweis von Anti-LPS-IgM (#IgG) gegen <i>E.-coli</i> -Serogruppe, ^ Shigatoxin-Nachweis aus der <i>E.-coli</i> -Kultur aus Stuhl ODER bei O157-Antigennachweis aus Stuhlanreicherungskultur, Stuhlmischkultur oder <i>E.-coli</i> -Kultur aus Stuhl, ° Shigatoxin-Gen-Nachweis aus Stuhlanreicherungskultur, Stuhlmischkultur oder <i>E.-coli</i> -Kultur aus Stuhl.
<i>Escherichia coli</i> , sonstige darmpathogene Stämme											Meldung aller Nachweise an das zuständige Gesundheitsamt, keine Übermittlung an das Robert Koch-Institut
<i>Francisella tularensis</i>											
FSME-Virus				*	#	^					* nur aus Blut oder Liquor, post mortem aus Organgewebe, # IgM UND IgG, ^ IgG
Gelbfiebervirus					*	*#					* IgM, # IgG
<i>Giardia lamblia</i>			*								* einschließlich histologischer Nachweis aus der Darmschleimhaut
<i>Haemophilus influenzae</i> <sup>§</sup>		*		*							§ Meldepflichtig nur für den direkten Nachweis aus Blut oder Liquor, * nur aus Blut oder Liquor
Hantavirus					*	#					* IgM ODER IgA bestätigt durch IgG, # IgG
Hepatitis-A-Virus	*			*#	^	^o					* nur aus Stuhl, # nur aus Blut, ^ IgM, ^o IgG
Hepatitis-B-Virus	*#			*							* nur aus Blut, # HBs-Ag, bestätigt durch Zusatztest (z.B. HBsAg-NT) ODER Anti-HBc ODER HBe-Ag
Hepatitis-C-Virus <sup>§</sup>		*#		*							§ Meldepflichtig für alle Nachweise, soweit nicht bekannt ist, dass eine chronische Infektion vorliegt, darüber hinaus sollten alle erstmaligen Nachweise (Erstdiagnosen) von Hepatitis-C-Virus gemeldet werden, unabhängig davon, ob sie auf eine akute Infektion hinweisen, * nur aus Blut, # HCV-Core-Antigen
Hepatitis-D-Virus	*			*							* nur aus Blut UND Nachweis einer Hepatitis-B-Virus-Infektion
Hepatitis-E-Virus				*	#	#^					* nur aus Blut oder Stuhl, # IgM, ^ IgG
HIV											Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldefomular (gem. § 7 Abs. 3 IfSG)
Influenzavirus <sup>§</sup>	*	#									§ Meldepflichtig nur für den direkten Nachweis, * einschließlich Influenza-Schnelltest, # einschließlich Schnellkultur
Lassavirus					*	*#					* IgM, # IgG
<i>Legionella</i> spp.	*	#		#^	o+	o					* nur aus Urin, # nur aus Sekreten des Respirationstraktes, Lungengewebe, Pleuralflüssigkeit, ^ nur aus normalerweise sterilen klinischen Materialien, ° mittels IFT + nur für den Nachweis von <i>L. pneumophila</i> Serogruppe 1
<i>Leptospira</i> spp., humanpathogen											
<i>Listeria monocytogenes</i> <sup>§</sup>		*		*							§ Meldepflichtig nur für den direkten Nachweis aus Blut, Liquor oder anderen normalerweise sterilen Substraten sowie aus Abstrichen von Neugeborenen, * aus Blut, Liquor oder normalerweise sterilen klinischen Materialien, bei Neugeborenen- und Schwangerschaftslisteriose zusätzlich aus Abstrichen vom Fetus, Tot- oder Neugeborenen oder aus Abstrichen von mütterlichem Gewebe (Plazenta, Uterus, Zervix)
Marburgvirus					*	*#					* IgM, # IgG
Masernvirus					*	*#					* IgM, # IgG
Methicillin-resistenter <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA) <sup>§</sup>		*									§ Meldepflichtig gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung nur für den direkten Nachweis nur aus Blut oder Liquor, °UND Nachweis der Methicillin-Resistenz (Empfindlichkeitsprüfung ODER MeCA-Gen-Nachweis)
Mumpsvirus					*	*#					* IgM, # IgG
<i>Mycobacterium leprae</i>			*	#	^						* (mikroskopisch färbereicher Nachweis säurefester Stäbchen ODER Nachweis von charakteristischen histologischen Veränderungen in Gewebeproben) UND Nukleinsäurenachweis, # UND (mikroskopischer Nachweis ODER Antikörperrnachweis ODER histologischer Nachweis), ^ PGL-1-Antikörperrnachweis UND Nukleinsäurenachweis
<i>Mycobacterium-tuberculosis</i> -Komplex, außer BCG <sup>§</sup>			*	*							§ Meldepflichtig für den direkten Erregernachweis sowie nachfolgend für das Ergebnis der Resistenzbestimmung: vorab auch für den Nachweis säurefester Stäbchen im Sputum, * mikroskopisch färbereicher Nachweis säurefester Stäbchen bestätigt durch Nukleinsäurenachweis aus Material aus dem gleichen Organsystem
<i>Neisseria meningitidis</i> <sup>§</sup>	*	*#^	*^o	*#^							§ Meldepflichtig nur für den direkten Nachweis aus Liquor, Blut, hämorrhagischen Hautinfiltraten oder anderen normalerweise sterilen Substraten, * nur aus Liquor, # nur aus Blut, ^ nur aus hämorrhagischen Hautinfiltraten oder anderen normalerweise sterilen klinischen Materialien, ° von gram-negativen Diplokokken
Norovirus <sup>§</sup>	*		#								§ Meldepflichtig nur für den direkten Nachweis aus Stuhl, * nur aus Stuhl, einschließlich Schnelltest, # Elektronenmikroskopie
<i>Plasmodium</i> spp.											Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldefomular (gemäß § 7 Abs.3 IfSG)
Poliovirus		*									* UND serologische Typisierung
Rabiesvirus, Lyssavirus											
<i>Rickettsia prowazekii</i>	*				#	#^o					* nur aus Gewebeproben (z.B. Milz, Lunge), # IgM, ^ IgG, ° Antikörperrnachweis mittels KBR
Rotavirus	*		*#	*							* nur aus Stuhl, # Elektronenmikroskopie
Rötelnvirus					*	*#					* IgM, # IgG, ^ bei konnatalen Röteln zweimaliger Nachweis im 6.-12. Lebensmonat, idealerweise im Abstand von 3 Monaten
<i>Salmonella</i> Paratyphi <sup>§</sup>											§ Meldepflichtig für alle direkten Nachweise
<i>Salmonella</i> Typhi <sup>§</sup>											§ Meldepflichtig für alle direkten Nachweise
<i>Salmonella</i> , sonstige											
<i>Shigella</i> spp.											
<i>Toxoplasma gondii</i> , konnatal											Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldefomular (gemäß § 7 Abs.3 IfSG)
<i>Treponema pallidum</i>											Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldefomular (gemäß § 7 Abs.3 IfSG)
<i>Trichinella spiralis</i>		*		#	^						* von <i>Trichinella</i> -Larven nur aus einer Muskelbiopsie, # IgM, ^ IgG
Varicella-Zoster-Virus	*	*		*	#	#^					* nur aus Bläscheninhalt, Liquor, bronchoalveolärer Lavage, Blut, Fruchtwasser oder Gewebe, # IgM, ^ IgG, IgA
<i>Vibrio cholerae</i> O <sub>1</sub> und O <sub>139</sub>	*	*						*	*		* Erregerisolierung (kulturell) UND O1- oder O139-Antigen nur aus dem Isolat UND (Toxinnachweis ODER Toxingennachweis)
Virale hämorrhagische Fieber, andere			*		#	#^					* Elektronenmikroskopie, # IgM, ^ IgG
<i>Yersinia enterocolitica</i> , darmpathogen											
<i>Yersinia pestis</i>					*						* IgG
Zikavirus <sup>§</sup>					*	*#					§ gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung, * IgM, # IgG

Der Einsender hat den Meldenden bei dessen Angaben zu unterstützen und Angaben gemäß §9(2) IfSG gegebenenfalls zu vervollständigen. Bei der Untersuchung auf Hepatitis C hat der Einsender dem Meldenden mitzuteilen, ob ihm eine chronische Hepatitis C der betroffenen Person bekannt ist.