

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.

Vertraulich Gesundheitsamt..... Straße..... PLZ Ort..... Tel.: Fax:	Meldendes Labor / Meldende Untersuchungsstelle Labor / Untersuchungsstelle..... Straße und Hausnummer..... PLZ Ort.....
--	---

Patient/in

Name, Vorname: Weiblich Männlich Divers Geburtsdatum: / /

Tag Monat Jahr

Hauptwohnsitz: PLZ: Ort:
Straße und Hausnummer

Derzeitiger Aufenthaltsort: PLZ: Ort:
(falls abweichend) Straße und Hausnummer

Weitere Kontaktdaten: Telefon (Festnetz/mobil): E-Mail:

Labordiagnostischer Untersuchungsbefund

Krankheitserreger / Untersuchungsbefund:
(exakte Angaben zu Spezies, Serovar, Pathovar, Toxintyp, Resistenzen, etc., soweit durchgeführt)

Untersuchungsmaterial: Eingangsdatum des Materials: / /
Tag Monat Jahr

..... Labornummer:

(bei mehreren Materialien bitte kennzeichnen welche Nachweismethode für welches Material verwendet wurde)

Nachweismethode: Nur bei positivem Befund ankreuzen (Angaben gemäß § 9 Abs. 2 Nr. 7 IfSG zwingend erforderlich, s. Rückseite)

<p>Serologischer Nachweis</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Einzelner deutlich erhöhter Wert</td> <td style="text-align: center;">Deutliche Änderung zwischen 2 Proben</td> </tr> <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> </table> <p><small>* (z.B. intrathekal gebildete Antikörper)</small></p> <p>Zusatztest <small>(z.B. Immunblot, HBsAg-NT)</small></p> <p>Toxinnachweis</p> <p><input type="radio"/> direkter Toxinnachweis <input type="radio"/> Nachweis des Toxingens (z.B. PCR) <input type="radio"/> indirekter (serologischer) Toxinnachweis</p> <p>Virulenzfaktornachweis</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"/>	<p>Direkter Erregernachweis</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, Trichinella-Larven)</small></p> <p><input type="radio"/> Elektronenmikroskopie</p> <p><input type="radio"/> Nukleinsäurenachweis (z.B. PCR)</p> <p>Histologischer Nachweis/Histopathologischer Befund</p> <p>Befund:</p> <p>Nachweis der Methicillin-Resistenz bei <i>S. aureus</i></p> <p><input type="radio"/> Empfindlichkeitsprüfung <input type="radio"/> MecA-Gen-Nachweis</p> <p>Nachweis der Carbapenem-Resistenz bei <i>Acinetobacter</i> spp. oder Enterobacteriaceae</p> <p><input type="radio"/> Empfindlichkeitsprüfung (bitte Antibiogramm der Meldung beifügen) <input type="radio"/> Nachweis einer Carbapenemase: <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"/>																	

<p>Einsendende/r Ärztin/Arzt bzw. einsendendes Krankenhaus</p> <p>.....</p> <p>Name der Einrichtung/einsendenden Person</p> <p>.....</p> <p>PLZ Ort.....</p> <p>Telefon(Festnetz/mobil): E-Mail:</p>	<p>Interpretation des Befundes, evtl. zusätzliche Informationen</p> <p><input type="radio"/> Erkennbare Zugehörigkeit zu einem Ausbruch</p> <p>.....</p> <p>.....</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
----------------	--------------------------	----------------------------	---------------	--

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.

	Antigennachweis	Eregerisolierung (kulturell)	Mikroskopischer Nachweis	Nukleinsäurenachweis (z.B. PCR)	AK-Nachweis (einzelner deutlich erhöhter Wert)	AK-Nachweis (deutliche Änderung zwischen 2 Proben)	Nachweis intrathekal gebildeter AK (z.B. Liquor, CSF, Urin, etc.)	Direkter Toxinnachweis	Nachweis des Toxingens (z.B. PCR)	Indirekter (serologischer) Toxinnachweis	Krankheitserreger: namentlich gemäß § 7 Abs. 1 IfSG soweit sie auf eine akute Infektion hinweisen bzw. nichtnamentlich gemäß § 7 Abs. 3 IfSG (separates Meldeformular). 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
<i>Acinetobacter</i> spp. [§] , mit Carbapenem-Resistenz	*	*	*								§ Meldepflicht 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 [§]	*	*	*								§ Meldepflicht nur für den direkten Nachweis im Konjunktivalabstrich, * nur aus Konjunktivalabstrich
Arboviren [§]			*		#	#^					§ Meldepflicht gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung, * Elektronenmikroskopie, # IgM, ^ IgG
<i>Bacillus anthracis</i>										*	* Antikörpernachweis gegen das Anthrax-Toxin
<i>Bordetella pertussis</i> , <i>Bordetella parapertussis</i>		*	*							#	* nur aus Abstrichen oder Sekreten des Nasenrachensraums, # nur für <i>B. pertussis</i> : IgG- ODER IgA-Nachweis gegen das Pertussis-Toxin
<i>Brucella</i> spp.											
<i>Campylobacter</i> spp., darmpathogen											
Chikungunyavirus [§]					*	*#					§ gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung, * IgM, # IgG
<i>Chlamydia psittaci</i>											
<i>Clostridium botulinum</i> oder Toxinnachweis		*						#	^		* nur aus Stuhl (bei lebensmittelbedingtem oder Säuuglingsbotulismus), 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 Meldeformular (gem. § 7 Abs. 3 IfSG)										
Enterobacteriaceae [§] , mit Carbapenem-Resistenz	*	*	*								§ Meldepflicht 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>				*	#	^					* nur aus Blut oder Liquor, post mortem aus Organgewebe, # IgM UND IgG, ^ IgG
FSME-Virus				*	#	^					* IgM, # IgG
Gelbfiebervirus			*								* einschließlich histologischer Nachweis aus der Darmschleimhaut
<i>Giardia lamblia</i>		*									§ Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Blut oder Liquor, * nur aus Blut oder Liquor
<i>Haemophilus influenzae</i> [§]	*		*		*	#					§ Meldepflicht 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
Hantavirus	*				*	#					* nur aus Stuhl, # nur aus Blut, ^ IgM, ° IgG
Hepatitis-A-Virus	*			*	^	^o					* nur aus Blut, # HBs-Ag, bestätigt durch Zusatztest (z.B. HBsAg-NT) ODER Anti-HBc ODER HBe-Ag
Hepatitis-B-Virus	*#		*								§ Meldepflicht 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-C-Virus [§]	*		*		*	#					* nur aus Blut UND Nachweis einer Hepatitis-B-Virus-Infektion
Hepatitis-D-Virus	*		*		*	#					* nur aus Blut oder Stuhl, # IgM, ^ IgG
Hepatitis-E-Virus	*		*		*	#					* nur aus Blut oder Stuhl, # IgM, ^ IgG
HIV	Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gem. § 7 Abs. 3 IfSG)										
Influenzavirus [§]	*	#									§ Meldepflicht nur für den direkten Nachweis, * einschließlich Influenza-Schnelltest, # einschließlich Schnellkultur
Lassavirus					*	*#					* IgM, # IgG
<i>Legionella</i> spp.	*	#		#^	°+	o					* nur aus Urin, # nur aus Sekreten des Respirationstraktes, Lungengewebe, Pleuraflüssigkeit, ^ 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> [§]		*	*								§ Meldepflicht 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) [§]	*	*	*								§ Meldepflicht 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 Antikörpernachweis ODER histologischer Nachweis), ^ PGL-1-Antikörpernachweis UND Nukleinsäurenachweis
<i>Mycobacterium-tuberculosis</i> -Komplex, außer BCG [§]		*	*								§ Meldepflicht 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> [§]	*	*#^	*^o	*#^							§ Meldepflicht 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 [§]	*		#								§ Meldepflicht 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 Meldeformular (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, ° Antikörpernachweis 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 [§]											§ Meldepflicht für alle direkten Nachweise
<i>Salmonella</i> Typhi [§]											§ Meldepflicht 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 Meldeformular (gemäß § 7 Abs.3 IfSG)										
<i>Treponema pallidum</i>	Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (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 ₁ und O ₁₃₉	*	*					*	*			* 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					*						* IgG
<i>Yersinia pestis</i>					*	*#					§ gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung, * IgM, # IgG
Zikavirus [§]					*	*#					§ 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.