

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.

Gesundheitsamt – vertraulich –		Meldendes Labor / Meldende Untersuchungsstelle	
..... Telefon	..... Fax	..... Labor / Untersuchungsstelle	
..... zuständiges Gesundheitsamt		..... Straße und Hausnummer	
..... Straße und Hausnummer		..... PLZ	..... Ort
..... PLZ	..... Ort	..... Meldende Person	..... Telefon
		..... E-Mail	..... Datum: Tag Monat Jahr

Patient/in	Name, Vorname:	<input type="radio"/> Weiblich	<input type="radio"/> Männlich	Geburtsdatum:
				Tag Monat Jahr
Hauptwohnsitz: .....	..... Straße und Hausnummer	..... PLZ	..... Ort	
Derzeitiger Aufenthaltsort..... (falls abweichend)	..... Straße und Hausnummer	..... PLZ	..... Ort	
Weitere Kontaktdaten (z.B. Tel.Nr., E-Mail)				

Labordiagnostischer Untersuchungsbefund	
Krankheitserreger / Untersuchungsbefund:	
<small>(exakte Angaben zu Spezies, Serovar, Pathovar, Toxintyp, Resistenzen, Typisierungsergebnissen etc., soweit durchgeführt)</small>	
Untersuchungsmaterial:	Eingangsdatum des Materials:
	Tag Monat Jahr
..... <small>(bei mehreren Materialien bitte kennzeichnen welche Nachweismethode für welches Material verwendet wurde)</small>	..... Labornummer:

<input type="radio"/> Nachweis gehört zu Erkrankungshäufung:
<small>Anzahl Fälle, nähere Informationen</small>

Nachweismethode: Nur bei positivem Befund ankreuzen (Angaben gemäß § 9 Abs. 2 Nr. 1h IfSG zwingend erforderlich, s. Rückseite)	
---	--

Serologischer Nachweis	Direkter Erregernachweis
	<input type="radio"/> Antigennachweis
Einzelner deutlich erhöhter Wert	..... <small>(z.B. HBs-Antigen)</small>
Deutliche Änderung zwischen 2 Proben	<input type="radio"/> Erregerisolierung (kulturell) / Virusisolierung
IgM <input type="radio"/>	<input type="radio"/> Mikroskopischer Nachweis (auch färberisch)
IgG <input type="radio"/> <small>(z.B. gram-negative Diplokokken, <i>Trichinella</i>-Larven)</small>
IgA <input type="radio"/>	<input type="radio"/> Elektronenmikroskopie
Antikörpernachweis <input type="radio"/>	<input type="radio"/> Nukleinsäurenachweis (z.B. PCR)
<small>(ohne Differenzierung der Immunglobulinklasse)</small>	
Andere/nähere Bezeichnung* <input type="radio"/>	Histologischer Nachweis/Histopathologischer Befund
.....	
<small>* (z.B. intrathekal gebildete Antikörper)</small>	Methicillinresistenz-Nachweis bei <i>S. aureus</i>
Zusatztest	<input type="radio"/> Empfindlichkeitsprüfung
<small>(z.B. Immunblot, HBsAg-NT)</small>	<input type="radio"/> MecA-Gen-Nachweis
Toxin- und Virulenzfaktornachweise	Nachweis der Carbapenem-Nichtempfindlichkeit bei <i>Acinetobacter spp.</i> oder <i>Enterobacteriaceae</i>
Methode <input type="radio"/> direkter Toxinnachweis	<input type="radio"/> Empfindlichkeitsprüfung (bitte Antibiogramm der Meldung beifügen)
<input type="radio"/> Nachweis des Toxingens (z.B. PCR)	<input type="radio"/> Nachweis einer Carbapenemase:
<input type="radio"/> indirekter (serologischer) Toxinnachweis	<small>(bitte Carbapenemase angeben)</small>
Art	
<input type="radio"/> Shigatoxin-(Gen):	
<input type="radio"/> stx1 <input type="radio"/> stx2 <input type="radio"/> Shigatoxin nicht differenziert	
<input type="radio"/> eae <input type="radio"/> ipaH <input type="radio"/> andere	

Einsender	Interpretation des Befundes, evtl. zusätzliche Informationen
..... Name der Einrichtung/Praxis/des Krankenhauses	
..... Name der einsendenden Person	
..... PLZ	
..... Ort	

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.
	Antigennachweis	Erregersisolierung (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/Schleimhaut)	Direkter Toxinnachweis	Nachweis des Toxingens (z.B. PCR)	Indirekter (serologischer) Toxinnachweis	
<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>Borrelia recurrentis</i>	*		*#	*							* nur aus Blut, # z.B. im Dunkelfeld, Phasenkontrast oder im gefärbten Ausstrich
<i>Bruceella</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 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 [§] , 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)					*	#		^	°		* 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 Organewebe, # IgM UND IgG, ^ IgG
FSME-Virus					*	#	^				* nur aus Blut oder Liquor, post mortem aus Organewebe, # IgM UND IgG, ^ IgG
Gelbfiebervirus					*	*#					* IgM, # IgG
<i>Giardia lamblia</i>			*								* einschließlich histologischer Nachweis aus der Darmschleimhaut
<i>Haemophilus influenzae</i> [§]		*		*							§ Meldepflicht 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	*			*#	^	^°					* nur aus Stuhl, # nur aus Blut, ^ IgM, ° 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	*#			*							* 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 [§]	*	#									§ Meldepflicht nur für den direkten Nachweis, * einschließlich Influenza-Schnelltest, # einschließlich Schnellkultur
Lassavirus					*	*#					* IgM, # IgG
<i>Legionella</i> spp.	*	#		#^	°+	°					* 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> [§]		*		*							§ 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> [§]	*	*#^	*^°	*#^							§ 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	*		#								* 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>	*				#	#^°					* 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 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 ₁ und O ₁₃₉	*	*						*	*		* Erregersisolierung (kulturell) UND O1- oder O139-Antigen nur aus dem Isolat UND (Toxinnachweis ODER Toxingennachweis)
Virale hämorrhagische Fieber, andere			*		#	#^					* Elektronenmikroskopie, # IgM, ^ IgG
<i>Yersinia</i> spp., darmpathogen											
<i>Yersinia pestis</i>					*	*					* IgG
Zikavirus [§]					*	*#					§ gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung, * IgM, # IgG