## 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.

	T					
Vertraulich	Meldendes Labor / Meldende Untersuchungsstelle					
Gesundheitsamt						
	Labor / Untersuchungsstelle					
Straße						
PLZ Ort	Straße und Hausnummer					
PLZ OIL	PLZ Ort					
Tel.: Fax:						
	Meldende Person Telefon					
	E-Mail Datum: / /					
Patient/in	Tag Monat Jahr					
Name, Vorname: O We	iblich O Männlich Geburtsdatum: / /					
DI 7-	<b>~</b> ·					
Hauptwohnsitz: PLZ: Straße und Hausnummer	Ort:					
Derzeitiger Aufenthaltsort:PLZ:	Ort:					
(falls abweichend) Straße und Hausnummer	UIT:					
Labordiagnostischer Untersuchungsbefund						
Krankheitserreger / Untersuchungsbefund:	Pathovar, Toxintyp, Resistenzen, etc., soweit durchgeführt)					
tt toorest on annual state (s	Element of details des Matarials					
Untersuchungsmaterial:	Eingangsdatum des Materials: / / Tag Monat Jahr					
Godden Material convended was	Labornummer:					
(bei mehreren Materialien bitte kennzeichnen welche Nachweismethode für welches Material verwendet wurd	<u>'</u>					
	gaben gemäß § 9 Abs. 2 Nr. 7 IfSG zwingend erforderlich, s. Rückseite)					
Serologischer Nachweis	Direkter Erregernachweis					
Einzelner deutlich Deutliche Änderung erhöhter Wert zwischen 2 Proben	O Antigennachweis					
IgM O O	(z.B. HBs-Antigen)					
IgG O O	O Erregerisolierung (kulturell) / Virusisolierung					
IgA O O	(z.B. Ergebnis der (Spezies-)Identifizierung/Typisierung)					
Antikörpernachweis O O (ohne Differenzierung der Immunglobulinklasse)	O Mikroskopischer Nachweis					
Andere/nähere Bezeichnung* O	(z.B. gram-negative Diplokokken, <i>Trichinella</i> -Larven)					
	O Elektronenmikroskopie O Nukleinsäurenachweis (z.B. PCR)					
* (z.B. intrathekal gebildete Antikörper)						
Zusatztest	Histologischer Nachweis/Histopathologischer Befund					
I						
(z.B. Immunblot, HBsAg-NT)	Befund:					
Toxinnachweis						
Toxinnachweis	Befund:					
Toxinnachweis O direkter Toxinnachweis	Nachweis der Methicillin-Resistenz bei <i>S. aureus</i>					
Toxinnachweis O direkter Toxinnachweis O Nachweis des Toxingens (z.B. PCR)	Nachweis der Methicillin-Resistenz bei S. aureus  © Empfindlichkeitsprüfung					
Toxinnachweis O direkter Toxinnachweis O Nachweis des Toxingens (z.B. PCR) O indirekter (serologischer) Toxinnachweis	Nachweis der Methicillin-Resistenz bei S. aureus  © Empfindlichkeitsprüfung © MecA-Gen-Nachweis					
Toxinnachweis O direkter Toxinnachweis Nachweis des Toxingens (z.B. PCR) indirekter (serologischer) Toxinnachweis  Virulenzfaktornachweis	Nachweis der Methicillin-Resistenz bei S. aureus  Empfindlichkeitsprüfung  MecA-Gen-Nachweis  Nachweis der Carbapenem-Resistenz bei Acinetobacter spp. oder Enterobacteriaceae  Empfindlichkeitsprüfung (bitte Antibiogramm der Meldung beifügen)					
Toxinnachweis O direkter Toxinnachweis Nachweis des Toxingens (z.B. PCR) indirekter (serologischer) Toxinnachweis  Virulenzfaktornachweis	Nachweis der Methicillin-Resistenz bei S. aureus  Empfindlichkeitsprüfung  MecA-Gen-Nachweis  Nachweis der Carbapenem-Resistenz bei Acinetobacter spp. oder Enterobacteriaceae					
Toxinnachweis O direkter Toxinnachweis Nachweis des Toxingens (z.B. PCR) indirekter (serologischer) Toxinnachweis  Virulenzfaktornachweis O eae O ipaH O andere	Nachweis der Methicillin-Resistenz bei S. aureus  Empfindlichkeitsprüfung  MecA-Gen-Nachweis  Nachweis der Carbapenem-Resistenz bei Acinetobacter spp. oder Enterobacteriaceae  Empfindlichkeitsprüfung (bitte Antibiogramm der Meldung beifügen)  Nachweis einer Carbapenemase:  (bitte Carbapenemase angeben)					
Toxinnachweis O direkter Toxinnachweis Nachweis des Toxingens (z.B. PCR) indirekter (serologischer) Toxinnachweis Virulenzfaktornachweis O eae O ipaH O andere  Einsendende/r Ärztin/Arzt bzw. einsendendes	Nachweis der Methicillin-Resistenz bei S. aureus  Empfindlichkeitsprüfung  MecA-Gen-Nachweis  Nachweis der Carbapenem-Resistenz bei Acinetobacter spp. oder Enterobacteriaceae  Empfindlichkeitsprüfung (bitte Antibiogramm der Meldung beifügen)  Nachweis einer Carbapenemase:					
Toxinnachweis O direkter Toxinnachweis Nachweis des Toxingens (z.B. PCR) indirekter (serologischer) Toxinnachweis  Virulenzfaktornachweis O eae O ipaH O andere	Nachweis der Methicillin-Resistenz bei S. aureus  Empfindlichkeitsprüfung  MecA-Gen-Nachweis  Nachweis der Carbapenem-Resistenz bei Acinetobacter spp. oder Enterobacteriaceae  Empfindlichkeitsprüfung (bitte Antibiogramm der Meldung beifügen)  Nachweis einer Carbapenemase:  (bitte Carbapenemase angeben)  Interpretation des Befundes, evtl. zusätzliche					
Toxinnachweis O direkter Toxinnachweis Nachweis des Toxingens (z.B. PCR) indirekter (serologischer) Toxinnachweis Virulenzfaktornachweis O eae O ipaH O andere  Einsendende/r Ärztin/Arzt bzw. einsendendes	Nachweis der Methicillin-Resistenz bei S. aureus  Empfindlichkeitsprüfung  MecA-Gen-Nachweis  Nachweis der Carbapenem-Resistenz bei Acinetobacter spp. oder Enterobacteriaceae  Empfindlichkeitsprüfung (bitte Antibiogramm der Meldung beifügen)  Nachweis einer Carbapenemase:  (bitte Carbapenemase angeben)  Interpretation des Befundes, evtl. zusätzliche					
Toxinnachweis O direkter Toxinnachweis Nachweis des Toxingens (z.B. PCR) indirekter (serologischer) Toxinnachweis Virulenzfaktornachweis O eae O ipaH O andere  Einsendende/r Ärztin/Arzt bzw. einsendendes Krankenhaus	Nachweis der Methicillin-Resistenz bei S. aureus  Empfindlichkeitsprüfung  MecA-Gen-Nachweis  Nachweis der Carbapenem-Resistenz bei Acinetobacter spp. oder Enterobacteriaceae  Empfindlichkeitsprüfung (bitte Antibiogramm der Meldung beifügen)  Nachweis einer Carbapenemase:  (bitte Carbapenemase angeben)  Interpretation des Befundes, evtl. zusätzliche					

Version 01.05.2016

Erreger	Direkt	er Erreg	ernachw	reis	Indirek	ter ernachwe	aie	Toxinn	achweis	3	Bemerkungen: Meldepflichtig durch das Labor sind die Nachweise der aufgeführten
				s			915	. <u>s</u>	ens	Jer)	Krankheitserreger: namentlich gemäß § 7 Abs. 1 IfSG soweit sie auf eine akute Infektion hinweisen bzw. nichtnamentlich gemäß § 7 Abs. 3 IfSG (separates
	<sub>ω</sub>	5		chwei	(einzelner Wert)	autliche 2 Prot	nekal Index	chwe	oxing	ogisch	Meldeformular).
	chwei	lierun	ischer	urenad )	eis (ei	eis (de vischen	intratt AK	oxinna	des T	(serold weis	Der Falldefinition für die Übermittlung durch das Gesundheitsamt gemäß § 11 IfSG entsprechen nur die Nachweismethoden in den gefärbten Feldern.
	Intigennachweis	Erregerisolierung (kulturell)	Mikroskopischer Nachweis	Nukleinsäurenachweis (z.B. PCR)	Ak-Nachweis (e deutlich erhöhter v	Ak-Nachweis (deutliche Änderung zwischen 2 Proben)	Nachweis intrathekal gebildeter AK	Direkter Toxinnachweis	Nachweis des Toxingens (z.B. PCR)	ndirekter (serologischer) Toxinnachweis	Grau hinterlegte Felder: Erweiterung der Meldepflicht gemäß der Verordnung für die Erweiterung der Meldepflicht für Infektionskrankheiten (InfKrankMV)
Acinetobacter spp.§, mit Carbapenem- Resistenz	⋖	. т ₹	ΣŻ	z <u>♡</u>	∢ 8	∢≼	ಶಹತ		ŽΝ	드는	Meldepflicht gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung nur für den direkten Nachweis, * einschließlich Identifizierung mindestens des Acinetobacter-baumanii-Komplex UND Nachweis der
Adenovirus <sup>§</sup>	*			*							Carbapenem-Resistenz (Empfindlichkeitsprüfung ODER Carbapenemase-Nachweis)  § Meldepflicht nur für den direkten Nachweis im Konjunktivalabstrich,
Arboviren <sup>§</sup>					#	#^					* nur aus Konjunktivalabstrich  § Meldepflicht gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung, * Elektronenmikroskopie, # IgM, ^
Bacillus anthracis					"	"				*	lgG * Antikörpernachweis gegen das Anthrax-Toxin
Bordetella pertussis, Bordetella parapertussis		*		*						#	* nur aus Abstrichen oder Sekreten des Nasenrachenraums, # nur für <i>B. pertussis</i> : IgG- ODER IgA-Nachweis gegen das Pertussis-Toxin
Borrelia burgdorferi s.l.				*	**						"im Liquor und lymphozytäre Pleozytose (Neuroborreliose) bzw. aus Gelenkpunktat (akute Lyme- Arthritis) "* IgG bestätigt z.B. mit Western Blot oder Line-Assay oder erhöhter Liquor/Serum- Antikörper-Index und lymphozytäre Pleozytose (Neuroborreliose) oder erhöhter Liquor/Serum- Antikörper-Index (Himnervenlähmung, nur bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren)
Borrelia recurrentis Brucella spp.		*	*#	*							* nur aus Blut, # z.B. im Dunkelfeld, Phasenkontrast oder im gefärbten Ausstrich
Campylobacter spp., darmpathogen Chikungyavirus§					*	*#					§ gernäß IfSG-Meldepflicht- Anpassungsverordnung, * IgM, # IgG
Chlamydia psittaci						"					
Clostridium botulinum oder Toxinnachweis  Corynebacterium spp.,Toxin bildend								#	^		* 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  * und Nachweis des Toxin(-Gen)s aus dem Isolat, # nur aus dem Isolat
Coxiella burnetii					*	*#		"	"		* lgM, # lgG
Cryptosporidium spp., humanpathogen Denguevirus	*				#	#^					* von Kryptosporidien oder <i>Cryptosporidium</i> -Oozysten  * NS1-Antigen, # IgM, ^ IgG
Ebolavirus  Echinococcus spp.	Nichtn	amentlich	ne Meldu	ng direkt s	* an das Ro	*# obert Kod	h-Institut	über ser	arates M	leldeform	* IgM, # IgG ular (qem. § 7 Abs. 3 IfSG)
Enterobacteriaceae <sup>§</sup> , mit Carbapenem- Resistenz	THOMAS .	*	io moradi.	*	ar ddo ri			abor out			Meldepflicht gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung nur für den direkten Nachweis, "einschließlich Speziesidentifizierung und Nachweis der Carbapenem-Resistenz (Empfindlichkeitsprüfung ober Carbapenemase-Nachweis)
Escherichia coli, enterohämorrhagisch (EHEC)						#		^	۰		* nur bei HUS: Nachweis von Anti-LPS-IgM (#IgG) gegen Ecoli-Serogruppe, ^ Shigatoxin-Nachweis aus der Ecoli-Kultur aus Stuhl ober bei O157-Antigennachweis aus Stuhlanreicherungskultur, Stuhlmischkultur oder Ecoli-Kultur aus Stuhl, ° Shigatoxin-Gen-Nachweis aus Stuhlanreicherungskultur, Stuhlmischkultur oder Ecoli-Kultur aus Stuhl.
Escherichia coli, sonstige darmpathogene Stämme	Meldur	ng aller N	lachweise	e an das z	zuständig	e Gesund	dheitsamt	t, keine Ü	bermittlu	ng an da	s Robert Koch-Institut
Francisella tularensis FSME-Virus				*	#	^					* nur aus Blut oder Liquor, post mortem aus Organgewebe, # IgM UND IgG, ^ IgG
Gelbfiebervirus					*	*#					* IgM, # IgG
Giardia lamblia Haemophilus influenzae <sup>§</sup>											* einschließlich histologischer Nachweis aus der Darmschleimhaut  § Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Blut oder Liquor, * nur aus Blut oder Liquor
Hantavirus Hepatitis-A-Virus	*			*#	*	# ^°					* IgM ODER IgA bestätigt durch IgG, # IgG  * 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 <sup>§</sup>	*#			*							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-D-Virus Hepatitis-E-Virus	*			*	#	#^					* nur aus Blut UND Nachweis einer Hepatitis-B-Virus-Infektion  * nur aus Blut oder Stuhl, # IgM, ^ IgG
HIV Influenzavirus§	Nichtn	amentlich	ne Meldur	ng direkt a	an das Ro	obert Koo	h-Institut	über sep	arates M	leldeform	ular (gem. § 7 Abs. 3 lfSG)  § Meldepflicht nur für den direkten Nachweis, * einschließlich Influenza-Schnelltest, # einschließlich
Lassavirus	*	#			*	*#					* light, # lgG
Legionella spp.	*	#		#^	°+	•					* nur aus Urin, # nur aus Sekreten des Respirationstraktes, Lungengewebe, Pleuralflüssigkeit, ^ nur aus normalerweise sterilen klinischen Materialien, *mittels IFT + nur für den Nachweis von L. pneumophila Serogruppe 1
Leptospira spp., humanpathogen Listeria monocytogenes§											§ 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 Neugeboren- und Schwangerschaftslisteriose zusätzlich aus Abstrichen vom Fetus, Tot- oder Neugeborenen oder aus Abstrichen von mütterlichem Gewebe (Plazenta, Uterus, Zervix)
Marburgvirus					*	*#					* IgM, # IgG
Methicillin-resistenter Staphylococcus					-	*#					* IgM, # IgG    * Meldepflicht gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung nur für den direkten Nachweis nur
aureus (MRSA) §  Mumpsvirus					*	*#					aus Blut oder Liquor, "UND Nachweis der Methicillin-Resistenz (Empfindlichkeitsprüfung ODER MecA- Gen-Nachweis)  * IgM, # IgG
Mycobacterium leprae				#	^						* (mikroskopisch f\u00e4rberischer Nachweis s\u00e4urefester St\u00e4bchen ODER Nachweis von charakteristischen histologischen Ver\u00e4nderungen in Gewebeproben) und Nukleins\u00e4urenachweis, # und (mikroskopischer Nachweis oder Antik\u00f6rpernachweis ODER histologischer Nachweis), ^ PGL-1-Antik\u00f6rpernachweis und Nukleins\u00e4urenachweis
Mycobacterium-tuberculosis-Komplex, außer BCG <sup>§</sup>				*							<sup>§</sup> Meldepflicht für den direkten Erregernachweis sowie nachfolgend für das Ergebnis der Resistenzbestimmung; vorab auch für den Nachweis säurefester Stäbchen im Sputum, * mikroskopisch färberischer Nachweis säurefester Stäbchen bestätigt durch Nukleinsäurenachweis aus Material aus dem gleichen Organsystem
Neisseria meningitidis <sup>§</sup>		*#^	*\00	*#^							<sup>5</sup> 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
Norovirus <sup>§</sup>	* Nichtn	amenti:-'	#	ng direk	an doc C	nhert V-	h_Inetit	überes	paretes M	oldofo	gram-negativen Diplokokken  § Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Stuhl, * nur aus Stuhl, einschließlich Schnelltest, # Elektronenmikroskopie ular (gemäß § 7 Abs. 3 IfSG)
Plasmodium spp. Poliovirus	INICHTH	arrientiich *	ie ivielaur	ig direkt a	an das Ro	JUEIL KOO	ar-msutut	uper sep	arates M	eiueiom	ular (gemals § 7 Abs. 3 ItSG)  * UND serologische Typisierung
Rabiesvirus, Lyssavirus Rickettsia prowazekii	*				#	#^°					* nur aus Gewebeproben (z.B. Milz, Lunge), # IgM, ^ IgG, ° Antikörpernachweis mittels KBR
Rotavirus Rötelnvirus	*		*#	٠							* nur aus Stuhl, # Elektronenmikroskopie  * IgM, # IgG, ^ bei konnatalen Röteln zweimaliger Nachweis im 612. Lebensmonat, idealerweise im
Salmonella Paratyphi <sup>§</sup>					*	*#					Abstand von 3 Monaten  § Meldepflicht für alle direkten Nachweise
Salmonella Typhi <sup>§</sup>											Meldepflicht für alle direkten Nachweise
Salmonella, sonstige Shigella spp.											
Streptococcus pneumoniae (Invasive Pneumokokken-Erkrankungen)	Nilati	*	20 Mail 1	a discu	an day 5	aha+11:	b lest'	Öber	orat-	lold-fr	*direkter Erregemachweis nur in Liquor, Blut, Gelenkpunktat, Pleuralflüssigkeit oder anderen normalerweise sterlien klinischen Materialien
Toxoplasma gondii, konnatal Treponema pallidum						obert Koo					ular (gemäß § 7 Abs.3 lfSG) ular (gemäß § 7 Abs.3 lfSG)
Trichinella spiralis Varicella-Zoster-Virus	*	*	*		#	^ #^					* von Trichinella-Larven nur aus einer Muskelbiopsie, # IgM, ^ IgG  * nur aus Bläscheninhalt, Liquor, bronchoalveolärer Lavage, Blut, Fruchtwasser oder Gewebe, # IgM,
Vibrio cholerae O <sub>1</sub> und O <sub>139</sub>					#	#^					A IgG, IgA  * Errequerisolierung (kulturell) UND O1- oder O139-Antigen nur aus dem Isolat UND (Toxinnachweis
o sholorad O1 unu O139	*	*						*	*		ODER Toxingennachweis)

Virale hämorrhagische Fieber, andere		*	#	#^			* Elektronenmikroskopie, # lgM, ^ lgG
Yersinia enterocolitica, darmpathogen							
Yersinia pestis				*			* IgG
Zikavirus <sup>§</sup>			*	*#			§ gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung, * IgM, # IgG