

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* (koninatale Infektion), *Neisseria gonorrhoeae*, *Chlamydia trachomatis* Serotyp L1-L3 sowie *Treponema pallidum* nutzen.

Vertraulich Kreisausschuss des Odenwaldkreises Gesundheitsamt Michelstädter Str. 12 64711 Erbach Datenschutzgerechter Datei-Upload: https://portal-civ.ekom21.de/civ.public/start.html?oe=00.00.LKOW.VI.10&mode=cc&cc_key=NachweisUpload&V.Z.Hilfsvariablen.Vorgang=Infektionsschutz	Meldendes Labor / Meldende Untersuchungsstelle Labor / Untersuchungsstelle Straße und Hausnummer PLZ Ort Meldende Person Telefon E-Mail Datum: / / Tag Monat Jahr																		
Patient/in Name, Vorname: ☐ Weiblich ☐ Männlich Geburtsdatum: / / Tag Monat Jahr Hauptwohnsitz: PLZ: Ort: Straße und Hausnummer Derzeitiger Aufenthaltsort: PLZ: Ort: (falls abweichend) Straße und Hausnummer																			
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)																			
Serologischer Nachweis <table border="0"><thead><tr><th></th><th>Einzelner deutlich erhöhter Wert</th><th>Deutliche Änderung zwischen 2 Proben</th></tr></thead><tbody><tr><td>IgM</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>IgG</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>IgA</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>Antikörpernachweis (ohne Differenzierung der Immunglobulinklasse)</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>Andere/nähere Bezeichnung* ☐</td><td></td><td>☐</td></tr></tbody></table> * (z.B. intrathekal gebildete Antikörper) Zusatztest (z.B. Immunblot, HBSAg-NT) Toxinnachweis ☐ direkter Toxinnachweis ☐ Nachweis des Toxingens (z.B. PCR) ☐ indirekter (serologischer) Toxinnachweis Virulenzfaktornachweis ☐ eae ☐ ipaH ☐ andere		Einzelner deutlich erhöhter Wert	Deutliche Änderung zwischen 2 Proben	IgM	☐	☐	IgG	☐	☐	IgA	☐	☐	Antikörpernachweis (ohne Differenzierung der Immunglobulinklasse)	☐	☐	Andere/nähere Bezeichnung* ☐		☐	Direkter Erregernachweis ☐ Antigennachweis (z.B. HBs-Antigen) ☐ Erregerisolierung (kulturell) / Virusisolierung (z.B. Ergebnis der (Spezies-)Identifizierung/Typisierung) ☐ Mikroskopischer Nachweis (z.B. gram-negative Diplokokken, <i>Trichinella</i> -Larven) ☐ Elektronenmikroskopie ☐ Nukleinsäurenachweis (z.B. PCR) Histologischer Nachweis/Histopathologischer Befund Befund: Nachweis der Methicillin-Resistenz bei <i>S. aureus</i> ☐ Empfindlichkeitsprüfung ☐ MecA-Gen-Nachweis Nachweis der Carbapenem-Resistenz bei <i>Acinetobacter</i> spp. oder <i>Enterobacteriaceae</i> ☐ Empfindlichkeitsprüfung (bitte Antibiogramm der Meldung beifügen) ☐ Nachweis einer Carbapenemase: (bitte Carbapenemase angeben)
	Einzelner deutlich erhöhter Wert	Deutliche Änderung zwischen 2 Proben																	
IgM	☐	☐																	
IgG	☐	☐																	
IgA	☐	☐																	
Antikörpernachweis (ohne Differenzierung der Immunglobulinklasse)	☐	☐																	
Andere/nähere Bezeichnung* ☐		☐																	
Einsendende/r Ärztin/Arzt bzw. einsendendes Krankenhaus Name der Einrichtung Name der einsendenden Person Telefon PLZ Ort	Interpretation des Befundes, evtl. zusätzliche Informationen 																		

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 Meldeformular). Der Falldefinition für die Übermittlung durch das Gesundheitsamt gemäß § 11 IfSG entsprechen nur die Nachweismethoden in den gefärbten Feldern.
	Antigennachweis	Erregerisolierung (kulturell)	Mikroskopischer Nachweis	Nukleinsäurenachweis (z.B. PCR)	Ak-Nachweis (einzeln oder durch erhobter Wert)	Ak-Nachweis (deutliche Änderung zwischen 2 Proben)	Nachweis intrathekal gebildeter AK (z.B. bei Lues-Serum-Indizes)	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>Bornaviren humanpathogen</i>											Meldepflicht nur für den direkten Nachweis	
<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>Brucella</i> spp.												
<i>Campylobacter</i> spp., darmpathogen												
Chikungyavirus [§]					*	*#					§ gemäß IfSG-Meldepflicht- Anpassungsverordnung, * IgM, # IgG	
<i>Chlamydia psittaci</i>												
<i>Chlamydia trachomatis</i> Serotyp L1-L3											Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gem. § 7 Abs. 3 IfSG)	
<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 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)					*	#		^	°		* 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					*	*#					* 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 Habe-Ag	
Hepatitis-C-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-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 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.	*	#		#^	°+	°					* nur aus Urin, # nur aus Sekreten des Respirationstraktes, Lungengewebe, Pleurafflüssigkeit, ^ 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 Neugeboren- 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	
Middle-East-Respiratory-Syndrome-Coronavirus (MERS-CoV)												
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 [§]	*		#								§ Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Stuhl, * nur aus Stuhl, einschließlich Schnelltest, # Elektronenmikroskopie	
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>											Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gemäß § 7 Abs. 3 IfSG)	
Orthopockenviren												
<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>	*				#	#^°					* 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												
Severe-Acute-Respiratory-Syndrome-Coronavirus (SARS-CoV und SARS-CoV-2)												
<i>Shigella</i> spp.												
<i>Streptococcus pneumoniae</i>											Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Liquor, Blut, Gelenkpunktat oder andere normalerweise sterilen Substrate	
<i>Toxoplasma gondii</i> , konnatal	Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gemäß § 7 Abs.3 IfSG)											

Treponema pallidum	Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gemäß § 7 Abs.3 IfSG)										
Trichinella spiralis			*		#	^					* von Trichinella-Larven nur aus einer Muskelbiopsie, # IgM, ^ IgG
Varicella-Zoster-Virus	*	*		*	#	#^					* nur aus Bläscheninhalt, Liquor, bronchoalveolärer Lavage, Blut, Fruchtwasser oder Gewebe, # IgM, ^ IgG, IgA
Vibrio spp humanpathogen	*	*						*	*		Meldung bei ausschließlicher Ohrinfektion nur für Vibrio cholerae erforderlich
Virale hämorrhagische Fieber, andere			*		#	#^					* Elektronenmikroskopie, # IgM, ^ IgG
West-Nil Virus											
Yersinia enterocolitica, dampathogen											
Yersinia pestis						*					* IgG
Zikavirus§					*	*#					§ gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung, * IgM, # IgG