

# LABOR-MELDEFORMULAR

## Nachweise von Krankheitserregern gemäß §§ 7, 8, 9 IfSG und erweiterter Meldepflicht in M-V\*

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>Gesundheitsamt  <b>Paulstraße 22</b>          Straße  <b>18055 Rostock</b>          PLZ Ort          0381 381-5379/80 0381 381-9552          Tel.: Fax:</p>	<p><b>Meldendes Labor / Meldende Untersuchungsstelle</b></p> <p>.....          Labor / Untersuchungsstelle</p> <p>.....          Straße und Hausnummer</p> <p>.....          PLZ Ort</p> <p>.....          Meldende Person Telefon</p> <p>.....          E-Mail Datum: ..... / ..... / .....          Tag Monat Jahr</p>
--	--

**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

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

.....  
Labornummer:

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

<p><b>Serologischer Nachweis</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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><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"/>	<p><b>Direkter Erregernachweis</b></p> <p><input type="radio"/> Antigennachweis  <small>(z.B. HBs-Antigen, L.-pneumophila-Antigen)</small></p> <p><input type="radio"/> Erregerisolierung (kulturell) / Virusisolierung</p> <p><input type="radio"/> Mikroskopischer Nachweis  <small>(z.B. Trophozoiten von <i>G. lamblia</i>, gram-negative Diplokokken, <i>Trichinella</i>-Larven)</small></p> <p><input type="radio"/> Elektronenmikroskopie</p> <p><input type="radio"/> Nukleinsäurenachweis (z.B. PCR)</p> <p><input type="radio"/> Zusatztest * .....  <small>* (z.B. HBV-Nukleinsäurenachweis bei HBV)</small></p> <p><b>Histologischer Nachweis / Histopathologischer Befund</b></p> <p><input type="radio"/> Charakteristische Veränderungen          Befund: .....</p> <p><b>Methicillinresistenz-Nachweis bei <i>Staph. 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 spp.</i> oder <i>Enterobacteriaceae</i></b></p> <p><input type="radio"/> Empfindlichkeitsprüfung <small>(bitte Antibiogramm der Meldung beifügen)</small></p> <p><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><b>Einsendende/r Ärztin/Arzt bzw. einsendendes Krankenhaus</b></p> <p>.....          Name der Einrichtung</p> <p>.....          Name der einsendenden Person Telefon</p> <p>.....          PLZ Ort</p>	<p><b>Interpretation des Befundes, evtl. zusätzliche Informationen</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	--

Erreger	Direkter Erregernachweis				Indirekter Erregernachweis			Toxinnachweis			Historischer Nachweis	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 (einzelner deutlich erhöhter Wert)	Ak-Nachweis (deutliche Änderung zw. 2 Proben)	Nachweis intrahäkal gebildeter AK (erhöhter Liquor/Serum-Index)	Direkter Toxinnachweis	Nachweis des Toxingens (z.B. PCR)	Indirekter (serologischer) Toxinnachweis		
<i>Acinetobacter</i> spp. <sup>§</sup> , 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) bei Infektion oder Kolonisation
Adenovirus <sup>§</sup>	*	*		*								§ Meldepflicht nur für den direkten Nachweis im Konjunktivalabstrich, * nur aus Konjunktivalabstrich
Arboviren, sonstige <sup>§</sup>			*		#	#^						§ 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 Nasenrachenraums, # nur für <i>B. pertussis</i> : IgG- ODER IgA-Nachweis gegen das Pertussis-Toxin
<i>Borrelia burgdorferi</i> <sup>1)</sup>		*		**	#							*Erregerisolierung (kulturell) in Einzelfällen; **Nukleinsäure-Nachweis (PCR) aus Liquor, Hautbiopsien oder Gelenkpunktaten bzw. Synoviabiopsien; # IgM oder IgG aus Serum und/oder Liquor bei klinischem Verdacht (Immunoblot als Bestätigungstest)
<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	*											* ELISA, Speziesbestimmung
Chikungunyavirus <sup>§</sup>					*	*#						§ gemäß IfSG-Meldepflicht- Anpassungsverordnung, * IgM, # IgG
<i>Chlamydia psittaci</i>				*	**	#						* des MOMP-Gens, ** <i>C.-psittaci</i> -spezifische MIF, # bei Kontakt mit potenziell infizierten Vögeln <i>Chlamydiales</i> -Antikörpernachweis mittels KBR
<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>Clostridium tetani</i> <sup>1)</sup>		*		*			**	**				* Erregerisolierung (kulturell) aus Wundmaterial mit anschließendem Tetanustoxin-Nachweis ** Nachweis des Tetanustoxins (vor Antitoxingabe) im Serum
<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)											
<i>Entamoeba histolytica</i> <sup>1)</sup>	*		*	*								* <i>intestinale Amöbiasis</i> : mind. eine der vier folgenden Methoden: direkter Erregernachweis: Nukleinsäure-Nachweis, Antigennachweis, histologischer Nachweis von Trophozoiten nur im Biopsiematerial, mikroskopischer Nachweis erythrophager Trophozoiten nur im Stuhl; <i>extraintestinale Amöbiasis</i> : eine der drei folgenden Methoden: Nukleinsäure-Nachweis nur in Punktions- oder Biopsiematerial, mikroskopischer Nachweis in Punktions- oder Biopsiematerial; Antikörpernachweis (indirekt)
Enterobacteriaceae <sup>§</sup> mit Carbapenem-Resistenz		*		*								§ Meldepflicht gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung nur für den direkten Nachweis, *einschließlich Speziesidentifizierung UND Nachweis der Carbapenem-Resistenz (Empfindlichkeitsprüfung ODER Carbapenemase-Nachweis) bei Infektion oder Kolonisation
<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>												
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>		*		*								§ 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 <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

Erreger	Direkter Erregernachweis				Indirekter Erregernachweis			Toxinnachweis			Historischer Nachweis	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 (einzelner deutlich erhöhter Wert)	Ak-Nachweis (deutliche Änderung zw. 2 Proben)	Nachweis intrathekal gebildeter AK (erhöhter LiquorSerum-Index)	Direkter Toxinnachweis	Nachweis des Toxingens (z.B. PCR)	Indirekter (serologischer) Toxinnachweis		
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 <sup>§</sup>	*	#										§ Meldepflichtig nur für den direkten Nachweis, * einschließlich Influenza-Schnelltest, # einschließlich Schnellkultur
Lassavirus					*	*#						* IgM, # IgG
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 <i>L. pneumophila</i> Serogruppe 1
Leptospira spp., humanpathogen												
Listeria monocytogenes <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 färberischer Nachweis säurefester Stäbchen ODER Nachweis von charakteristischen histologischen Veränderungen in Gewebeprobe) 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 färberischer Nachweis säurefester Stäbchen bestätigt durch Nukleinsäurenachweis aus Material aus dem gleichen Organsystem
<i>Neisseria meningitidis</i> <sup>§</sup>	*	*#^	*^°	*#^								§ 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 Meldeformular (gemäß § 7 Abs. 3 IfSG)											
Poliovirus		*										* UND serologische Typisierung
Rabiesvirus, Lyssavirus												
<i>Rickettsia prowazekii</i>	*				#	#^°						* nur aus Gewebeprobe (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>Streptococcus pneumoniae</i> <sup>1)</sup>		*		*								* direkter Erregernachweis nur in Liquor, Blut, Gelenkpunktat, Pleuralflüssigkeit oder anderen sterilen klinischen Materialien: Erregerisolierung (kulturell), Nukleinsäure-Nachweis (PCR)
<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 <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> , darpathogen												
<i>Yersinia pestis</i>						*						* IgG
Zikavirus <sup>§</sup>					*	*#						§ gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung, * IgM, # IgG

1) Zusätzliche Meldepflicht in Mecklenburg-Vorpommern