

# 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.

<b>Gesundheitsamt – vertraulich –</b>  Telefon ..... Fax .....  zuständiges Gesundheitsamt .....  Straße und Hausnummer .....  PLZ ..... Ort .....	<b>Meldendes Labor / Meldende Untersuchungsstelle</b>  Labor / Untersuchungsstelle .....  Straße und Hausnummer .....  PLZ ..... Ort .....  Meldende Person ..... Telefon .....  E-Mail ..... Datum: ..... Tag Monat Jahr																		
<b>Patient/in</b> Name, Vorname: ..... <input type="radio"/> Weiblich <input type="radio"/> Männlich <input type="radio"/> Divers 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) .....																			
<b>Labordiagnostischer Untersuchungsbefund</b>  Krankheitserreger / Untersuchungsbefund: ..... (exakte Angaben zu Spezies, Serovar, Pathovar, Toxintyp, Resistenzen, Typisierungsergebnissen etc., soweit durchgeführt)  Untersuchungsmaterial: ..... Eingangsdatum des Materials: ..... Tag Monat Jahr  Labornummer: .....  <small>(bei mehreren Materialien bitte kennzeichnen welche Nachweismethode für welches Material verwendet wurde)</small>																			
<input type="checkbox"/> Nachweis gehört zu Erkrankungshäufung: ..... Anzahl Fälle, nähere Informationen																			
<b>Nachweismethode:</b> Nur bei positivem Befund ankreuzen (Angaben gemäß § 9 Abs. 2 Nr. 1h IfSG zwingend erforderlich, s. Rückseite)																			
<b>Serologischer Nachweis</b> <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><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>IgG</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>IgA</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Antikörpernachweis (ohne Differenzierung der Immunglobulinklasse)</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Andere/nähere Bezeichnung* <input type="checkbox"/></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table> <p><small>* (z.B. intrathekal gebildete Antikörper)</small></p> <p>Zusatzttest ..... (z.B. Immunblot, HBsAg-NT)</p> <b>Toxin- und Virulenzfaktornachweise</b> <p>Methode <input type="checkbox"/> direkter Toxinnachweis <input type="checkbox"/> Nachweis des Toxingens (z.B. PCR) <input type="checkbox"/> indirekter (serologischer) Toxinnachweis</p> <p>Art <input type="checkbox"/> Shigatoxin-(Gen): <input type="checkbox"/> stx1 <input type="checkbox"/> stx2 <input type="checkbox"/> Shigatoxin nicht differenziert <input type="checkbox"/> eae <input type="checkbox"/> ipaH <input type="checkbox"/> andere .....</p>		Einzelner deutlich erhöhter Wert	Deutliche Änderung zwischen 2 Proben	IgM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IgG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IgA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Antikörpernachweis (ohne Differenzierung der Immunglobulinklasse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andere/nähere Bezeichnung* <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<b>Direkter Erregernachweis</b> <input type="checkbox"/> Antigennachweis ..... (z.B. HBs-Antigen) <input type="checkbox"/> Erregerisolierung (kulturell) / Virusisolierung <input type="checkbox"/> Mikroskopischer Nachweis (auch färberisch) ..... (z.B. gram-negative Diplokokken, <i>Trichinella</i> -Larven) <input type="checkbox"/> Elektronenmikroskopie <input type="checkbox"/> Nukleinsäurenachweis (z.B. PCR)
	Einzelner deutlich erhöhter Wert	Deutliche Änderung zwischen 2 Proben																	
IgM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
IgG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
IgA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
Antikörpernachweis (ohne Differenzierung der Immunglobulinklasse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
Andere/nähere Bezeichnung* <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																	
	<b>Histologischer Nachweis/Histopathologischer Befund</b>  <b>Methicillinresistenz-Nachweis bei <i>S. aureus</i></b> <input type="checkbox"/> Empfindlichkeitsprüfung <input type="checkbox"/> MecA-Gen-Nachweis  <b>Nachweis der Carbapenem-Nichtempfindlichkeit bei <i>Acinetobacter spp.</i> oder <i>Enterobacteriaceae</i></b> <input type="checkbox"/> Empfindlichkeitsprüfung (bitte Antibiogramm der Meldung beifügen) <input type="checkbox"/> Nachweis einer Carbapenemase: ..... (bitte Carbapenemase angeben)																		
<b>Einsender</b>  Name der Einrichtung/Praxis/des Krankenhauses .....  Name der einsendenden Person ..... Telefon .....  PLZ ..... Ort .....	<b>Interpretation des Befundes, evtl. zusätzliche Informationen</b>																		

Erreger	Direkter Erregernachweis				Indirekter Erregernachweis			Toxinachweis			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	Erregersollierung (kulturell)	Mikroskopischer Nachweis	Nukleinsäurenachweis (z.B. PCR)	AK-Nachweis (einzeln oder deutlich erhöhter Wert)	AK-Nachweis (deutliche Änderung zw. 2 Proben)	Nachweis intrathekal gebildeter AK (einhäutiger Liquor/Serum-Inst.)	Direkter Toxinachweis	Nachweis des Toxigens (z.B. PCR)	Indirekter Toxinachweis (serolog.)		
<i>Acinetobacter</i> spp. <sup>§</sup> , mit Carbapenem-Resistenz		*		*								§ Meldepflichtig 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 <sup>§</sup>	*	*		*								§ Meldepflichtig nur für den direkten Nachweis im Konjunktivalabstrich, * nur aus Konjunktivalabstrich
Arboviren <sup>§</sup>			*		#	# <sup>^</sup>						§ Meldepflichtig gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung, * Elektronenmikroskopie, # IgM, <sup>^</sup> IgG
<i>Bacillus anthracis</i>										*		* Antikörperrnachweis 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
Bornavirus	*											*Nur aus neuronalem Gewebe (zentrales oder peripheres Nervensystem), z.B. Immunhistochemie
<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												
<i>Candida auris</i>		*#		*								* Nur aus Blut oder anderen primärsterilen Probenmaterialien, # Identifizierung mittels MALDI-TOF
Chikungunyavirus <sup>§</sup>					*	*#						§ gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung, * IgM, # IgG
<i>Chlamydia psittaci</i>												
<i>Clostridium botulinum</i> oder Toxinachweis		*						#	^			* 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	*				#	# <sup>^</sup>						* NS1-Antigen, # IgM, <sup>^</sup> IgG
Ebolavirus					*	*#						* IgM, # IgG
<i>Echinococcus</i> spp.	Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gem. § 7 Abs. 3 IfSG)											
Enterobacterales <sup>§</sup> , mit Carbapenem-Resistenz		*		*								§ Meldepflichtig 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, <sup>^</sup> Shigatoxin-Nachweis aus Stuhl oder Stuhlkultur <sup>o</sup> Shigatoxin-Gen-Nachweis aus aus Stuhl oder Stuhlkultur.
<i>Escherichia coli</i> , sonstige dampathogene 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, <sup>^</sup> IgG
FSME-Virus				*	#	^						* IgM, # IgG
Gelbfiebervirus				*	*#							* IgM, # IgG
<i>Giardia lamblia</i>			*									* einschließlich histologischer Nachweis aus der Darmschleimhaut
<i>Haemophilus influenzae</i> <sup>§</sup>		*		*								§ Meldepflichtig 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	*			*#	^	^ <sup>o</sup>						* nur aus Stuhl, # nur aus Blut, <sup>^</sup> IgM, <sup>o</sup> 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				*	#	# <sup>^</sup>						* nur aus Blut oder Stuhl, # IgM, <sup>^</sup> 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
<i>Legionella</i> spp.	*	#		# <sup>^</sup>	o <sup>+</sup>	o						* nur aus Urin, # nur aus Sekreten des Respirationstraktes, Lungengewebe, Pleuralfüssigkeit, <sup>^</sup> nur aus normalerweise sterilen klinischen Materialien, <sup>o</sup> mittels IFT + nur für den Nachweis von <i>L. pneumophila</i> Serogruppe 1
<i>Leptospira</i> spp., humanpathogen												
<i>Listeria monocytogenes</i> <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
MERS-CoV				*	*							* Falldefinition von 2015, bis dato keine aktuelle Falldefinition vorhanden
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 MeaA-Gen-Nachweis)
Mpox				*								* MPX-Virus-spezifischer Nukleinsäurenachweis, Differenzierung von anderen Orthopockenviren erforderlich (z.B. Kuhpocken oder Variola (eradiziert))
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 Antikörperrnachweis ODER histologischer Nachweis), <sup>^</sup> 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 färbereicher Nachweis säurefester Stäbchen bestätigt durch Nukleinsäurenachweis aus Material aus dem gleichen Organsystem
<i>Neisseria meningitidis</i> <sup>§</sup>	*	*# <sup>^</sup>	*# <sup>o</sup>	*# <sup>^</sup>								§ Meldepflichtig nur für den direkten Nachweis aus Liquor, Blut, hämorrhagischen Hautinfiltraten oder anderen normalerweise sterilen Substraten, * nur aus Liquor, # nur aus Blut, <sup>^</sup> nur aus hämorrhagischen Hautinfiltraten oder anderen normalerweise sterilen klinischen Materialien, <sup>o</sup> von gram-negativen Diplokokken
Norovirus	*			#								* nur aus Stuhl, einschließlich Schnelltest, # Elektronenmikroskopie
Orthopockenviren				*								* Die Bestimmung der Orthopocken-Spezies ist anzustreben.
<i>Plasmodium</i> spp.	*			#								* Nachweis plasmodienspezifischer Antigene, z.B. Schnelltest mit Nachweis von Histidin-reichem Protein 2 (HRP2) oder parasitärer Laktatdehydrogenase (pLDH) # Blutaussstrich oder „Dicker Tropfen“
Pneumokokken ( <i>Streptococcus pneumoniae</i> )		*		*								* Nur aus primärsterilen Probenmaterialien wie Blut, Liquor und Gelenkspunktat
Poliovirus		*										* UND serologische Typisierung
Rabiesvirus, Lyssavirus												
Respiratorisches Synzytialvirus (RSV)												
<i>Rickettsia prowazekii</i>	*				#	# <sup>o</sup>						* nur aus Gewebeproben (z.B. Milz, Lunge), # IgM, <sup>^</sup> IgG, <sup>o</sup> Antikörperrnachweis mittels KBR
Rotavirus	*		*#	*								* nur aus Stuhl, # Elektronenmikroskopie
Rötelnvirus					*	*#						* IgM, # IgG, <sup>^</sup> 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, * Nukleinsäurenachweis muss eindeutige Differenzierung von <i>S. Paratyphi</i> von <i>S. Typhi</i> und enterischen Salmonellen erlauben
<i>Salmonella</i> Typhi <sup>§</sup>				*								§ Meldepflichtig für alle direkten Nachweise, * Nukleinsäurenachweis muss eindeutige Differenzierung von <i>S. Typhi</i> von <i>S. Paratyphi</i> und enterischen Salmonellen erlauben
<i>Salmonella</i> , sonstige				*								* Nukleinsäurenachweis muss eindeutige Differenzierung enterischer Salmonellen von <i>S. Typhi</i> und <i>S. Paratyphi</i> erlauben
<i>Shigella</i> spp.				*								* Nachweis des <i>ipaH</i> -Gens oder <i>Shigella</i> spp.-spezifischer Gene
<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, <sup>^</sup> IgG
Varicella-Zoster-Virus	*	*		*	#	# <sup>^</sup>						* nur aus Bläscheninhalt, Liquor, bronchoalveolärer Lavage, Blut, Fruchtwasser oder Gewebe, # IgM, <sup>^</sup> IgG, IgA

Erreger	Direkter Erregernachweis				Indirekter Erregernachweis			Toxinnachweis			<b>Bemerkungen:</b> 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 Liquor/Serum-Index)	Direkter Toxinnachweis	Nachweis des Toxins (z.B. PCR)	Indirekter (serolog.) Toxinnachweis			
Variolavirus													
<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)
<i>Vibrio</i> spp. außer Erreger der Cholera		*											* Bei ausschließlich Ohrinfektionen entfällt die Meldepflicht für <i>Vibrio</i> spp. außer für <i>Vibrio cholerae</i>
Virale hämorrhagische Fieber, andere			*		#	# <sup>^</sup>							* Elektronenmikroskopie, # IgM, <sup>^</sup> IgG
West-Nil-Virus					*#								* IgM (einzelner erhöhter Wert oder Änderung zwischen zwei Proben) , # IgG (nur Änderung zwischen zwei Proben)
<i>Yersinia</i> spp., darmpathogen		*		*#									* Nur <i>Y. enterocolitica</i> und <i>Y. pseudotuberculosis</i> , # Nachweis eines Virulenzgens (z.B. virF oder ail) oder eines erregerspezifischen Gens für <i>Y. enterocolitica</i> oder <i>Y. pseudotuberculosis</i>
<i>Yersinia pestis</i>						*							* IgG
Zikavirus <sup>§</sup>					*	*#							<sup>§</sup> gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung, * IgM, # IgG