

Meldebogen für Lyme-Borreliose
gemäß Verordnung zur Erweiterung der Meldepflicht auf andere übertragbare
Krankheiten oder Krankheitserreger vom 23. Januar 2013

Empfänger der Meldung

Gesundheitsamt:

Fax-Nummer:

Berichtende Person

[Arztstempel]

Datum der Meldung:

Information zum/r Patienten/in Initialen

des Falles (Vor- / Nachname):

Geschlecht: Weiblich Männlich

Hauptwohnsitz im LK/SK:

Geburtsmonat und -jahr:

Informationen zum klinischen Bild

Monat und Jahr der Diagnose:

Akute Erkrankung an:

Erythema migrans

Sich vergrößernder rötlicher oder bläulich-roter, nicht merklich erhabener, rundlicher Fleck oder mehrere Flecken oft mit zentraler Abblassung.

Größe (im größten Durchmesser): Weniger als 5 cm Größer als / gleich 5 cm

Akute Neuroborreliose

Akute schmerzhafte Radikuloneuritis Meningitis

Akute Lähmung von Hirnnerven Sonstige Symptome:

Lyme Arthritis

Erstmalig (ggf intermittierend) auftretende Mon- oder Oligoarthritis großer Gelenke.

Arthritiden anderer Genese (z. B. reaktive Arthritiden und Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises) differentialdiagnostisch ausgeschlossen: Nein Ja

Chronische Borreliose

Symptombeginn: Keine Angabe

Am:

Stationäre Aufnahme: Nein Ja, am:

Patient/in ist verstorben: Nein Ja, am:

An Borreliose verstorben

Information zur Labordiagnostik

Labordiagnostik: Nicht durchgeführt Diagnostik läuft Befunde vorhanden

Labornachweise

Nachweis einer lymphozytären Pleozytose im Liquor

Nachweis intrathekal gebildeter Antikörper (erhöhter Liquor/Serum-Antikörper-Index) aus Blut oder Liquor

IgG-Antikörpernachweis (z. B. ELISA) aus Blut/Serum

bestätigt durch Zusatztest (z. B. Western Blot oder Line-Assay)

Nukleinsäure-Nachweis (z. B. PCR) aus Gelenkpunktat Liquor anderem Material:

Erregerisolierung (kulturell) aus Gelenkpunktat Liquor anderem Material:

Erreger:

Keine Angabe *Borrelia burgdorferi* sensu lato (nicht differenziert) *Borrelia burgdorferi* sensu stricto *Borrelia afzelii*

Borrelia bavariensis *Borrelia garinii* *Borrelia spielmanii* Sonstige:

Information zum Zeckenstich

Keine Angabe Nicht erinnerlich Ja, am:

In Ort (Gemeinde, Kreis, Region):