

Beachten Sie beim Ausfüllen und dem Versand des Einsendescheins bitte die folgenden Punkte:

- Unter „**Punkt I.**“: bitte Angaben zu Ihrem Labor ergänzen (z.B. Stempel)
  - Bitte geben Sie hier einen Namen und eine Telefonnummer für etwaige Rücksprachen durch das Labor des Landesuntersuchungsamtes an.
  - Hier befindet sich auch ein Feld um die Nummer/Referenz der Probe in Ihrem System anzugeben, so dass Sie unseren Befund später Ihrem Fall wieder zuordnen können.
- Unter „**Punkt II.**“: bitte
  - **den Vor- und Nachnamen der Patientin/des Patienten pseudonymisieren**, d.h. bitte jeweils nur den 1. Und 3. Buchstaben eintragen. Hierbei gelten folgende Regeln: Umlaute (z.B. Ä, Ü, Ö) zählen als ein Buchstabe, Namenszusätze wie „von, van, Van de, Dr., Prof., etc.“ sind zu vernachlässigen. Leerzeichen sind nicht mitzuzählen.
  - für das **Geburtsdatum** bitte nur den Geburtsmonat und das Geburtsjahr eintragen
  - **Aus datenschutzrechtlichen Gründen bitten wir Sie, uns keine Probenbegleitscheine mit Klarnamen und vollem Geburtsdatum zu übersenden!**
  - **Postleitzahl** des Wohnortes des/der Patienten/Patientin ergänzen
  - Angaben zu **Diagnose / Beschwerden** ergänzen, soweit bekannt
- Unter „**Punkt III.**“: bitte unbedingt **Angaben zum Einsender** machen
- Unter „**Punkt IV.**“: bitte unbedingt Angaben zum **Isolat/Material** machen
- Unter „**Punkt V.**“: sofern bekannt, Angaben zum **epidemiologischen Kontext / Auslandsbezug** machen.

Bitte legen Sie dem ausgefüllten Einsendeschein die **DEMIS-Meldungsquittung** (s. Anhang 2) bei.

**Wichtig:** Seite 1 der Aufforderung zur Ablieferung (s. Anhang 1) verbleibt bei Ihnen.

## Anhang 1: Beispiel einer Anforderung zur Ablieferung durch das Gesundheitsamt - Seite 1 [Verbleibt beim einsendenden Labor!]

LUA Rheinland-Pfalz	Formblatt „Stammanforderung-IMS“	IHIS Landau
SurvNet Aktenzeichen	SAL2025-1234	Gesundheitsamt
	XY -	Meldekategorie
		Salmonellose

  

### Schritt I: Sehr geehrtes Gesundheitsamt,

Erregermaterial zu o.g. Meldefall soll zu Zwecken der Infektionsüberwachung (§13 Abs. 3 IfSG) weiter typisiert werden. Bitte füllen Sie die folgenden Angaben zum Meldefall aus und leiten dieses Formular an das meldende Labor weiter\*. **WICHTIG:** Bitte zuvor Seite 2 soweit möglich ergänzen! Akten-Zeichen, PLZ und Geburtsdatum werden von hier automatisch auf Seite 2 übernommen!

Vorname Meldefall	Maximiliane	<b>GA: Bitte hier ausfüllen!</b> Akt.-Zn., Geb.-Dat. und PLZ werden automatisch in den Probenbegleitschein auf Seite 2 übernommen! Danach Seite 2 ergänzen (z.B. Namen pseudonymisieren; siehe gesondertes pdf mit Anleitung!) und an meldendes Labor übermitteln.
Nachname Meldefall	Musterfrau	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	1 . 1 . 1900 <input type="checkbox"/> männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> divers	
PLZ Wohnort	12345    Musterstadt	

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an das LUA IHIS Landau unter 06341-43310-0 oder [imsurv@lua.rlp.de](mailto:imsurv@lua.rlp.de).  
Mit freundlichen Grüßen, Ihr Landesuntersuchungsamt

\*z.B. durch Speichern und Anhängen dieses Dokuments an eine verschlüsselte Email

---

### Schritt II: Sehr geehrtes Labor,

bitte übersenden Sie zu o.g. Meldefall eine vermehrungsfähige Kultur (Isolat) oder, sofern es sich um einen Fall von EHEC- bzw. Salmonellen-Infektion handelt, nachrangig<sup>#</sup> auch Stuhl<sup>†</sup> zusammen mit

- 1.) dem Ausdruck des ausgefüllten Probenbegleitscheines (siehe Seite 2 dieses Formulars)
- und
- 2.) der DEMIS-Meldequittung mit Meldungs-ID, QR-Code und von Ihnen eingetragenen Verweis auf Ihre Proben-ID

an das

**Landesuntersuchungsamt**  
**Institut für Hygiene und Infektionsschutz**  
- Molekulare Surveillance -  
Bodenschwinghstraße 19  
76829 Landau

<b>Betroffene Person</b> Ordnungs-Nr. 052623 Geburtsdatum (Geburtsort) 05/2623 Geburtsort 1.2.1900 abt. 1. LZ der Adresse (Geburtsort) 214 <b>Wertvolle Bezeichnung</b> Name: EHEC / Organismus (Stämme) (Molekularbiologie) Antrag: Antragsbereich 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100 Kontakt: Telefon: 04201 30912-10000 (Sonntage) / E-Mail: <a href="mailto:anmeldung@ihs.de">anmeldung@ihs.de</a> Auftraggeber: 0124 Musterlab	<b>Meldungs-ID</b>  6325100-000-010-0100-730000100
<b>Bitte beachten Sie den auf dem Probenbegleitschein obenstehenden Laboridentifikator für die Probe.</b> <i>Hier Ihre Proben-Nr. hinschreiben, &amp; auf der Probenscheit &amp; auf den LUA-Schein.</i>	

Abb.: Muster des Teils der Meldungsquittung mit Meldungs-ID

Vorsorglich weisen wir darauf hin, dass Sie gem. §13 Abs. 3 des Infektionsschutzgesetzes zur Ablieferung von Isolaten und pseudonymisierten Falldaten an Landeslabore verpflichtet sind. Sofern Sie auf eine Erstattung von Kosten für die Ablieferung des angeforderten Untersuchungsmaterials gem. §69 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 IfSG bestehen, ist dies bis zu einer Höhe von maximal 22,00 € (inkl. MwSt) möglich.<sup>†</sup> Rückfragen richten Sie an das IHIS Landau unter Tel. 06341-43310-0 oder [imsurv@lua.rlp.de](mailto:imsurv@lua.rlp.de).

Mit freundlichen Grüßen, Ihr Landesuntersuchungsamt

**§7-Meldendes-Labor: Bitte Seite 2 ergänzen, ausdrucken und mit Isolat/Material und oben dargestelltem Teil der DEMIS-Meldungsquittung (mit QR-Code!) an das LUA übersenden! Seite 1 verbleibt bei Ihnen!**

§ Sofern keines dieser Materialien mehr vorhanden ist, bitten wir um Nachricht an das anfragende Gesundheitsamt. # d.h. wenn kein Isolat vorhanden ist. † In diesem Fall muss innerhalb von 60 Tagen nach Versand des Materials eine Rechnung mit Angabe des anfordernden Gesundheitsamtes und des SurvNet-Aktenzeichens unter der o.g. Adresse des Landesuntersuchungsamtes oder unter [imsurv@lua.rlp.de](mailto:imsurv@lua.rlp.de) eingehen. Die Kostenerstattung erfolgt nur für amtliche Anforderungen iRd §13 IfSG. Andere Einsendungen und Rechnungen ohne die genannten Angaben sind nicht erstattungsfähig.



**Anhang 2:** Beispiel der DEMIS-Meldungsquittung

[Wird zusätzlich zum Einsendeschein der Ablieferung an das LUA beigelegt!]

<p><b>Betroffene Person</b> Geschlecht Weiblich Geburtsdatum (Monat/Jahr) 01/1900 Ersten 3 Ziffern der PLZ der Adresse (Hauptwohnsitz) 214</p> <p><b>Meldende Einrichtung</b> Name TEST Organisation (Sonstige private Untersuchungsstelle) Adresse Im Himmelreich 1, 21481 Frühling, Deutschland Kontakt Telefon: 0182736912388889 (Dienstlich) E-Mail: testerino@test.de</p> <p>Auftragsnummer (E2E-Referenz)</p>	<p>Meldungs-ID</p>  <p>685054b6-dcac-4f5b-8136-7ff604f49f90</p>
<p>Bitte ergänzen Sie den auf dem Probenbegleitschein genannten <b>Labor-Identifikator</b> für die Probe:</p> <hr/>	

Bitte ergänzen Sie hier Ihre Probennummer  
(diejenige Nummer, die in Ihrem System zur  
Identifikation verwendet wird)!