**Meldung einer Lyme-Borreliose gemäß § 2 der Landesverordnung über die Erweiterung der Meldepflicht für übertragbare Krankheiten des Landes Rheinland-Pfalz**

|  |  |
| --- | --- |
| Gesundheitsamt der Kreisverwaltung | Wohnort des Falles (erste 3 PLZ-Ziffern): \_\_ \_\_ \_\_ |
|  | Geburtsjahr: \_\_\_\_\_\_ Geschlecht:  m  w |
| Fax: | Zeckenbiss:  ja  unbekannt/nicht erinnerlich |
| Absendender Arzt:  (Anschrift/Stempel mit Telefonnummer) | falls ja: Ort/Region: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort unbekannt |
|  | Monat, Jahr: \_\_\_.\_\_\_\_\_\_  Zeit unbekannt |
|  | Auftreten erster Symptome (Tag, Monat, Jahr): \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_  unbekannt/nicht erinnerlich |
|  | Datum der Diagnose (Tag, Monat Jahr): \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ |
| Unterschrift Datum | Stationäre Behandlung:  ja von:\_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ bis:\_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_  nein  unbekannt  Tod durch Borreliose |
|  |  |
| **Klinik** | **Labordiagnostischer Nachweis** |
| **Erythema migrans**, definiert als sich vergrößernder, rötlicher oder bläulich-roter, rundlicher Fleck oder mehrere Flecken, oft mit zentraler Abblassung | **entfällt**, da klinische Diagnose. Laborbefunde können ergänzend unten angekreuzt werden. |
| **Lyme-Arthritis**, definiert als Vorliegen **beider** folgender Kriterien: | Positiver Befund **mindestens einer** der drei folgenden Methoden |
| akute Mono- oder Oligoarthritis mit Erguss | Indirekter (serologischer) Nachweis  **IgG**-Antikörpernachweis (z.B. EIA, ELISA)  **bestätigt** z. B. mit Western-Blot oder Line-Assey |
| Ausschluss von Arthritiden anderer Genese (reaktive Arthritiden und Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises). | Direkter Erregernachweis **nur aus Gelenkpunktat**  Erregerisolierung (kulturell) |
| Nukleinsäure-Nachweis (z.B. PCR) |
| andere Nachweismethode: |
| **Akute Neuroborreliose**, definiert als **mindestens eines** der 3 folgenden Kriterien: |  |
| akute schmerzhafte Radikuloneuritis  Meningitis | Nachweis einer lymphozytären Pleozytose **UND** positiver Befund mit **mindestens einer** der drei Methoden |
|  | Indirekter (serologischer) Nachweis  erhöhter Liquor/Serum-Antikörper-Index zum Nachweis intrathekal gebildeter Antikörper |
|  | Direkter Erregernachweis **nur aus Liquor**  Erregerisolierung (kulturell) |
|  | Nukleinsäure-Nachweis (z.B. PCR) |
| akute Lähmung von Hirnnerven | positiver Befund mit **mindestens einer** der vier folgenden Methoden |
|  | Indirekter (serologischer) Nachweis  erhöhter Liquor/Serum-Antikörper-Index zum Nachweis intrathekal gebildeter Antikörper |
|  | I**gG**-Antikörpernachweis (z.B. EIA, ELISA)  **bestätigt** z. B. mit Western-Blot oder Line-Assey |
|  | Direkter Erregernachweis **nur aus Liquor**  Erregerisolierung (kulturell) |
|  | Nukleinsäure-Nachweis (z.B. PCR) |
|  | andere Nachweismethode: |