**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): \_\_ \_\_ \_\_Wohnhaft in: [ ]  Stadtkreis [ ]  Landkreis |
|  | Geburtsjahr: \_\_\_\_\_\_ Geschlecht: [ ]  m [ ]  w [ ]  d |
| 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: |