

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: ____ / ____

☐ Chronische Borreliose

Keine Meldung erforderlich!

Informationen zum klinischen Bild:

Monat und Jahr der Diagnose: ____ / ____

☐ **Erythema migrans (EM)**

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

☐ Nein ☐ Ja Größe ≥ 5 cm (im größten Durchmesser)

☐ **Akute Neuroborreliose (NB)**

☐ Nein ☐ Ja Akute Lähmung von Hirnnerven

☐ Sonstige Symptome

☐ Nein ☐ Ja Meningitis

☐ Nein ☐ Ja Akute schmerzhafte Radikuloneuritis

☐ **Lyme Arthritis (LA)**

☐ Nein ☐ Ja Erstmalig (ggf. intermittierend) auftretende Mono- oder Oligoarthritis großer Gelenke.

☐ Nein ☐ Ja Differentialdiagnostischer Ausschluss von Arthritiden anderer Genese
(z. B. reaktive Arthritiden und Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises).

Symptombeginn:

☐ Am: ____ / ____ / ____ ☐ Keine Angabe

Stationäre Aufnahme: ☐ Nein ☐ Ja, am: ____ / ____ / ____

Patient/in ist verstorben: ☐ Nein ☐ Ja, am: ____ / ____ / ____

☐ An Borreliose verstorben

Information zur Labordiagnostik:

☐ Befunde vorhanden

☐ Nicht durchgeführt

Labornachweise:

EM: Kein Labornachweis nötig

NB: ☐ Nachweis einer lymphozytären Pleozytose im Liquor (**obligatorisch** für akute NB : Meningitis, Radikuloneuritis)

☐ Nachweis intrathekal gebildeter Antikörper (erhöhter Liquor/Serum-Antikörper-Index)

☐ Nukleinsäure-Nachweis (z. B. PCR) aus Liquor

☐ Erregerisolierung (kulturell) aus Liquor

nur bei akuter Hirnnervenlähmung bei Kindern/Jugendlichen <18 Jahren:

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

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

LA: ☐ Nukleinsäure-Nachweis (z. B. PCR) aus Gelenkpunktat

☐ Erregerisolierung (kulturell) aus Gelenkpunktat

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

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

Erreger:

☐ *Borrelia burgdorferi* sensu lato (nicht differenziert) ☐ *Borrelia burgdorferi* sensu stricto ☐ *Borrelia afzelii* ☐ *Borrelia garinii*

☐ *Borrelia baviensis* ☐ *Borrelia spielmanii* ☐ Sonstige: ☐ Keine Angabe

Information zum Zeckenstich:

☐ Ja, am: ____ / ____ / ____

☐ Nicht erreichbar

☐ Keine Angabe

In Ort (Gemeinde, Kreis, Region):