**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): \_\_ \_\_

Hauptwohnsitz im  LK /  SK:

Geschlecht:  Weiblich  Männlich

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 bavariensis*  *Borrelia spielmanii*  Sonstige: ………………………………………….  Keine Angabe

**Information zum Zeckenstich:**

Ja, am: **\_\_ \_\_** / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Nicht erinnerlich  Keine Angabe

In Ort (Gemeinde, Kreis, Region): …………………………………………..............