

**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  $\geq 5$  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): .....