

**Meldebogen für Lyme-Borreliose**  
gemäß Verordnung zur Erweiterung der Meldepflicht auf andere übertragbare  
Krankheiten oder Krankheitserreger vom 23. Januar 2013

**Empfänger der Meldung**

Gesundheitsamt: **Landratsamt Berchtesgadener Land**

Fax-Nummer: **08651- 773 820**

**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-Antikörperrnachweis (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-Antikörperrnachweis (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 baviariensis*  *Borrelia spielmanii*  Sonstige: .....  Keine Angabe

**Information zum Zeckenstich:**

Ja, am: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nicht erreichbar

Keine Angabe

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