

**Meldung einer Lyme-Borreliose an das zuständige Gesundheitsamt gemäß § 2 der Verordnung über die Erweiterung der Meldepflicht für übertragbare Krankheiten des Saarlandes**

Gesundheitsamt:  Fax: Absendende/r Ärztin/Arzt: (Anschrift/Stempel mit Telefonnummer)   Unterschrift: _____ Datum: _____	Wohnort des Falles (erste 3 PLZ-Ziffern): ____ ____ ____ Geburtsjahr: _____ Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w Zeckenstich: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> unbekannt/nicht erinnerlich falls ja: Ort/Region: _____ <input type="checkbox"/> Ort unbekannt Monat, Jahr: _____._____ <input type="checkbox"/> Zeit unbekannt Auftreten erster Symptome (Tag, Monat, Jahr): _____._____._____ <input type="checkbox"/> unbekannt/nicht erinnerlich Datum der Diagnose (Tag, Monat Jahr): _____._____._____ Stationäre Behandlung: <input type="checkbox"/> ja von: _____._____._____ bis: _____._____._____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt <input type="checkbox"/> Tod durch Borreliose
---	--

Klinik	Labordiagnostischer Nachweis
<input type="checkbox"/> <b>Erythema migrans</b> , definiert als sich vergrößernder, rötlicher oder bläulich-roter, rundlicher Fleck oder mehrere Flecken, oft mit zentraler Abblassung	<b>entfällt</b> , da klinische Diagnose. Laborbefunde können ergänzend unten angekreuzt werden.
<b>Lyme-Arthritis</b> , definiert als Vorliegen <b>beider</b> folgender Kriterien:  <input type="checkbox"/> akute Mon- oder Oligoarthritis mit Erguss  <input type="checkbox"/> Ausschluss von Arthritiden anderer Genese (reaktive Arthritiden und Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises).	Positiver Befund <b>mindestens einer</b> der drei folgenden Methoden:  Indirekter (serologischer) Nachweis <input type="checkbox"/> <b>IgG</b> -Antikörpernachweis (z.B. EIA, ELISA) <input type="checkbox"/> <b>bestätigt</b> z. B. mit Western-Blot oder Line-Assey  Direkter Erregernachweis <b>nur aus Gelenkpunktat</b> <input type="checkbox"/> Erregerisolierung (kulturell) <input type="checkbox"/> Nukleinsäure-Nachweis (z.B. PCR)  andere Nachweismethode: _____
<b>Akute Neuroborreliose</b> , definiert als <b>mindestens eines</b> der drei folgenden Kriterien:  <input type="checkbox"/> akute schmerzhafte Radikuloneuritis <input type="checkbox"/> Meningitis   <input type="checkbox"/> akute Lähmung von Hirnnerven	<input type="checkbox"/> Nachweis einer lymphozytären Pleozytose <b>UND</b> positiver Befund mit <b>mindestens einer</b> der drei Methoden  Indirekter (serologischer) Nachweis <input type="checkbox"/> erhöhter Liquor/Serum-Antikörper-Index zum Nachweis intrathekal gebildeter Antikörper  Direkter Erregernachweis <b>nur aus Liquor</b> <input type="checkbox"/> Erregerisolierung (kulturell) <input type="checkbox"/> Nukleinsäure-Nachweis (z.B. PCR)  <hr/> <input type="checkbox"/> positiver Befund mit <b>mindestens einer</b> der vier folgenden Methoden  Indirekter (serologischer) Nachweis <input type="checkbox"/> erhöhter Liquor/Serum-Antikörper-Index zum Nachweis intrathekal gebildeter Antikörper <input type="checkbox"/> <b>IgG</b> -Antikörpernachweis (z.B. EIA, ELISA) <input type="checkbox"/> <b>bestätigt</b> z. B. mit Western-Blot oder Line-Assey  Direkter Erregernachweis <b>nur aus Liquor</b> <input type="checkbox"/> Erregerisolierung (kulturell) <input type="checkbox"/> Nukleinsäure-Nachweis (z.B. PCR)  andere Nachweismethode: _____