

Meldeformular – Vertraulich –

Datum der Meldung _____

Meldepflichtige Krankheit gemäß § 6 IfSG und § 1 ThürIfKrMVO

Zentraler Formularypool Thüringen

Betroffene Person weiblich männlich divers Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse Geburtsdatum ____ / ____ / ____ Tag Monat Jahr Bei nosokomialen Ausbrüchen lediglich Geschlecht sowie Monat/Jahr des Geburtsdatums ausfüllen.	bei impfpräventablen Krankheiten geimpft nicht geimpft Impfstatus unbekannt Anzahl der Dosen _____ Datum der letzten Impfung ____ / ____ / ____ Tag Monat Jahr Impfstoff _____
	bei Tuberkulose, Hepatitis B und C Geburtsstaat _____ Staatsangehörigkeit _____ Jahr der Einreise nach Deutschland _____
	Zugehörigkeit zur Bundeswehr Soldat / Bundeswehrangehöriger Zivilperson (untergebracht / tätig in Bundeswehreinrichtung)
Meldende Person Ärztin/Arzt, Praxis, Krankenhaus, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse	Verdacht Klinische Diagnose Tod Hospitalisierung in Bezug auf COVID-19 Datum der Verdachts-/Diagnose ____ / ____ / ____ (Tag/Monat/Jahr) Erkrankungsbeginn ¹⁾ ____ / ____ / ____ (Tag/Monat/Jahr) Todesdatum ____ / ____ / ____ (Tag/Monat/Jahr) Infektionszeitpunkt/-raum _____ 1) wenn Datum unbekannt, wahrscheinlichen Zeitraum angeben
Klinische Informationen Krankheit _____ Erreger, Typ _____ Symptome _____ (siehe auch Blatt 3 und 4)	bei Coronavirus-Krankheit-2019 (COVID-19) Behandlungsergebnis _____ Serostatus _____

Epidemiologische Informationen

Betroffene Person ist

- im medizinischen Bereich (§ 23 Abs.3 bzw. 5 IfSG) **tätig** **betreut / untergebracht**
- in Krankenhaus / stationärer Pflegeeinrichtung von _____ bis _____
intensivmedizinische Behandlung _____ bis _____
- in Einrichtungen und Unternehmen (§§ 33, 34, 36 Abs. 1 und 2 IfSG) **tätig** **betreut / untergebracht**
- Schule Kita Heim Obdachlosenunterkunft
JVA Pflegeheim sonstige Massenunterkünfte
- im Lebensmittelbereich (§ 42 IfSG) **tätig**

Name, Anschrift, Kontaktdaten der Einrichtung / des Unternehmens

Es wurde ein Labor mit der Erregerdiagnostik beauftragt ²⁾ Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse Datum der Probenentnahme ____ / ____ / ____ Tag Monat Jahr 2) Die Laborausschlusskennziffer 32006 umfasst Erkrankungen oder den Verdacht auf Krankheiten, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht (§§ 6, 7 IfSG).	► unverzüglich an zuständiges Gesundheitsamt melden (https://tools.rki.de/PLZTool/) Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse
--	---

Krankheiten	Ver- dacht	Erkran- kung	Tod	Klinisches Bild (bitte ankreuzen, wenn zutreffend) und Anmerkungen			
Borreliose ¹⁾		✓	✓	Erythema migrans	Lyme-Arthritis	akute Neuroborreliose	
Botulismus	✓	✓	✓	lebensmittelbedingt	Wundbotulismus	Säuglingsbotulismus	
Cholera	✓	✓	✓	Durchfall	Erbrechen		
<i>Clostridioides difficile</i> - Infektion, schwere Verlaufsform		✓	✓	stationäre Aufnahme zur Behandlung einer ambulant erworbenen Infektion Aufnahme / Verlegung auf eine Intensivstation chirurgischer Eingriff (z. B. Kolektomie) Tod innerhalb von 30 Tagen nach Diagnose			
Coronavirus-Krankheit- 2019 (COVID-19)	✓	✓ ^{*)}	✓	akute respiratorische Symptome jeder Schwere Geruchs- und Geschmacksverlust (neu aufgetreten) Kontakt mit einem bestätigten Fall Beatmung ^{*)} Meldepflicht auch bei Hospitalisierung			
Creutzfeldt-Jakob- Krankheit (CJK) / vCJK	✓	✓	✓	außer familiär-hereditäre Formen			
Diphtherie	✓	✓	✓	respiratorische Diphtherie	Hautdiphtherie		
Gasbrand ¹⁾ ²⁾		✓	✓	ödembedingte, rasch zunehmende Weichteilschwellung	Tachykardie starker Wundschmerz	exogener Gasbrand	endogener Gasbrand
Hämorrhag. Fieber, viral	✓	✓	✓	Erreger, falls bekannt:			
Hepatitis, akute virale	✓	✓	✓	Ikterus	erhöhte Lebertransaminasen	Oberbauchbeschwerden	Fieber
Hepatitis B, chronisch ¹⁾		✓	✓	Ikterus	erhöhte Lebertransaminasen	Oberbauchbeschwerden	Leberzirrhose
Hepatitis C, chronisch ¹⁾		✓	✓	Ikterus	erhöhte Lebertransaminasen	Oberbauchbeschwerden	Leberzirrhose
HUS (hämolytisch- urämisches Syndrom)	✓	✓	✓	hämolytische Anämie	Nierenfunktionsstörung	Thrombozytopenie	
Keratoconjunctivitis epidemica ¹⁾		✓	✓	Rötung der Bindehaut typische Hornhautdefekte	Karunkelschwellung	präaurikuläre Lymphknotenschwellung	
Keuchhusten (Pertussis)	✓	✓	✓	Husten (mind. 2 Wochen Dauer) anfallsweise auftretender Husten inspiratorischer Stridor	Erbrechen nach den Hustenanfällen nur bei Kindern < 1 Jahr: Husten und Apnoen		
Masern	✓	✓	✓	Exanthem Husten	Fieber Konjunktivitis	Katarrh (wässriger Schnupfen)	
Masernfolgeerkrankung		✓	✓	Erkrankung / Tod an einer subakuten sklerosierenden Panenzephalitis			
Meningokokken- Meningitis oder -Sepsis	✓	✓	✓	Ekchymosen Herz-/Kreislaufversagen Exanthem meningeale Zeichen	Hirndruckzeichen Lungenentzündung Petechien septisches Krankheitsbild	Fieber Purpura fulminans Waterhouse-Friderichsen- Syndrom	
Meningitis / Encephalitis, übrige Formen ¹⁾		✓	✓	Erbrechen Kopfschmerzen Nackensteifigkeit Erreger, falls bekannt:	Nachweis einer Pleozytose im Liquor meningeale Zeichen	Petechien septisches Krankheitsbild	Übelkeit veränderte Bewusstseinslage
Milzbrand	✓	✓	✓	Darmmilzbrand Hautmilzbrand	Injektionsmilzbrand Lungenmilzbrand	Milzbrandmeningitis Milzbrandsepsis	
Mumps	✓	✓	✓	geschwollene Speicheldrüse $\geq$ 2 Tage Fieber	Meningitis o. Enzephalitis Orchitis Hörverlust	Oophoritis Pankreatitis	

Krankheiten	Verdacht	Erkrankung	Tod	Klinisches Bild (bitte ankreuzen, wenn zutreffend) und Anmerkungen
Paratyphus	☒	☒	☒	Bauchschmerzen Fieber Kopfschmerzen Durchfall Husten Obstipation
Pest	☒	☒	☒	Lungenpest Beulenpest Pestsepsis Pestmeningitis
Poliomyelitis	☒	☒	☒	akut eintretende schlaffe Lähmung einer oder mehrerer Extremitäten verminderte oder fehlende Sehnenreflexe in den betroffenen Extremitäten Fieber keine Sensibilitätsstörung Als Verdacht gilt jede akute schlaffe Lähmung der Extremitäten, außer wenn traumatisch bedingt.
Röteln	☒	☒	☒	Konnatal Postnatal (Ausschlag Arthritis / Arthralgien Lymphknotenschwellung)
Scharlach ¹⁾	☐	☒	☒	Abschuppen der Haut feinfleckiges Exanthem septisches Krankheitsbild Himbeer- oder Erdbeerzunge fleckiges Exanthem Wundinfektion Impetigo / Pyodermie am weichen Gaumen Pharyngitis
Tetanus ¹⁾ ²⁾	☐	☒	☒	schmerzhafte Dauerkontraktion der Hals- und Kiefermuskulatur schmerzhafte Kontraktion der Rumpfmuskulatur lokalisierte o. generalisierte Muskelspasmen in Zusammenhang mit erhöhtem Muskeltonus
Tollwut	☒	☒	☒	Angstzustände Hydrophobie (Wasserscheu) Schmerzen oder Delirien Lähmungen Parästhesien Erregtheit mit Spasmen Krämpfe (Empfindungsstörungen) der Schluckmuskulatur im Körperteil der Bissstelle
Tollwutexposition	Verletzung eines Menschen durch ein tollwutkrankes, -verdächtiges oder -ansteckungsverdächtiges Tier sowie die Berührung eines solchen Tieres oder Tierkörpers (§ 6 Abs. 2 IfSG)			
Typhus abdominalis	☒	☒	☒	Bauchschmerzen Fieber Kopfschmerzen Durchfall Husten Obstipation
Tuberkulose	☐	☒	☒	Erkrankung / Tod an einer behandlungsbedürftigen Tuberkulose, auch bei fehlendem bakteriellen Nachweis sowie Therapieabbruch/-verweigerung
Windpocken (nicht Gürtelrose)	☒	☒	☒	Ausschlag an Haut oder Schleimhaut, bestehend aus gleichzeitig vorhandenen Papeln, Bläschen bzw. Pusteln und Schorf (sog. Sternenhimmel) Ausschlag an Haut oder Schleimhaut, bestehend aus Flecken, Bläschen oder Pusteln
Zoonotische Influenza	☒	☒	☒	Bitte gesonderten Meldebogen vom RKI nutzen
Erkrankungshäufung	ab 5 Erkrankungen innerhalb 48 Stunden, Art der Erkrankung / Erreger:			
nosokomiale Ausbrüche	≥ 2 Infektionen mit wahrscheinlichem oder vermutetem epidemiologischen Zusammenhang			
Gefahr für die Allgemeinheit	– durch eine bedrohliche andere Krankheit – Häufung anderer Erkrankungen (2 oder mehr Fälle mit wahrscheinlichem oder vermutetem epidemiologischen Zusammenhang) – Art der Erkrankung / Erreger:			
Lebensmittelvergiftung / akute Gastroenteritis	– bei Personen, die eine Tätigkeit im Sinne des § 42 Abs. 1 IfSG im Lebensmittelbereich ausüben oder – bei 2 oder mehr Erkrankungen mit wahrscheinlichem oder vermutetem epidemiologischen Zusammenhang – Erreger, falls bekannt:			
Gesundheitliche Schädigung nach Impfung	Bitte gesonderten Meldebogen des Paul-Ehrlich-Instituts nutzen (kann über das Gesundheitsamt bezogen werden) Art der Erkrankung / Erreger:			

¹⁾ Meldepflicht nach § 1 Thüringer Infektionskrankheitenmeldeverordnung (ThürlfKrMVO)

²⁾ nicht namentliche Meldung