Meldeformular – Vertraulich –

Datum der Meldung _____

Meldepflichtige Krankheit gemäß § 6 IfSG und § 1 ThürIfKrMVO

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 _____

bei Coronavirus-Krankheit-2019 (COVID-19)

Behandlungsergebnis _____

_____

Serostatus _____

Symptome _____

(siehe auch Blatt 3 und 4)

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

_____

_____

_____

Zentraler Formularpool Thüringen

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de
TLV-054-TH-FL – 8-2021

☐ **Teil einer Erkrankungshäufung** (2 oder mehr Erkrankungen, bei denen ein epidemischer Zusammenhang vermutet wird)
Erreger, Ausbruchsort und -zeitraum, vermutete Exposition, Ausbruchskennung etc.

Name, Anschrift und weitere Kontaktdaten zur/zum wahrscheinlichen Infektionsquelle/-umfeld (z. B. Person, Einrichtung, Gemeinschaftsunterkunft, Aktivität, Produkt)

(Auslands-)Aufenthalt von _____ bis _____

Ort / Bundesland _____ Staat _____

Sonstiger derzeitiger Aufenthaltsort, falls abweichend von der Anschrift

☐ **Blut-, Organ-, Gewebe-, Zellspende in den letzten 6 Monaten**

☐ **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

Zentraler Formularpool Thüringen

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de
TLV-054-TH-FL – 8-2021

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
Clostridioides difficile - 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 ☐ Karunkelschwellung ☐ präaurikuläre Lymphknotenschwellung ☐ typische Hornhautdefekte
Keuchhusten (Pertussis)	✓	✓	✓	☐ Husten (mind. 2 Wochen Dauer) ☐ Erbrechen nach den Hustenanfällen ☐ anfallsweise auftretender Husten ☐ nur bei Kindern < 1 Jahr: Husten und Apnoen ☐ inspiratorischer Stridor
Masern	✓	✓	✓	☐ Exanthem ☐ Fieber ☐ Katarrh (wässriger Schnupfen) ☐ Husten ☐ Konjunktivitis
Masernfolgeerkrankung		✓	✓	Erkrankung / Tod an einer subakuten sklerosierenden Panenzephalitis
Meningokokken-Meningitis oder -Sepsis	✓	✓	✓	☐ Ekchymosen ☐ Hirndruckzeichen ☐ Fieber ☐ Herz-/Kreislaufversagen ☐ Lungenentzündung ☐ Purpura fulminans ☐ Exanthem ☐ Petechien ☐ Waterhouse-Friderichsen-Sydrom ☐ meningeale Zeichen ☐ septisches Krankheitsbild
Meningitis / Encephalitis, übrige Formen [1]		✓	✓	☐ Erbrechen ☐ Nachweis einer Pleozytose im Liquor ☐ Petechien ☐ Übelkeit ☐ Kopfschmerzen ☐ septisches Krankheitsbild ☐ veränderte Bewusstseinslage ☐ Nackensteifigkeit ☐ meningeale Zeichen Erreger, falls bekannt:
Milzbrand	✓	✓	✓	☐ Darmmilzbrand ☐ Injektionsmilzbrand ☐ Milzbrandmeningitis ☐ Hautmilzbrand ☐ Lungenmilzbrand ☐ Milzbrandsepsis
Mumps	✓	✓	✓	☐ geschwollene Speicheldrüse ≥ 2 Tage ☐ Meningitis o. Enzephalitis ☐ Oophoritis ☐ Orchitis ☐ Pankreatitis ☐ Fieber ☐ Hörverlust

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de
TLV-054-TH-FL – 8-2021

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 Enanthem am weichen Gaumen ☐ Wundinfektion ☐ Impetigo / Pyodermie ☐ 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 Parästhesien (Empfindungsstörungen) im Körperteil der Bissstelle ☐ Delirien ☐ Lähmungen ☐ Erregtheit mit Spasmen der Schluckmuskulatur ☐ Krämpfe
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 (ThürIfKrMVO)

[2]) nicht namentliche Meldung

Zentraler Formularpool Thüringen

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de
TLV-054-TH-FL – 8-2021