

**MELDUNG EINER LYME-BORRELIOSE AN DAS ZUSTÄNDIGE GESUNDHEITSAMT  
ENTSPRECHEND INFKRANKMV DES LANDES BRANDENBURG**

**MELDEBOGEN LYME-BORRELIOSE**

Anschrift des Arztes

Patient/in

Geschlecht     weibl.     männl.  
  
geb. am:

Auftreten erster Symptome (Datum, Monat, Jahr):	Zeckenstich bekannt?    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht ermittelbar <input type="checkbox"/>
Datum der Diagnose:	
stationäre Behandlung:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	wenn ja von – bis (Datum):

**Klinisches Bild** einer akuten Lyme-Borreliose, definiert als **mindestens eine** der drei Formen:    Zutreffendes bitte ankreuzen!

<b>Erythema migrans</b> , definiert als sich vergrößernder, rötlicher oder bläulich-roter, rundlicher Fleck oder mehrere Flecken, oft mit zentraler Abblassung	<input type="checkbox"/>	
<b>Akute Neuroborreliose</b> , definiert als <b>mindestens eines</b> der drei folgenden Kriterien:		
akute Lähmung von Hirnnerven <input type="checkbox"/>	akute schmerzhafte Radikuloneuritis <input type="checkbox"/>	Meningitis <input type="checkbox"/>
<b>Lyme-Arthritis</b> , definiert als Vorliegen <b>beider</b> folgender Kriterien:		
akute Mon- oder Oligoarthritis mit Erguss	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<b>UND</b> der Ausschluss von Arthritiden anderer Genese (reaktive Arthritiden und Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises).	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

**Labordiagnostischer Nachweis bei**

**1. Erythema migrans**

Da es sich um eine klinische Diagnose handelt, ist ein labordiagnostischer Nachweis nicht erforderlich.  
Befunde: wenn Befund erhoben, bitte Ergebnis in Freitextfeld eintragen!

**2. Akute Lyme-Arthritis**

Positiver Befund mit mindestens einer der drei folgenden Methoden		
2.1 IgG-Antikörpernachweis (z.B. EIA, ELISA), <b>bestätigt</b> z. B. mit Western-Blot oder Line-Assey	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
2.2 Erregerisolierung (kulturell), <b>nur aus Gelenkpunktat</b>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
2.3 Nukleinsäure-Nachweis (z.B. PCR), <b>nur aus Gelenkpunktat</b>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

**3. Akute Neuroborreliose**

3.1 Radikuloneuritis <input type="checkbox"/>	Meningitis <input type="checkbox"/>	
Nachweis einer lymphozytären Pleozytose		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>UND</b> positiver Befund mit <b>mindestens einer</b> der drei folgenden Methoden:		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
3.1.1 erhöhter Liquor/Serum-Antikörper-Index zum Nachweis intrathekal gebildeter Antikörper	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
3.1.2 Erregerisolierung (kulturell) <b>nur im Liquor</b>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
3.1.3 Nukleinsäure-Nachweis (z.B. PCR), <b>nur im Liquor</b>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
3.2 Hirnnervenlähmung	Positiver Befund mit <b>mindestens einer</b> der vier folgenden Methoden	
3.2.1 erhöhter Liquor/Serum-Antikörper-Index zum Nachweis intrathekal gebildeter Antikörper	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
3.2.2 IgG-Antikörpernachweis (z.B. EIA, ELISA), bestätigt z.B. mit Western Blot oder Line-Assey	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
3.2.3 Erregerisolierung (kulturell), <b>nur aus Liquor</b>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
3.2.4 Nukleinsäure-Nachweis (z.B. PCR), <b>nur aus Liquor</b>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

**Bitte senden Sie den ausgefüllten Bogen bei Symptomen einer Borreliose direkt an Ihr Gesundheitsamt.**

Zurück an das Gesundheitsamt:

Landkreis Teltow-Fläming  
Gesundheitsamt  
SB Hygiene und Umweltmedizin  
Am Nuthefließ 2  
14943 Luckenwalde

## Datenschutzerklärung nach Artikel 13 EU-DSGVO

Im Zuge der Meldung und Verarbeitung von Lyme-Borreliose Infektionsmeldungen nach §§ 7, 8, und 9 IfSG sowie § 2 InfKrankMV, werden im Gesundheitsamt Teltow-Fläming, einmalig folgende **notwendige** personenbezogene Daten von Ihnen erhoben und temporär gespeichert:

- vollständiger Name des/der Patient(in)
- vollständige Anschrift des/der Patient(in)
- Geschlecht des/der Patient(in)
- Geburtsdatum des/der Patient(in)

Der Zweck der Datenverarbeitung ist für diesen Fall in den §§ 7, 8, und 9 Infektionsschutzgesetz sowie § 2 Infektionskrankheitsmeldeverordnung geregelt.

Regulär werden die erhobenen Daten wenigstens solange gespeichert, wie Sie zur Erfüllung der amtlichen Aufgaben erforderlich sind, spätestens aber nach der jeweils vorgeschriebenen Aufbewahrungszeit von 1, 3, 10 oder 30 Jahren. Änderungen müssen natürlich durch den Anzeigenden umgehend an das Gesundheitsamt gemeldet werden, um die Aktualität und Korrektheit der Daten gewährleisten zu können.

In keinem Fall werden Ihre personenbezogenen Daten aber an Dritte weiter gereicht oder veröffentlicht! Sie verbleiben ausschließlich im Sachgebiet Hygiene und Umwelt des Gesundheitsamtes Teltow-Fläming und unterliegen der Verantwortung des Landkreises Teltow-Fläming. Das Gesundheitsamt ist lediglich dazu verpflichtet die Infektionsmeldung anonymisiert an das Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit zu übermitteln.

Behördlicher Datenschutzverantwortlicher ist Herr Franco Capalbo. Sie erreichen ihn unter den folgenden Kontaktmöglichkeiten:

per Briefpost	Landkreis Teltow-Fläming Behördlicher Datenschutzbeauftragter Am Nuthefließ 2, 14943 Luckenwalde
---------------	--

Wir bitten Sie um Mitarbeit zur Gewährung der Vollständigkeit und Korrektheit Ihrer Daten und somit zur umgehenden selbstständigen Auskunft bei Veränderung durch bspw. Heirat, Umzug oder Beendigung der Arbeit/Beschäftigung.

Sie haben natürlich jederzeit das Recht auf Auskunft, Korrektur, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung und das Recht auf Datenübertragbarkeit.

Ihren schriftlichen Widerruf können Sie jederzeit direkt, wie folgt, an uns richten:

per Briefpost	Gesundheitsamt Teltow-Fläming SG Hygiene und Umwelt Am Nuthefließ 2, 14943 Luckenwalde
per E-Mail	Gesundheitsamt@teltow-flaeming.de

Sollten Sie der Meinung sein, dass Ihre Daten nicht datenschutzkonform behandelt werden, können Sie sich auch direkt bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde beschweren.

per Briefpost	Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und für das Recht auf Akteneinsicht Brandenburg Stahnsdorfer Damm 77, 14532 Kleinmachnow
---------------	---