

Meldepflichtige Nachweise von Krankheitserregern gemäß Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Übermittlungspflicht gemäß Falldefinition³

Für die jeweiligen Erreger werden vom Gesundheitsamt nur die in schattierten Feldern angegebenen Methoden bei der Übermittlung an die Landesbehörde berücksichtigt.

Erreger	Besonderheiten der Meldepflicht ^{1,2}	Direkter Erregernachweis ⁴				Indirekter (serologischer) Nachweis (Antikörpernachweis) ⁴		Toxinnachweis ⁴			
		Antigen-nachweis	Erreger-isolierung (kulturell)	Mikroskopischer Nachweis	Nukleinsäure-nachweis (z.B. PCR)	einzelner deutlich erhöhter Wert	deutliche Änderung zwischen zwei Proben	Nachweis intrathekal gebildeter Antikörper (erhöhter Liquor/Serum-Index)	direkter Toxin-nachweis	Nachweis des Toxins (z.B. PCR)	indirekter (serologischer) Toxinnachweis
Adenoviren	Meldepflicht nur für den direkten Nachweis im Konjunktivalabstrich	z.B. ELISA, IFT, nur aus Konjunktivalabstrich	nur aus Konjunktivalabstrich		nur aus Konjunktivalabstrich						
<i>Bacillus anthracis</i>		z.B. ELISA, IFT	Ja		Ja						Antikörpernachweis gegen das Anthrax-Toxin
<i>Bordetella pertussis</i> , <i>Bordetella parapertussis</i>			nur aus Abstrichen oder Sekreten des Nasenrachensraums		nur aus Abstrichen oder Sekreten des Nasenrachensraums						nur für <i>B. pertussis</i> : IgG- ODER IgA-Nachweis gegen das Pertussis-Toxin (z.B. ELISA)
<i>Borrelia recurrentis</i>			Ja	z.B. im Dunkelfeld, Phasenkontrast oder im gefärbten Ausstrich	Ja						
<i>Brucella spp.</i>			Ja		Ja	z.B. ELISA, SLA					
<i>Campylobacter spp.</i> , darmpathogen		z.B. ELISA	Ja								
<i>Chlamydia psittaci</i>			Ja		Ja	z.B. Immunblot, MIF					
<i>Clostridium botulinum</i> oder Toxinnachweis			nur aus Stuhl (bei lebensmittelbedingtem oder Säuglingsbotulismus), nur aus Wundmaterial (bei Wundbotulismus)					des Botulinum-Neurotoxins (z.B. ELISA, Massenspektrometrie, Maus-Bioassay), nur aus Blut, Stuhl, Mageninhalt, Erbrochenem oder Wundmaterial	eines Botulinum-Neurotoxin-Gen, nur aus Stuhl oder Wundmaterial		
<i>Corynebacterium spp.</i> , Diphtherie-Toxin-bildend			UND (Toxinnachweis ODER Toxingennachweis)					Nachweis des Diphtherie-Toxins (z.B. Elek-Test), nur aus dem Isolat	Nachweis des Diphtherie-Toxin-Gen, nur aus dem Isolat		
<i>Coxiella burnetii</i>			Ja		Ja	IgM (z.B. ELISA, IFT)	IgM, IgG (z.B. ELISA, IFT)				
<i>Cryptosporidium spp.</i> , humanpathogen		z.B. ELISA, IFT		von Kryptosporidien oder Cryptosporidium-Oozysten	Ja						
Denguevirus		NS1-Antigen, z.B. ELISA einschließlich Schnelltest	Ja		Ja	IgM	IgM, IgG				
Ebolavirus		z.B. ELISA	Ja		Ja	IgM (z.B. ELISA, IFT)	IgM, IgG (z.B. ELISA, IFT)				
<i>Echinococcus spp.</i>	Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular										
<i>Escherichia coli</i> , enterohämorrhagische Stämme (EHEC)						nur bei HUS: Nachweis von Anti-LPS-IgM-Antikörpern gegen E.-coli-Serogruppe (z.B. ELISA, Immunblot)	nur bei HUS: Nachweis von Anti-LPS-IgG-Antikörpern gegen E.-coli-Serogruppen (z.B. ELISA)	Shigatoxin-Nachweis (z.B. ELISA) aus der E.-coli-Kultur aus Stuhl ODER bei O157-Antigennachweis aus Stuhlreicherungskultur, Stuhlmischkultur oder E.-coli-Kultur aus Stuhl	Shigatoxin-Gen-Nachweis aus Stuhlreicherungskultur, Stuhlmischkultur oder E.-coli-Kultur aus Stuhl		
<i>Escherichia coli</i> , sonstige darmpathogene Stämme		keine Übermittlung									
<i>Francisella tularensis</i>		z.B. ELISA, IFT	Ja		Ja	z.B. ELISA, IFT					
FSME-Virus					nur aus Blut oder Liquor, post mortem aus Organewebe	IgM UND IgG (z.B. ELISA, NT)	IgG (z.B. ELISA, NT)	Ja			
Gelbfiebervirus		z.B. IFT	Ja		Ja	IgM (z.B. ELISA, IFT)	IgM, IgG (z.B. ELISA, IFT)				
<i>Giardia lamblia</i>		z.B. ELISA, IFT		einschließlich histologischer Nachweis aus der Darmschleimhaut	Ja						
<i>Haemophilus influenzae</i>	Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Blut oder Liquor		nur aus Blut oder Liquor		nur aus Blut oder Liquor						
Hantavirus			Ja		Ja	IgM ODER IgA (z.B. ELISA, Immunblot), bestätigt durch IgG (z.B. ELISA, IFT)	IgG (z.B. ELISA, IFT)				
Hepatitis-A-Virus		z.B. ELISA, nur aus Stuhl			nur aus Blut oder Stuhl	IgM (z.B. ELISA)	IgM, IgG (z.B. ELISA)				
Hepatitis-B-Virus		HBs-Ag (z.B. ELISA), bestätigt durch Zusatztest (z.B. HBsAg-NT) ODER Anti-HBc ODER HBs-Ag, nur aus Blut			nur aus Blut						
Hepatitis-C-Virus	Meldepflicht für alle Nachweise, soweit nicht bekannt ist, dass eine chronische Infektion vorliegt	HCV-Core-Antigen (z.B. Immunoassay), nur aus Blut			nur aus Blut						
Hepatitis-D-Virus		nur aus Blut UND Nachweis einer Hepatitis-B-Virus-Infektion			nur aus Blut UND Nachweis einer Hepatitis-B-Virus-Infektion						
Hepatitis-E-Virus					nur aus Blut oder Stuhl	IgM (z.B. ELISA)	IgM, IgG (z.B. ELISA)				
HIV	Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular										
Influenzavirus	Meldepflicht nur für den direkten Nachweis	z.B. ELISA einschließlich Influenza-Schnelltest, IFT	einschließlich Schnellkultur		Ja						
Lassavirus		z.B. ELISA	Ja		Ja	IgM (z.B. ELISA, IFT)	IgM, IgG (z.B. ELISA, IFT)				
<i>Legionella spp.</i>		z.B. ELISA, Immunochromatographie, nur aus Urin	nur aus Sekreten des Respirationstraktes, Lungengewebe oder Pleuraflüssigkeit		nur aus Sekreten des Respirationstraktes, Lungengewebe, Pleuraflüssigkeit oder normalerweise sterilen klinischen Materialien	mittels IFT, nur für den Nachweis von <i>Legionella pneumophila</i> Serogruppe 1	mittels IFT				
<i>Leptospira spp.</i> , humanpathogen			Ja		Ja	z.B. ELISA, MAT					
<i>Listeria monocytogenes</i>	Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Blut, Liquor oder anderen normalerweise sterilen Substraten sowie aus Abstrichen von Neugeborenen		nur aus Blut, Liquor oder anderen normalerweise sterilen klinischen Materialien; bei Neugeborenen- und Schwangerschaftsleitereise zusätzlich aus Abstrichen vom Fetus, Tot- oder Neugeborenen oder aus Abstrichen von mütterlichem Gewebe (Plazenta, Uterus, Zervix)		nur aus Blut, Liquor oder anderen normalerweise sterilen klinischen Materialien; bei Neugeborenen- und Schwangerschaftsleitereise zusätzlich aus Abstrichen vom Fetus, Tot- oder Neugeborenen oder aus Abstrichen von mütterlichem Gewebe (Plazenta, Uterus, Zervix)						
Marburgvirus		z.B. ELISA	Ja		Ja	IgM (z.B. ELISA, IFT)	IgM, IgG (z.B. ELISA, IFT)				
Masernvirus		z.B. IFT, immunokolorimetrischer Test	Ja		Ja	IgM (z.B. ELISA, IFT)	IgM, IgG (z.B. ELISA, IFT, NT)				
Methicillin-resistenter <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA)	Meldepflicht nur für den Nachweis aus Blut oder Liquor		nur aus Blut oder Liquor UND Nachweis Methicillin-Resistenz (Empfindlichkeitsprüfung ODER <i>mecA</i> -Gen-Nachweis)								
Mumpsvirus		z.B. IFT, immunokolorimetrischer Test	Ja		Ja	IgM (z.B. ELISA, IFT)	IgM, IgG (z.B. ELISA, IFT, NT)	Ja			
<i>Mycobacterium leprae</i>				(mikroskopisch färbereicher Nachweis säurefester Stäbchen ODER Nachweis von charakteristischen histologischen Veränderungen in Gewebeproben (z.B. Haut, Lymphknoten)) UND Nukleinsäurenachweis	UND (mikroskopischer Nachweis ODER Antikörpernachweis ODER histologischer Nachweis)	PGL-1-Antikörpernachweis (z.B. ELISA) UND Nukleinsäurenachweis					
<i>Mycobacterium-tuberculosis</i> -Komplex, außer BCG	Meldepflicht für den direkten Erregernachweis sowie nachfolgend für das Ergebnis der Resistenzbestimmung, vorab auch für den Nachweis säurefester Stäbchen im Sputum		Ja	mikroskopisch färbereicher Nachweis säurefester Stäbchen bestätigt durch Nukleinsäurenachweis aus Material aus dem gleichen Organsystem							
<i>Neisseria meningitidis</i>	Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Liquor, Blut, hämorrhagischen Hautinfiltraten oder anderen normalerweise sterilen Substraten	z.B. Latexagglutinationstest (Schnelltest) nur aus Liquor	nur aus Blut, Liquor, hämorrhagischen Hautinfiltraten oder anderen normalerweise sterilen klinischen Materialien	von gram-negativen Diplokokken nur aus Liquor, hämorrhagischen Hautinfiltraten oder anderen normalerweise sterilen klinischen Materialien	nur aus Blut, Liquor, hämorrhagischen Hautinfiltraten oder anderen normalerweise sterilen klinischen Materialien						
Norovirus	Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Stuhl	z.B. ELISA einschließlich Schnelltest, nur aus Stuhl		Elektronenmikroskopie	Ja						
<i>Plasmodium spp.</i>	Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular										
Poliovirus			UND serologische Typisierung		Ja		z.B. NT				
Rabiesvirus, Lyssavirus		z.B. IFT	Ja		Ja						
<i>Rickettsia prowazekii</i>		z.B. IFT, nur aus Gewebeproben (z.B. Milz, Lunge)			Ja	IgM (z.B. ELISA)	mittels KBR ODER Nachweis von IgM, IgG (z.B. ELISA, IFT)				
Rotavirus		z.B. ELISA einschließlich Schnelltest, nur aus Stuhl		Elektronenmikroskopie, Nachweis nur aus Stuhl	nur aus Stuhl						
Rötelnvirus		z.B. IFT, immunokolorimetrischer Test	Ja		Ja	IgM (z.B. ELISA)	IgM, IgG (z.B. ELISA, IFT, NT); bei konnatalen Röteln zweimaliger Nachweis im 6.–12. Lebensmonat, idealerweise im Abstand von 3 Monaten	Ja			
<i>Salmonella Paratyphi</i>	Meldepflicht für alle direkten Nachweise		Ja								
<i>Salmonella Typhi</i>	Meldepflicht für alle direkten Nachweise		Ja								
<i>Salmonella</i> , sonstige			Ja								
<i>Shigella spp.</i>			Ja								
<i>Toxoplasma gondii</i>	Meldepflicht nur bei konnatalen Infektionen, nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular										
<i>Treponema pallidum</i>	Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular										
<i>Trichinella spiralis</i>				von Trichinella-Larven, nur aus einer Muskelbiopsie		IgM (z.B. ELISA, IFT)	IgG (z.B. ELISA, IFT)				
Varicella-Zoster-Virus		nur aus Bläscheninhalt, Liquor, bronchoalveolärer Lavage, Blut, Fruchtwasser oder Gewebe	nur aus Bläscheninhalt, Liquor, bronchoalveolärer Lavage, Blut, Fruchtwasser oder Gewebe		nur aus Bläscheninhalt, Liquor, bronchoalveolärer Lavage, Blut, Fruchtwasser oder Gewebe	IgM (z.B. ELISA)	IgA, IgM, IgG (z.B. ELISA)	Ja			
<i>Vibrio cholerae</i> O1 und O139		Erregerisolierung (kulturell) UND O1- oder O139-Antigen, z.B. Objektivgeragglutination, nur aus dem Isolat UND (Toxinnachweis ODER Toxingennachweis)						Antigennachweis UND Nachweis des Cholera-Enterotoxins (z.B. ELISA), nur aus dem Isolat	Antigennachweis UND Nukleinsäurenachweis (z.B. PCR) des Cholera-Enterotoxin-Gen, nur aus dem Isolat		
<i>Yersinia enterocolitica</i> , darmpathogen			Ja								
<i>Yersinia pestis</i>		z.B. IFT	Ja		Ja		IgG (z.B. ELISA)				
Andere Erreger hämorrhagischer Fieber		z.B. ELISA	Ja	Elektronenmikroskopie	Ja	IgM (z.B. ELISA, IFT)	IgM, IgG (z.B. ELISA, IFT)				

Anti-HBc
ELISA
HBsAg
Hepatitis-B-Envelope-Antigen
HBeAg
Hepatitis-B-surface-Antigen
HCV
Hepatitis-C-Virus
IFT
Immunfluoreszenztest
IgA, IgM, IgG
LPS
Lipopolysaccharide

KBR
MIF
MIF
NSI
NSI
NT
PCR
PCL-1
SLA
Komplementbindungsreaktion
Mikroagglutinationstest
Mikroimmunfluoreszenztest
nonstructural protein 1
Neutralisationstest
Polymerase-Kettenreaktion
phenolic glycolipid-1
Serum-Langsam-Agglutination

Deutlich erhöhter Wert, definiert als hinreichende Überschreitung des nach Maßgabe von Hersteller und Labor festgelegten Grenzwertes, um nach Auffassung des durchführenden Labors eine akute Infektion anzunehmen.
Deutliche Änderung zwischen zwei Proben, definiert als hinreichender Anstieg (oder in Einzelfällen Abfall) des maßgeblichen Laborwerts zwischen zwei in geeignetem zeitlichen Abstand entnommenen vergleichbaren Proben, um nach Auffassung des durchführenden Labors eine akute Infektion anzunehmen (z.B. negatives Ergebnis, gefolgt von positivem Ergebnis (z.B. ELISA) oder einem deutlichen Titeranstieg (z.B. mindestens vierfacher Titeranstieg beim Antikörpernachweis)).

Normalerweise steriles klinisches Material/Substrat, definiert als Körpergewebe oder -flüssigkeit ohne Kontakt zu normalerweise von Mikroorganismen besiedelten äußeren (Haut) oder inneren (Verdauungstrakt, Atemwege) Körperoberflächen, z.B. Blut, Liquor, Urin, Fruchtwasser vor dem Blasensprung.
Nukleinsäurenachweis, definiert als sequenzspezifischer Nachweis von Nukleinsäure (DNA oder RNA) eines Erregers oder einer Erregergruppe, meist durch Genamplifikation (z.B. PCR), gefolgt von einer geeigneten Spezifitätskontrolle (z.B. Hybridisierung oder Sequenzierung).

1 Eine Meldepflicht besteht grundsätzlich für alle Befunde, die im Labor als direkter oder indirekter Nachweis einer akuten Infektion gewertet werden. Weitergehende Differenzierungen (Spezies, Serotyp, Genotyp usw.) und Angaben zum Infektionsland oder -weg sollten ebenfalls gemeldet werden.
2 Gemäß § 7 IfSG: Zusätzlich sind Nachweise hier nicht aufgeführter Erreger meldepflichtig, wenn deren örtliche und zeitliche Häufung auf eine schwerwiegende Gefahr für die Allgemeinheit hinweist. Außerdem gelten in manchen Bundesländern weitergehende Meldevorschriften. Nicht berücksichtigt ist hier die Meldepflicht für Krankheitsverdacht, Erkrankung oder Tod gemäß § 6 IfSG.

3 Die Angaben beziehen sich auf die Übermittlung gemäß § 11 IfSG. Für weitere Details siehe die Loseblattsammlung „Falldefinitionen des Robert Koch-Instituts (-) Ausgabe 2015“ (www.rki.de/falldefinitionen)
4 Die Nachweise sollten je nach Übermittlungskategorie stets erregerspezifisch sein.

