

| Krankheiten | Verdacht | Erkrankung | Tod | Klinisches Bild (bitte ankreuzen, wenn zutreffend) und Anmerkungen |
|--|----------|------------|-----|---|
| Botulismus | ✓ | ✓ | ✓ | <input type="checkbox"/> Lebensmittelbedingt <input type="checkbox"/> Wundbotulismus <input type="checkbox"/> Säuglingsbotulismus |
| Borreliose* | ✓ | ✓ | ✓ | <input type="checkbox"/> Erythema migrans <input type="checkbox"/> Akute schmerzhafte Radikuloneuritis <input type="checkbox"/> Akute Lähmung der Hirnnerven <input type="checkbox"/> Meningitis |
| Cholera | | | | <input type="checkbox"/> Durchfall <input type="checkbox"/> Erbrechen |
| <i>Clostridioides-difficile</i> -Infektion, schwere Verlaufsform | | ✓ | ✓ | <input type="checkbox"/> Stationäre Aufnahme zur Behandlung einer ambulant erworbenen Infektion <input type="checkbox"/> Aufnahme/Verlegung auf eine Intensivstation <input type="checkbox"/> Chirurgischer Eingriff (z.B. Kolektomie) aufgrund eines Megakolons, einer Darmperforation oder einer therapierefraktären Kolitis <input type="checkbox"/> Tod innerhalb von 30 Tagen nach Diagnose und Wertung der <i>Clostridioides-difficile</i> -Erkrankung als direkte Todesursache oder als zum Tode beitragende Erkrankung |
| Coronavirus-Krankheit-2019 (COVID-19) | ✓ | ✓ | ✓ | <input type="checkbox"/> Akute respiratorische Symptome und Kontakt mit einem bestätigten Fall <input type="checkbox"/> ≥ 2 Pneumonien in med. Einrichtung, Pflege- oder Altenheim mit Zusammenhang |
| Creutzfeldt-Jakob-Krankheit (CJK) / vCJK | ✓ | ✓ | ✓ | Außer familiär-hereditäre Formen |
| Diphtherie | ✓ | ✓ | ✓ | <input type="checkbox"/> Respiratorische Diphtherie <input type="checkbox"/> Hautdiphtherie |
| Hämorrhagisches Fieber, viral | ✓ | ✓ | ✓ | |
| Hepatitis, akute virale | ✓ | ✓ | ✓ | <input type="checkbox"/> Fieber <input type="checkbox"/> Ikterus <input type="checkbox"/> Lebertransaminasen, erhöhte <input type="checkbox"/> Oberbauchbeschwerden |
| HUS (hämolytisch-urämisches Syndrom) | ✓ | ✓ | ✓ | <input type="checkbox"/> Anämie, hämolytische <input type="checkbox"/> Thrombozytopenie <input type="checkbox"/> Nierenfunktionsstörung |
| Keuchhusten (Pertussis) | ✓ | ✓ | ✓ | <input type="checkbox"/> Husten (mind. 2 Wochen Dauer) <input type="checkbox"/> Erbrechen nach den Hustenanfällen <input type="checkbox"/> Anfallsweise auftretender Husten <input type="checkbox"/> nur bei Kindern <1 Jahr: Husten und Apnoen <input type="checkbox"/> Inspiratorischer Stridor |
| Masern | ✓ | ✓ | ✓ | <input type="checkbox"/> Exanthem <input type="checkbox"/> Konjunktivitis <input type="checkbox"/> Husten <input type="checkbox"/> Katarrh (wässriger Schnupfen) <input type="checkbox"/> Fieber |
| Masernfolgeerkrankung | | ✓ | ✓ | Erkrankung/Tod an einer subakuten sklerosierenden Panenzephalitis |
| Meningokokken-Meningitis oder -Sepsis | ✓ | ✓ | ✓ | <input type="checkbox"/> Ekchymosen <input type="checkbox"/> Petechien <input type="checkbox"/> Herz-/Kreislaufversagen <input type="checkbox"/> Septisches Krankheitsbild <input type="checkbox"/> Exanthem <input type="checkbox"/> Fieber <input type="checkbox"/> Meningeale Zeichen <input type="checkbox"/> Purpura fulminans <input type="checkbox"/> Hirndruckzeichen <input type="checkbox"/> Waterhouse-Friderichsen-Syndrom <input type="checkbox"/> Lungenentzündung |
| Milzbrand | ✓ | ✓ | ✓ | <input type="checkbox"/> Darmmilzbrand <input type="checkbox"/> Lungenmilzbrand <input type="checkbox"/> Hautmilzbrand <input type="checkbox"/> Milzbrandmeningitis <input type="checkbox"/> Injektionsmilzbrand <input type="checkbox"/> Milzbrandsepsis |
| Mumps | ✓ | ✓ | ✓ | <input type="checkbox"/> geschwollene Speicheldrüse ≥2Tage <input type="checkbox"/> Orchitis <input type="checkbox"/> Fieber <input type="checkbox"/> Oophoritis <input type="checkbox"/> Hörverlust <input type="checkbox"/> Pankreatitis <input type="checkbox"/> Meningitis oder Enzephalitis |
| Nosokomiale Ausbrüche | | | | ≥ 2 Infektionen mit wahrscheinlichem o. vermutetem epidemiologischen Zusammenhang |
| Pest | ✓ | ✓ | ✓ | <input type="checkbox"/> Lungenpest <input type="checkbox"/> Pestsepsis <input type="checkbox"/> Beulenpest <input type="checkbox"/> Pestmeningitis |
| Poliomyelitis | ✓ | ✓ | ✓ | <input type="checkbox"/> Fieber <input type="checkbox"/> akut eintretende schlaffe Lähmung einer oder mehrerer Extremitäten <input type="checkbox"/> verminderte oder fehlende Sehnenreflexe in den betroffenen Extremitäten <input type="checkbox"/> keine Sensibilitätsstörung |
| Röteln | ✓ | ✓ | ✓ | <input type="checkbox"/> Konnatal <input type="checkbox"/> Postnatal (<input type="checkbox"/> generalisierter Ausschlag, <input type="checkbox"/> Arthritis/Arthralgien, <input type="checkbox"/> Lymphknotenschwellung) |
| Tetanus* | ✓ | ✓ | ✓ | |
| Tollwut | | | | <input type="checkbox"/> Angstzustände <input type="checkbox"/> Lähmungen <input type="checkbox"/> Delirien <input type="checkbox"/> Krämpfe <input type="checkbox"/> Erregtheit mit Spasmen der Schluckmuskulatur <input type="checkbox"/> Schmerzen oder Parästhesien (Empfindungsstörungen) im Körperteil der Bissstelle <input type="checkbox"/> Hydrophobie (Wasserscheu) |
| Tollwutexposition | | | | Verletzung eines Menschen durch ein tollwutkrankes, -verdächtiges oder -ansteckungsverdächtiges Tier sowie die Berührung eines solchen Tieres oder Tierkörpers |
| Typhus abdominalis/Paratyphus | ✓ | ✓ | ✓ | <input type="checkbox"/> Bauchschmerzen <input type="checkbox"/> Husten <input type="checkbox"/> Durchfall <input type="checkbox"/> Kopfschmerzen <input type="checkbox"/> Fieber <input type="checkbox"/> Obstipation |
| Tuberkulose | | ✓ | ✓ | Erkrankung/Tod an einer behandlungsbedürftigen Tuberkulose, auch bei fehlendem bakt. Nachweis sowie Therapieabbruch/-verweigerung |
| Windpocken | ✓ | ✓ | ✓ | <input type="checkbox"/> Ausschlag an Haut oder Schleimhaut, bestehend aus gleichzeitig vorhandenen Papeln, Bläschen bzw. Pusteln und Schorf (sog. Sternenhimmel) <input type="checkbox"/> Ausschlag an Haut oder Schleimhaut, bestehend aus Flecken, Bläschen o.Pusteln. |
| Zoonotische Influenza | ✓ | ✓ | ✓ | Bitte gesonderten Meldebogen nutzen |
| Lebensmittelvergiftung/akute Gastroenteritis | ✓ | ✓ | | - Bei Personen mit Tätigkeit im Lebensmittelbereich sowie - Bei 2 oder mehr Erkrankungen mit wahrscheinlichem epidemischen Zusammenhang |
| bedrohliche übertragbare Krankheit | ✓ | ✓ | ✓ | bedrohliche übertragbare Krankheit, die nicht nach § 6 Abs. 1 Nr. 1-4 IfSG meldepflichtig ist |
| Gesundheitliche Schädigung nach Impfung | ✓ | | | Bitte gesonderten Meldebogen des Paul-Ehrlich-Instituts nutzen |

*Zusätzlich meldepflichtige Krankheiten in MV nach Infektionsschutzanpassungsverordnung MV vom 12.6.2001 und Änderung des Infektionsschutzausführungsgesetzes MV vom 6.7.2011