



Meningokokken-Erkrankung, invasive

Meldung zum klinischen Befund

Bitte ausgefüllt innerhalb 24h
an Kantonsärztin/-arzt senden
(nicht direkt ans BAG).^a

Patient/in

Name/Vorname: _____ Geburtsdatum: ____/____/____ Geschlecht: ☐ w ☐ m

Strasse: _____ PLZ/Wohnort: _____ Kanton: _____ Tel.: _____

Nationalität: ☐ CH ☐ andere: _____ Wohnsitzland, falls nicht CH: _____

Diagnose und Manifestation

Manifestationen: ☐ Meningitis ☐ Sepsis ☐ Arthritis ☐ Gerinnungsstörung/Purpura

☐ Waterhouse-Friderichsen-Syndrom ☐ andere: _____

Manifestationsbeginn: Datum: ____/____/____

Labor: Name/Tel.: _____

Entnahmedatum: ____/____/____ Material: ☐ Blut ☐ Liquor ☐ anderes: _____

Verlauf

Hospitalisation: ☐ ja, Eintrittsdatum: ____/____/____ ☐ nein ☐ unbekannt

Zustand: ☐ Tod, Datum: ____/____/____

Impfstatus vor Krankheitsbeginn

Gemäss: ☐ Impfausweis ☐ Hausarzt ☐ Anamnese

Geimpft gegen Meningokokken: ☐ ja, mit total ____ Dosen ☐ nein ☐ unbekannt

Letzte Dosis im Jahr _____ mit Impfstoff (Markenname): _____

Exposition

≤14 Tage vor Manifestationsbeginn (Inkubationszeit 2-10 Tage)

Wo: ☐ CH ☐ Ausland, Land: _____ Ort: _____ ☐ unbekannt

Wann: Expositionsdatum: ____/____/____ oder Datum Einreise in CH: ____/____/____ ☐ unbekannt

Wie: ☐ in Lager ☐ in Militär ☐ In Kinderkrippe ☐ In Schule ☐ In MSM^b-Setting
☐ Kontakt zu laborbestätigtem Meningokokkenfall ☐ andere (z.B. Labor): _____ ☐ unbekannt

Exponierte Personen: ☐ ja, welche: _____ Anzahl: _____ ☐ nein ☐ unbekannt

Getroffene Massnahmen: was? bei wem? _____

Risikofaktoren

☐ angeborenes Immundefizit^c, welches: _____

☐ erworbenes Immundefizit, welches: _____

☐ andere (z.B. homozygoter Protein-S- / C-Mangel), welche: _____

☐ Asplenie (funktionelle / anatomische)

☐ keine

☐ unbekannt

Bemerkungen

Arzt/Ärztin

Name, Adresse, Tel. (oder Stempel): _____

Datum: ____/____/____

Kantonsarzt/-ärztin

Massnahmen: ☐ nein ☐ ja: _____ Datum: ____/____/____

^a Aktuelle Formulare abrufbar unter <https://www.bag.admin.ch/infreporting>

^b MSM: Männer, die Sex mit Männern haben.

^c z.B.: Defizite der Terminalfaktoren des Komplementsystems, Defekte bei der Komplementaktivierung des alternativen Wegs, mangelnde Immunantwort auf Polysaccharide, Mangel an Mannose-bindendem Lektin