

## Mikrobiologische Diagnostik

### DIAMEDIS Bielefeld

27. Oktober 2025

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,  
liebes Praxisteam,

im Rahmen unserer stetigen Prozessoptimierung möchten wir Sie hiermit über unseren aktualisierten **Anforderungsschein für bakteriologische Untersuchungsmaterialien** informieren.

Insbesondere die in den letzten Jahren etablierten spezifischen **Multiplex-PCR-Testverfahren** zur Diagnostik **respiratorischer, gastrointestinaler** oder auch **sexuell übertragbarer Erreger** ermöglichen einen effizienten und simultanen Erregernachweis. Nähere Informationen zu den Erregerlisten der einzelnen Panels und allgemeine Hinweise zur Präanalytik finden Sie auf der Rückseite des Anforderungsscheins.

Zudem möchten wir darauf hinweisen, dass ab dem 01.12.2025 der molekularbiologische Nachweis vom Mykoplasmen/Ureaplasmen den bisherigen kulturellen Nachweis zur Differenzierung von *U.urealyticum* (mögliches Pathogen) vs. *U.parvum* (apathogen) ersetzt.

Weitere Informationen zu den oben genannten diagnostischen Untersuchungen und Erreger- und Resistenzstatistiken finden Sie auch auf unserer Homepage unter:

<https://www.diamedis.eu/ueber-uns/laborinformationen.html>.

Bei diagnostischen und infektiologischen Fragen und Anmerkungen stehen Ihnen folgende Ansprechpartner gern zur Verfügung:

- Herr PD Dr. med. Probst-Kepper  
(Tel: 05205/7299-2112)
- Frau Dr. med Witzke  
(Tel: 05205/7299-2109)

Mit freundlichen Grüßen

gez. Franziska Wiebesiek (Ärztliche Leiterin)





Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
geb. am		
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum
<b>Eintrag nur bei Weiterüberweisung!</b>		
Betriebsstätten-Nr. des Erstveranlassers	Arzt-Nr. des Erstveranlassers	
<input type="checkbox"/> <b>Befund eilt, Übermittlung an</b> <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Fax Nr. _____		

## Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

☐ Kurativ ☐ Präventiv ☐ bei belegärztl. Behandlung ☐ Unfall, Unfallfolgen

### Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Abnahmedatum	Abnahmezeit
T T M M J J	h h m m SSW

Knappschafts-kennziffer	Quartal
	Q J J
<input type="checkbox"/> Kontrolluntersuchung bekannte Infektion	Geschlecht
<input type="checkbox"/> SER	<input type="checkbox"/> eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V
<input type="checkbox"/> Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch	

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

Muster 10 (4.2024)

## Mikrobiologie

Bitte entsprechendes Material und Untersuchung ankreuzen oder ergänzen:

### Urin

path. Erreger ggf. Resistenz

- ☐ Mittelstrahlurin  
☐ Dauerkatheterurin  
☐ Einmalkatheterurin  
☐ Blasenpunktionurin  
☐ Eintauchnährboden  
☐ \_\_\_\_\_

Sonstige Untersuchungen:

- ☐ Pilze  
☐ \_\_\_\_\_

### Urogenitaltrakt

path. Erreger ggf. Resistenz

- ☐ Vaginalabstrich  
☐ Cervixabstrich  
☐ Vulvaabstrich  
☐ Urethralabstrich  
☐ Penisabstrich  
☐ Ejakulat  
☐ Analabstrich  
☐ Erststrahlurin  
☐ \_\_\_\_\_

Sonstige Untersuchungen:

- ☐ Pilze  
☐ B-Streptokokken  
☐ N. gonorrhoeae (Kultur + Resistenz)  
☐ Mykoplasmen/  
Ureaplasmen-PCR

### Sexuell übertragbare Erreger (STD)

- ☐ STD-PCR \*\*  
☐ STD-GU (genitale Ulzera-PCR) \*/\*\*  
☐ MPox-Viren-PCR  
☐ \_\_\_\_\_

### Wunde/Haut/Punktat/Blutkultur

path. Erreger ggf. Resistenz

Entnahmeort \_\_\_\_\_

- ☐ Hautabstrich  
☐ Wundabstrich  
☐ Abstrich Abszess  
☐ Gewebe  
☐ Gelenkpunktat  
☐ Blutkultur  
☐ \_\_\_\_\_

Sonstige Untersuchungen:

- ☐ Pilze  
☐ \_\_\_\_\_  
**Respirationstrakt**  
path. Erreger ggf. Resistenz  
☐ Mundhöhle / Gaumenabstrich  
☐ Rachenabstrich  
☐ Tonsillenabstrich  
☐ Nasenabstrich  
☐ Ohrabstrich  
☐ Bindehautabstrich  
☐ Nasennebenhöhlensekret  
☐ Sputum

- ☐ Tracheobronchialsekret  
☐ BAL  
☐ \_\_\_\_\_

Sonstige Untersuchungen:

- ☐ Multiplex-PCR-Viren \*\*  
☐ Multiplex-PCR-Bakterien \*\*  
☐ Multiplex-PCR-Kombi  
☐ SARS-CoV-2-PCR  
☐ STD-PCR \*\*  
☐ Pilze

### TBC-Diagnostik

- Material: \_\_\_\_\_  
☐ Erstdiagnostik (PCR + Kultur)  
☐ Folgediagnostik (Kultur)

### Gastrointestinaltrakt (Stuhl)

- ☐ path. Erreger ggf. Resistenz  
☐ path. Erreger ggf. Resistenz (mit Reiseanamnese)  
☐ Multiplex-PCR-Viren \*\*  
☐ Multiplex-PCR-Bakterien \*\*  
☐ Multiplex-PCR-Parasiten \*\*  
☐ EHEC(stx1/2)-PCR/Ag.  
☐ Hepatitis E-PCR  
☐ Clostridioides difficile  
☐ Wurmeier (Mikroskopie)  
☐ Giardia lamblia-Ag.  
☐ Cryptosporidien-Ag.  
☐ Amöben-Ag.

- ☐ Calprotectin  
☐ Pankreas-Elastase  
☐ Lactoferrin  
☐ \_\_\_\_\_

### Helicobacter pylori

- ☐ H. pylori-Ag. (Stuhl)  
☐ Kultur + Resi. (Magenbiopsat)  
☐ H. pylori-PCR \* (inkl. Clarithromycin u. Levofloxacin-Resistenz)  
☐ \_\_\_\_\_

### Screening:

- ☐ MRSA/MSSA  
☐ MRSA (Dekolonisation)  
☐ MRGN  
☐ VRE  
☐ ß-häm.-Streptokokken  
☐ PVL-PCR \*

Abstrichlokalisation:

- ☐ \_\_\_\_\_

### Dermatomykosen

Kultur + Mikroskopie

- ☐ Hautschuppen  
☐ Haarwurzeln  
☐ Nagelspäne  
☐ \_\_\_\_\_

Untersuchungen:

- ☐ Dermatophyten-PCR\*  
☐ \_\_\_\_\_

\* nur iGel-Leistung

\*\* nähere Information zu den Multiplex-PCR-Panel (Erregerlisten) siehe Rückseite

0472 FO-bak-Schein V1 20251024



0021 0559 00

## Multiplex-PCR (respiratorisch/gastrointestinal/STD)

\*nur IGeL-Leistung

Multiplex-PCR-Viren (Respirationstrakt)
Influenza A
Influenza B
Respiratory Syncytial Virus (RSV)
Parainfluenza 1-4
humanes Metapneumovirus (hMPV)
humanes Rhinovirus
Adenovirus
Multiplex-PCR-Bakterien (Respirationstrakt)
Bordetella pertussis
Bordetella parapertussis
Chlamydia pneumoniae
Mycoplasma pneumoniae
Legionella pneumophila
Streptococcus pneumoniae
Haemophilus influenzae
STD-PCR
Chlamydia trachomatis
Neisseria gonorrhoeae
Trichomonas vaginalis
Mycoplasma genitalium
Herpes simplex Virus Typ-1/-2
Zusätzliche nicht-typische STD-Erreger
Mycoplasma hominis
Ureaplasma urealyticum
Ureaplasma parvum

Multiplex-PCR-Viren (Gastrointestinaltrakt)
Norovirus [GG1]
Norovirus [GG2]
Adenovirus
Rotavirus
humanes Astrovirus
Sapovirus
Multiplex-PCR-Bakterien (Gastrointestinaltrakt)
Campylobacter spp.
Salmonella spp.
Shigella spp./EIEC
Yersinia enterocolitica
EHEC [stx1/2]
Escherichia coli [O157]
Multiplex-PCR-Parasiten (Gastrointestinaltrakt)
Cryptosporidium spp.
Giardia duodenalis
Entamoeba histolytica
STD-GU-PCR*
Herpes simplex Virus Typ-1/-2
Varizella Zoster Virus
Cytomegalievirus
Treponema pallidum
Haemophilus ducreyi
C. trachomatis ( <i>Lymphogranuloma venereum</i> )

## Hinweise und Präanalytik

Abstrich/Tupferart	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>trocken (ohne Transportmedium/Gel):</b> PCR-Untersuchung für bakterielle, virale und parasitäre Erreger (s.o.)</li> <li>- <b>feucht (mit Transportmedium/Gel):</b> für <b>kulturelle Bakterien- u. Pilz-Nachweise</b> (nicht für Dermatophyten**), <b>bakterielle Resistenztestung</b>, MRSA-MRE-Screening, Gonokokken und B-Streptokokken-Screening</li> </ul>
Wunden/Gewebe	<ul style="list-style-type: none"> <li>- bei V.a. Wundinfektion Gewebeprobe nach Debridement empfohlen, alternativ tiefer Abstrich von Wundrandgebieten aus verschiedenen Lokalisationen; bei chron. Wunden mind. 1x Screening auf MRE zum Ausschluss einer Besiedlung mit multiresistenten Erregern (MRSA/MRGN)</li> </ul>
Urin	<ul style="list-style-type: none"> <li>- sauberer Mittelstrahlurin für Erregeranzucht und Resistenztestung (Materialgewinnung/Abnahmetechnik beachten)</li> <li>- Gebrauch von Objektträgerkulturen („Urikulte“) nur in Ausnahmefällen</li> <li>- Erststrahlurin für STD-PCR***/Chlamydia trachomatis</li> </ul>
Dermatophyten**	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Onychomykose: mindestens 20 kleine Nagelspäne (bzw. 3mg)</li> <li>- Tinea capitis: mindestens 10 leicht epilierbare und makroskopisch auffällige Haare (mit Haarwurzel)</li> <li>- Dermatophytose: mindestens 10 Hautschuppen nativ</li> </ul>
STD-PCR***	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Material (je nach Sexualanamnese); Männer: Erststrahlurin, Abstrich (anal, pharyngeal, anal), Frauen: Abstrich (zervikal, anal, pharyngeal) – HINWEIS: kann als ein(e) PCR/Auftrag durchgeführt werden, Ausnahme: HSV-PCR (trockener Abstrich von Bläschen oder Vesikelflüssigkeit)</li> <li>- bei Kontrolluntersuchungen erforderlichen Abstand nach Abschluss der Therapie beachten (i.d.R. mind. 4 Wochen)</li> </ul>
Lagerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>- falls schnellstmöglicher Laborproben-transport nicht möglich, sollten Proben aus dem ambulanten Bereich (Urin, Stuhl, resp. Materialien) i.d.R. im Kühlschrank (2-8°C) gelagert werden, Ausnahme: Gewebe, Punktate, Liquor, Blutkulturen, Nagel-Hautschuppen</li> </ul>
Haltbarkeit	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Haltbarkeitsdatum der Abstrichtupfers beachten (Gefahr von falsch negativen Befunden), Neueinsendung von Abstrichtupfern auf Nachfrage möglich</li> </ul>

Weitere Informationen finden Sie unter: <https://www.diamedis.eu/ueber-uns/laborinformationen.html> oder sprechen Sie uns an (Telefon: 05205.7299-0).