

# MRE-Überleitungsbogen



MRE-Netzwerk Steinburg  
Überleitungsbogen Multi-  
Resistente-Erreger

<b>Patientendaten</b>	
Name:	_____
Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____
Adresse:	_____

<b>Einrichtung / Arztpraxis:</b>
Tel.Nr. für Rückfragen:

Trägerstatus:	<input type="checkbox"/> Kolonisation	<input type="checkbox"/> Infektion
---------------	---------------------------------------	------------------------------------

<b>Nachweis eines Krankheitserregers mit speziellen Resistenzen und Multiresistenzen nach § 23 Abs. 8 Satz 10 IfSG (in der gültigen Fassung vom 17.07.2017):</b>	
<input type="checkbox"/> Methicillin-resistenter Staphylococcus aureus ( <b>MRSA</b> )	MRSA- <b>Dekolonisation(Sanierung)</b> begonnen?
<input type="checkbox"/> Vancomycin-resistenter Enterococcus ( <b>VRE</b> )	<input type="checkbox"/> ja                      Datum: _____
<input type="checkbox"/> Extended Spektrum Betalaktamase ( <b>ESBL</b> )-Bildner	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Carbapenemresistente <b>E.coli</b> oder <b>Klebsiellen</b>	
<input type="checkbox"/> multiresistente gramnegative Erreger ( <b>3 MRGN</b> )	
<input type="checkbox"/> multiresistente gramnegative Erreger ( <b>4 MRGN</b> )	
<input type="checkbox"/> sonstiger Nachweis eines multiresistenten Erregers: _____	

Lokalisation:	<input type="checkbox"/> Nase, Rachen	<input type="checkbox"/> Sputum/Trachealsekret
	<input type="checkbox"/> Wunde	<input type="checkbox"/> Urin
	<input type="checkbox"/> Stuhl	<input type="checkbox"/> Haut, Bereich: _____
	<input type="checkbox"/> Blutkultur	;z.B. Leiste, Achsel,.... <input type="checkbox"/>

Letzter Nachweis lt. Befund vom (Datum):	_____
Lokalisation:	_____
Letzter Nachweis lt. Befund vom (Datum):	_____
Lokalisation:	_____
Letzter Nachweis lt. Befund vom (Datum):	_____
Lokalisation:	_____
Letzter Nachweis lt. Befund vom (Datum):	_____
Lokalisation:	_____
Letzter Nachweis lt. Befund vom (Datum):	_____
Lokalisation:	_____

Unterschrift:
Unterschrift:
Unterschrift:
Unterschrift:
Unterschrift:

Bemerkung (z.B. Sanierungen in der Vorgeschichte mit/ohne Erfolg):