

Übergabebogen multiresistente Erreger

bei Verlegung in eine andere Einrichtung,
bei Überweisung oder bei Entlassung

Adrema / Aufkleber

Patient(in) / Bewohner(in):

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Verlegungsdatum: _____

Aufnehmende
Einrichtung: _____

Bewohner/Patient
angekündigt bei (Name): _____

Telefonnr.: _____

Patient(in) bzw. Bewohner(in) ist **Träger eines multiresistenten Erregers:**

- MRSA / ORSA** (Methicillin- bzw. Oxacillin resistenter Staphylococcus aureus)
- 3MRGN** (Multiresistente gramnegative Stäbchen)
- 4MRGN** (Multiresistente gramnegative Stäbchen)
- ESBL-Bildner** (Extended Spektrum Betalaktamase-Bildner)
- VRE** (Vancomycin-resistenter Enterococcus)
- Sonstiger Erreger: _____

Der **MRSA -Erreger** wurde zuletzt **an folgenden Körperstellen nachgewiesen** am: _____

- Nasen- / Rachenraum** **Wunde(n)**, wo: _____
- respiratorisches Sekret

- sonstiger Nachweis z.B. Urin, Blut, Liquor etc., wo: _____

Sanierungsmaßnahmen bei MRSA wurden:

- begonnen, Datum: _____ abgeschlossen, Datum: _____
(Details siehe "weitere Anmerkungen")

Kontrollabstrich(e): 1. Datum: _____ pos. neg.

(Datum und Ergebnis) 2. Datum: _____ pos. neg.

3. Datum: _____ pos. neg.

- weitere Kontrollabstriche empfohlen** Datum: _____

Weitere Anmerkungen (soweit erforderlich zur Verhütung und Bekämpfung der Kolonisation/Infektion bzw. Ausbreitung):

(weitere Anmerkungen bitte auf der Rückseite vermerken)

Für Rückfragen:

Ansprechpartner(in): _____

Telefonnummer: _____

Einrichtung, Station z.B. Stempel:
(bitte gut lesbar)

Die Vorabinformation des/der Patienten-/in, Bewohner-/in über die geplante Datenübermittlung erfolgte am: _____ durch _____
(Handzeichen)

weitere Informationen finden Sie im Internet unter: www.mrsa-netzwerk.bremen.de / Stand: 15.01.2014