

 Netzwerk MRE Kreis Minden- Lübbecke	Überleitungsbogen für Patienten mit multiresistenten Erregern (MRE)	
---	--	--

Eine vorherige telefonische Kontaktaufnahme mit der weiter betreuenden Einrichtung/Praxis und die Information des Patienten/der Patientin kann durch den Überleitungsbogen **nicht** ersetzt werden!

Patientendaten Name: Vorname Geb.-Dat.: Anschrift:	Einrichtung/Stempel

Nachweis eines Krankheitserregers mit speziellen Resistenzen und Multiresistenzen	☐ Besiedelt/Kolonisiert
	☐ Infiziert

☐ MRSA	☐ Nachgewiesene Mupirocinresistenz (bei MRSA)	☐ Carbapenemresistente E. coli oder Klebsiellen
☐ ESBL		☐ Carbapenemresistenter Acinetobacter baumannii
☐ VRE		☐ Sonstiges

Lokalisation	Datum Abstrich	<i>Bei Besiedelung bitte Region angeben</i>
☐ Nase, Rachen	☐ Liquor	
☐ Wunde	☐ Blutkultur	
☐ Haut	☐ Stuhl	
☐ Sputum/Trachealsekret	☐ Urin	

Sanierungsstatus (nur bei MRSA)	Therapie
☐ Keine Sanierung möglich.	☐ Keine Therapie erforderlich.
☐ Es wurde keine Sanierung durchgeführt.	☐ Es wurde keine Therapie durchgeführt.
☐ Die Sanierung wurde begonnen am: (Wir bitten um Fortführung der Sanierung und um Abstrichkontrollen.)	☐ Bei Infektion wurde eine Antibiotikatherapie begonnen und muss bis zum fortgeführt werden. Präparat und Dosierungsschema
☐ Die Sanierung wurde erfolgreich abgeschlossen. Letzte Abstrichkontrolle am: (Tage nach Abschluss der Sanierung)	
☐ Die Sanierung war erfolglos. Letzte Abstrichkontrolle am:	☐ Die Antibiotikatherapie wurde erfolgreich abgeschlossen.

Weitere Informationen zu multiresistenten Erregern finden Sie auf den Internetseiten des Netzwerks ‚mre-owl.net‘ und des Robert Koch-Instituts.

Bemerkungen/ Sanierungsschema 	
Datum / Unterschrift	Telefon