MÄRKISCHER KREIS

Multi-Resistent MRE-net. MK

MRE-Überleitungsbogen

für Patienten mit **M**ulti**R**esistenten **E**rregern **(MRE)** oder Toxinbildenden Clostridioides difficile
zur Information an weiter betreuende Einrichtungen

Patientendaten (ggf.Etikett)	Abgebende Einrichtung (ggf. Stempel) Station: Tel.:

Wurde die Einrichtung/Dialysepraxis etc. über den MRE Status informiert: ☐ JA
Wurde der Rettungsdienst bei Transportbestellung über den MRE Status informiert: ☐ JA

Patient / Patientin mit Nachweis von:

☐ MRSA (Methicillin resistenter Staphylococcus aureus)
☐ 3 MRGN (Multiresistente Gram negative Stäbchen)
☐ 4 MRGN (Multiresistente Gram negative Stäbchen)
☐ VRE (Vancomycin resistenter Enterococcus)
☐ Toxinbildendes Clostridioides (Clostridium) difficile

Erregername (Spezies):
3 MRGN / 4 MRGN ……

Positiver Befund im Untersuchungsmaterial und letzter Nachweis (Datum):

☐ Nase, Rachen	☐ Wunde	☐ Stuhl (anal)	☐ Urin
☐ Trachealsekret/Sputum	☐ Blutkultur	☐ Haut	☐ Katheter

☐ andere ……

Sanierungsstatus (nur bei MRSA)

☐ Keine Sanierung durchgeführt.
☐ Sanierung erfolgreich abgeschlossen.
☐ Sanierung nicht erfolgreich abgeschlossen.
☐ Sanierung wurde begonnen, **bitte fortsetzen: TAG ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5**

Bemerkungen:……

Antibiotikatherapie

☐ JA (siehe Arztbrief) ☐ NEIN

Information Patient / Angehörige oder ggf. Betreuer

☐ Patient ist informiert.	☐ Angehöriger / Betreuer ist informiert.
☐ Patient ist noch zu informieren.	☐ Angehöriger / Betreuer ist noch zu informieren.

Bitte diesen Bogen zusätzlich zum Arztbrief mitgeben!