



MRE-Überleitungsbogen

Patientenidentifikation
(Adressaufkleber)

Information für:

- Klinik
- Hausarzt
- Alten-/Pflegeheim
- ambulanter Pflegedienst
- Reha-Einrichtung
- Krankentransport

Bei der / dem oben genannten Patientin/Patienten

wurde am **Sonstige** **MRSA 3MRGN 4MRGN VRE/GRE** nachgewiesen.

Lokalisation:

- Nase
- Rachen
- Wunde
- Perineum
- Blut
- Urin
- respiratorische Sekrete
- Stuhl
- Andere

Kolonisations / Sanierungsstatus bei der Entlassung (→ gilt nur für MRSA!):

Es wurde kein Sanierungsversuch unternommen.

Ich bitte Sie, die Sanierung und Abstrichkontrollen nach u. a. Schema durchzuführen!

Ein Sanierungsversuch wurde erfolglos durchgeführt.

Es liegen sanierungshemmende Faktoren vor. Vor einer erneuten Sanierung ist es notwendig, die Heilung/Beendigung abzuwarten!

Eine Sanierung wurde begonnen, konnte aber nicht abgeschlossen werden.

Ich bitte Sie, die begonnene Sanierung nach den u. a. Schema fortzusetzen und den Erfolg durch Abstrichkontrollen (F1 ff.) zu sichern!

Eine Sanierung wurde mit einem vorläufigen Sanierungserfolg durchgeführt.

Ich bitte Sie, die Abstrichkontrollen (F1 ff.) nach u. a. Schema fortzusetzen!

Letzter Befund vom:

Sanierungshemmende Faktoren:

Sanierungspräparate:

Nase:

Wunde:

Rachen:

Körper:

Wunde (MRSA-kolonisiert)

Dialysepflichtigkeit

Katheter (HWK, PEG etc.)

Hautulkus, Haut- / Weichteilinfektion

MRSA-selektierende Antibiotikatherapie

MRSA-Sanierungsstatus bei der Entlassung und Verlegung in eine stationäre Einrichtung
(bitte ankreuzen)



MRSA-Weiterbehandlungsempfehlung – ambulant



Datum, Name / Arzt/Station (Druckbuchstaben)

Unterschrift / Arzt