



# 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 aus einer ambulanten Einrichtung

(bitte ankreuzen)



### MRSA-Weiterbehandlungsempfehlung – ambulant



Datum, Name / Arzt/Station (Druckbuchstaben)

Unterschrift / Arzt