Der Kreis Groß-Gerau

Bitte faxen an 06152 989 349!

AZ (SurvNet) ..... **Frühere AZ** ..... **im Gesundheitsamt**

Ermittlungsbogen für Carbapenem-resistente gramnegative Erreger (4MRGN)

Patienten-Name..... Vorname.....

Geb. Datum: |_ _| Tag |_ _| Monat |_ _ _ _| Jahr Geschlecht: männl. ☐ weibl. ☐
Verstorben: Nein ☐ Ja ☐ Verstorben am: |_ _|_ _|_ _ _ _|

Krankenhaus / Einrichtung / Ambulanz
Ggf. Stempel

Station:
Behand. Ärztin/Arzt:
Tel.: Fax:
Datum: Unterschrift:

Inhalte der doppelt umrandeten Abschnitte werden nicht an das HLPUG weitergeleitet!

Zum Zeitpunkt des Erreger-Nachweises in stat. Behandlung? Nein ☐ Ja ☐, stat. Aufnahme am: |_ _|_ _|_ _ _ _|

Nachgewiesener Keim: ..... Nachweis am: |_ _|_ _|_ _ _ _|

Grund für Untersuchung: Screening bei stationärer Aufnahme ☐ Umgebungsuntersuchung / Kontaktperson ☐

Aufenthalt auf Intensiv ☐ Diagnostik bei V.a. Infektion ☐ Sonstiges ☐ .....

Kolonisation ☐ Infektion ☐ wenn ja: Erkrankungsbeginn am: |_ _|_ _|_ _ _ _| (Tag/Monat/Jahr)
Infektionslokalisation: .....

Ist der Patient Teil eines bekannten Ausbruchs? Nein ☐ Ja ☐

Patienten wohnhaft in: eigenem Haushalt ☐ Alten-/Pflegeheim ☐ Sonstiges ☐ .....

Aufenthalte außerhalb Deutschlands während der letzten 12 Monate? Nein ☐ Ja ☐ Nicht ermittelbar ☐

Land:	Wohnsitz=W Reiseland=R Flüchtling=F	Beginn (Monat/Jahr)	Medizinische Behandlung im Ausland?
	W ☐ R ☐ F ☐		Nein ☐ Ja☐ Nicht ermittelbar ☐
	W ☐ R ☐ F ☐		Nein ☐ Ja☐ Nicht ermittelbar ☐

Frühere Krankenhausaufenthalte während der letzten 12 Monate? Nein ☐ Ja ☐ Nicht ermittelbar ☐

Namen der zuletzt besuchten Einrichtungen	Datum der Aufnahme

Maßnahmen im Krankenhaus während des aktuellen Aufenthaltes

War bei dem Patienten der Nachweis eines 4MRGN-Erregers bei Aufnahme bekannt? Nein ☐ Ja ☐
Wenn ja, welche/r? Keim wie oben ☐ Anderer Keim ☐ :

Wurde ein MRGN-Aufnahmescreening durchgeführt? Nein ☐ Ja ☐ Ergebnis: positiv ☐ negativ ☐

War/ist der Patient isoliert? Nein ☐ Ja ☐ Wenn ja, ab wann? |_._| _._|_._._._| (Tag/Monat/Jahr)

Wie war/ist der Patient isoliert? Einzelzimmer ☐ Kohortenisolierung ☐

Status vor Isolierung: Kontaktpatienten im Patientenzimmer? Nein ☐ Ja ☐
Falls ja, wurden/werden Kontaktpatienten gescreent? Nein ☐ Ja ☐
wurden/werden Kontaktpatienten isoliert? Nein ☐ Ja ☐

Stand: 21. Juni 2017