

Infektionsbogen

zur Erfüllung der Informationspflicht gemäß § 23 Abs. 8 Nr. 10 Infektionsschutzgesetz (IfSG) i.V. mit § 2 Abs. 1 Nr. 6 HygMedVO NRW über multiresistente Erreger (MRE) und sonstige übertragbare Infektionskrankheiten

Dieser Bogen ist von der verlegenden Einrichtung – auch bei begründetem Verdacht – an die übernehmende Einrichtung weiterzuleiten.

Patientenetikett

(Name, Vorname, Geb.-Datum)

Absender (auch für Rückfragen)

(Name, Adresse, Station, Tel-Nr.)

Die Verlegung des o.g. Patienten wurde der aufnehmenden Einrichtung telefonisch mitgeteilt:

☐ Ja am: _____ bei: _____ durch: _____

**M
R
E**

☐ positiv getestet ☐ Kontaktperson

Art des Erregers:

☐ MRSA

☐ VRE

☐ 3MRGN

☐ 4MRGN

**I
N
F**

☐ positiv getestet ☐ Kontaktperson ☐ Ausbruchsgeschehen

Art des Erregers:

☐ SARS-CoV-2

☐ Influenza ☐ RSV

☐ Clostridioides difficile

☐ Noroviren ☐ Rotaviren

☐ TBC

☐ Sonstige: _____

Datum: _____

Besonderheiten: _____

Patient verlegt durch: _____ übernommen von: _____
Unterschrift Unterschrift

Erstellt von: Gesundheitsamt Hagen, Hygiene-AG

Version / Stand: 02.2024