

Meldebogen aerogen übertragbare Erkrankungen

Erfassung eines Kontakts zu Patienten mit aerogen übertragbaren Erkrankungen

■ Vorgehensweise bei der Meldung

Was	Zuständigkeit
1. Meldebogen ausdrucken	
<input type="radio"/> SAP oder imikro.med.uni-rostock.de	Betroffener Bereich/Station
<input type="radio"/> Meldebogen zeitnah ausfüllen	Betroffener Bereich/Station + Unterstützung Hygienefachkräfte
2. Meldebogen an zuständige Bereiche weiterleiten	
<u>Meldebogen Patienten</u> <input type="radio"/> Gesundheitsamt und Hygienefachkräfte	Hygienebeauftragte Ärzte, Hygienebeauftragte in der Pflege bzw. Vertretungen
3. Zuständigkeiten für weitere Maßnahmen	
<input type="radio"/> Patienten	Hygienefachkräfte
<input type="radio"/> Personal	Betriebsärztlicher Dienst (BÄD)
<input type="radio"/> Externe	Gesundheitsamt/Unterstützung von Station

■ Meldung an

Gesundheitsamt Rostock	
Abteilung Hygiene und Infektionsschutz Paulstr. 22 18055 Rostock Fax: 0381 381 9552	Meldung erfolgt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

■ Benachrichtigung an

Hygienefachkräfte UMR	
hygienefachkraft@med.uni-rostock.de Telefon: 0381 494 5014 /5912/599/5981/5992 Fax: 0381 494 5902	Benachrichtigung erfolgt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein



Meldebogen aerogen übertragbare Erkrankungen

Erfassung eines Kontakts zu Patienten mit aerogen übertragbaren Erkrankungen

Erreger	
----------------	--

- Gut lesbar vom **Stationsarzt/-ärztin** auszufüllen

Klinik/Station	
Meldung durch	
Telefon	
Datum	

- **Index-Patient**

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Station	
Stationär von/bis	

- **Nachweisort des Erregers beim Indexpatienten**

Art des Materials		
Atemwegsmaterialien	<input type="checkbox"/>	Sonstiges
Blut	<input type="checkbox"/>	
Urin	<input type="checkbox"/>	



Meldebogen aerogen übertragbare Erkrankungen

Erfassung eines Kontakts zu Patienten mit aerogen übertragbaren Erkrankungen

Kontaktpersonen Patient

Name	Geburtsdatum	Klinik Station	Kontakt			Entlassung	Adresse/Telefonnummer (im SAP unter: Fallübersicht – Umfeld-Patientenstammdaten – Telefonnummer)
			Dauer	Form			
			< 15 Minuten	< 8 Stunden	> 8 Stunden	(P) atienenzimmer (W) artebereich (T) ransport Anderer Bereich (wo?)	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Meldebogen aerogen übertragbare Erkrankungen

Erfassung eines Kontakts zu Patienten mit aerogen übertragbaren Erkrankungen

Kontaktpersonen Patient

Name	Geburtsdatum	Klinik Station	Kontakt			Entlassung	Adresse/Telefonnummer (im SAP unter: Fallübersicht – Umfeld-Patientenstammdaten – Telefonnummer)
			Dauer	Form			
			< 15 Minuten	< 8 Stunden	> 8 Stunden	(P) atienenzimmer (W) artebereich (T) ransport Anderer Bereich (wo?)	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		