

# Übergabeprotokoll Infektionstransport

Die den Transport des Patienten veranlassende Einrichtung teilt, soweit ihr dies bekannt ist, das Vorliegen folgender Infektionskrankheiten/ Kolonisationen beim Patienten mit, aus denen sich Schutz- und Hygienemaßnahmen für das Transportpersonal ergeben:

Name:  
Vorname:  
Geb.-Datum:

**Transportziel:**

informiert wurde \_\_\_\_\_  nicht informiert

**Transportdatum:**

**Fahrzeug:**

**Transportnummer:**

Hepatitis B     Hepatitis C     Tuberkulose, geschl.     Legionellose     HIV

Hepatitis A     Salmonellose     Pfeiffersches Drüsenfieber     VRE – Infektion     3 MRGN (Enterobacter)

MRSA – Infektion/ Kolonisation

nicht aerogen übertragbar

aerogen übertragbar

Diphtherie

Pertussis

Scharlach

Tuberkulose, offen

Meningitis: **Bei gesicherter Diagnose Information der Leitstelle**

3 MRGN (E. coli, Klebsiella sp., P. aeruginosa, A. baumannii)

Clostridium difficile – Infektion

Pneumokokken – Infektion

4 MRGN

Herpes Zoster

Influenza

Masern

Noro-Virus - Infektion

Rota-Virus – Inf.

Covid - 19

unklarer Durchfall

unklare Hautausschläge mit Fieber

sonst. Infektionserkrankung: \_\_\_\_\_

Es besteht kein Hinweis auf eine Infektion mit einer der o.g. Erkrankungen/Kolonisation mit einem o.g. Erreger.

Die Transportdurchführung kann abgelehnt werden, wenn diese Bestätigung auf Verlangen nicht erfolgt.

**Datum:**

**Name/Funktion:**

**Station:**

**Unterschrift:**

Das Original dieses Protokolls ist Bestandteil der Transportdokumentation und mit dem DIVI-Protokoll zu archivieren. Datenschutz beachten!  
Start- und Zieleinrichtung bitte bei Bedarf eine Kopie für die Pflegedokumentation anfertigen.