

Information till mottagande enhet – VRE

Patienten har vårdats från _____ till _____ på enhet
_____ där det finns tillfällig förekomst av VRE.
Beslut har tagits att smittspårningsodla patienten för VRE.

Smittspårningsodlingar ska tas:

Datum 1 _____

Datum 2 _____ på

Namn: _____ Personnummer: _____

Bekräftelse på utförd provtagning skickas till: _____

Odling/ar har tagits från (t ex faeces, KAD,...):

Rekommendationen är att patienten vårdas på eget rum med egen toalett tills negativa svar på samtliga VRE-odlingar är klara. Kontakta Vårdhygien.

Patientens medicinska omhändertagande får inte förhindras eller fördröjas på grund av misstänkt bärarskap av VRE.

Ansvarig sjuksköterska: _____ Datum: _____

Telefon: _____