

Enhet: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

## **Information till patienter som vårdats samtidigt med en patient som visat sig ha antibiotikaresistenta bakterier**

Du har vårdats på

*Avdelning/enhet:* \_\_\_\_\_

*Sjukhus:* \_\_\_\_\_

samtidigt med en patient som visats sig ha en bakterie (VRE) som är motståndskraftig mot vissa antibiotika, till exempel vancomycin. Vi vill därför att patienter som vårdats samtidigt med denne patient provtas. Du kan fortsätta leva precis som vanligt och provtagningen är kostnadsfri.

### **Varför ska du provta dig?**

I första hand för att du ska kunna få rätt antibiotika vid en eventuell infektion, men det är även bra för sjukvården att känna till.

Vi ber dig därför kontakta din vårdcentral för att få information och komma överens om lämplig tid och plats för provtagning.

- Om du behöver söka sjukvård innan provtagningen är utförd – visa detta brev för vårdpersonalen, så kan prov tas i samband med besöket.
- Om du går till vårdcentral för provtagning – kontakta vårdcentralen före besöket. Ta med dig detta brev, information till vårdcentralen finns på baksidan av brevet.
- Om provsvar visar bakterieväxt blir du kontaktad av avdelningen du vårdades på.

Om du har frågor kontakta avdelningen/enheten.

Vi beklagar det extra besvär som detta medför för dig.

\_\_\_\_\_  
*Utskrivande läkare/sköterska*

\_\_\_\_\_  
*Telefonnummer avdelning*

## **Information till vårdcentral/provtagande enhet angående patient som ska provtas för VRE**

Patienten ska odlas avseende VRE (vancomycinresistenta enterokocker).  
Patienten ska inte betala någon avgift för besöket och provtagningen.

### **Provtagning**

Remiss för provtagning ska ha skickats elektroniskt av utskrivande läkare. Skulle remiss däremot saknas går det att hitta information om beställning, provtagningsrutiner och remissuppgifter på Smittskydd Värmlands hemsida samt provtagningsanvisning ”Instruktion för beställning och provtagning – VRE” i Vida.

Ange på remissen avdelning och sjukhus som ordinerat provtagningen (går att se i patientens brev på motsatt sida) då denna enhet är svarsmottagare samt betalningsansvarig för analysen.

### **Mer information finns hos:**

Smittskydd Värmland

[www.smittskyddvarmland.se](http://www.smittskyddvarmland.se)

Telefon 010-839 13 00