

Anmeldeformular Geriatrie & Altersmedizin

Chefarzt : Burghard Tornau

Sekretariat

T 07751 85-4341 F 07751 85-9004 innere@klhr.de

Patientendaten/Aufkleber	Krankenhaus/Praxis:
	Station: Telefon:
	Zuständiger Arzt:
	Ansprechpartner Sozialdienst
	Telefon:
Stationär seit:	Gewünschter Verlegungstermin:
☐ Kassenpatient	Krankenkasse/Versicherung:
☐ Privatpatient ☐ Privat 1 Bett ☐ Privat 2 Bett	☐ mit Chefarztbehandlung ☐ ohne Chefarztbehandlung
Status vor Erkrankung: ☐ Selbstständig/Wohnung ☐ Altenheim/Wohnbereich ☐ Altenheim/Pflegebereich	
Pflegegrad: ☐ nein ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ beantragt	Betreuung/ Bevollmächtigter: □ nein □ Ja, wer ?
Patientenverfügung: □ nein □ Ja	
Angehörige/Telefonnummer:	Hausarzt:
Behandlungsbegründende Hauptdiagnose:	
Weitere relevante Diagnosen:	
Barthel-Index: Punkte (bitte als Anlage beifügen) OP-Datum: Bei Fraktur □ voll belastbar □ Teilbelastbar ab mit kg	
	□ übungsstabil □ keine Belastung bis
	gefahr ja □ nein □
Durchfall ja □ nein □ Aggressi	vität ja □ nein □
	vität ja □ nein □
Durchfall ja □ nein □ Aggressi Infektionen (Noro/MRSA/ Clost.) ja □ nein □ Bei Ja: Welch	vität ja □ nein □
Durchfall ja □ nein □ Aggressi Infektionen (Noro/MRSA/ Clost.) ja □ nein □ Bei Ja: Welch MRSA-Abstrich erfolgt □ nicht erfolgt □	vität ja □ nein □ ne Ergebnis: Wunde Nase/ Rachen
Durchfall ja □ nein □ Aggressi Infektionen (Noro/MRSA/ Clost.) ja □ nein □ Bei Ja: Welch MRSA-Abstrich erfolgt □ nicht erfolgt □ Geriatrische Multimorbidität: (Zutreffendes bitte ankreuzen)	vität ja □ nein □ ne Ergebnis: Wunde Nase/ Rachen
Durchfall ja □ nein □ Aggressii Infektionen (Noro/MRSA/ Clost.) ja □ nein □ Bei Ja: Welch MRSA-Abstrich erfolgt □ nicht erfolgt □ Geriatrische Multimorbidität: (Zutreffendes bitte ankreuzen) □ Immobilität/ Frailty/ Gebrechlichkeit	vität ja □ nein □ ne Ergebnis: Wunde Nase/ Rachen
Durchfall ja □ nein □ Aggressii Infektionen (Noro/MRSA/ Clost.) ja □ nein □ Bei Ja: Welch MRSA-Abstrich erfolgt □ nicht erfolgt □ Geriatrische Multimorbidität: (Zutreffendes bitte ankreuzen) □ Immobilität/ Frailty/ Gebrechlichkeit □ Kognitive Defizite/ Delir/ Demenz	vität ja 🗆 nein 🗆 ne Ergebnis: Wunde Nase/ Rachen □ Rezidiv. Stürze/ Schwindel/ Gangstörung
Durchfall ja □ nein □ Aggressi Infektionen (Noro/MRSA/ Clost.) ja □ nein □ Bei Ja: Welch MRSA-Abstrich erfolgt □ nicht erfolgt □ Geriatrische Multimorbidität: (Zutreffendes bitte ankreuzen) □ Immobilität/ Frailty/ Gebrechlichkeit □ Kognitive Defizite/ Delir/ Demenz □ Decubitus/ Wunden	vität ja 🗆 nein 🗆 ne Ergebnis: Wunde Nase/ Rachen □ Rezidiv. Stürze/ Schwindel/ Gangstörung □ Inkontinenz
Durchfall ja □ nein □ Aggressi Infektionen (Noro/MRSA/ Clost.) ja □ nein □ Bei Ja: Welch MRSA-Abstrich erfolgt □ nicht erfolgt □ Geriatrische Multimorbidität: (Zutreffendes bitte ankreuzen) □ Immobilität/ Frailty/ Gebrechlichkeit □ Kognitive Defizite/ Delir/ Demenz □ Decubitus/ Wunden □ Depression/ Angststörung	vität ja □ nein □ ne Ergebnis: Wunde Nase/ Rachen □ Rezidiv. Stürze/ Schwindel/ Gangstörung □ Inkontinenz □ Mangel-/ Fehlernährung
Durchfall ja □ nein □ Aggressi Infektionen (Noro/MRSA/ Clost.) ja □ nein □ Bei Ja: Welch MRSA-Abstrich erfolgt □ nicht erfolgt □ Geriatrische Multimorbidität: (Zutreffendes bitte ankreuzen) □ Immobilität/ Frailty/ Gebrechlichkeit □ Kognitive Defizite/ Delir/ Demenz □ Decubitus/ Wunden □ Depression/ Angststörung □ Starke Seh-/ Hörbehinderung	vität ja nein nein nee Nase/ Rachen Ergebnis: Wunde Nase/ Rachen Rezidiv. Stürze/ Schwindel/ Gangstörung Inkontinenz Mangel-/ Fehlernährung Schmerz
Durchfall ja □ nein □ Aggressi Infektionen (Noro/MRSA/ Clost.) ja □ nein □ Bei Ja: Welch MRSA-Abstrich erfolgt □ nicht erfolgt □ Geriatrische Multimorbidität: (Zutreffendes bitte ankreuzen) □ Immobilität/ Frailty/ Gebrechlichkeit □ Kognitive Defizite/ Delir/ Demenz □ Decubitus/ Wunden □ Depression/ Angststörung □ Starke Seh-/ Hörbehinderung □ Exsikkose/ Elektrolytentgleisung	vität ja nein nein nee Nase/ Rachen Ergebnis: Wunde Nase/ Rachen Rezidiv. Stürze/ Schwindel/ Gangstörung Inkontinenz Mangel-/ Fehlernährung Schmerz Multimedikation (mehr als 5)
Durchfall ja □ nein □ Aggressi Infektionen (Noro/MRSA/ Clost.) ja □ nein □ Bei Ja: Welch MRSA-Abstrich erfolgt □ nicht erfolgt □ Geriatrische Multimorbidität: (Zutreffendes bitte ankreuzen) □ Immobilität/ Frailty/ Gebrechlichkeit □ Kognitive Defizite/ Delir/ Demenz □ Decubitus/ Wunden □ Depression/ Angststörung □ Starke Seh-/ Hörbehinderung	vität ja nein nein nee Ergebnis: Wunde Nase/ Rachen Rezidiv. Stürze/ Schwindel/ Gangstörung Inkontinenz Mangel-/ Fehlernährung Schmerz Multimedikation (mehr als 5) Verzögerte Rekonvaleszenz
Durchfall ja □ nein □ Aggressi Infektionen (Noro/MRSA/ Clost.) ja □ nein □ Bei Ja: Welch MRSA-Abstrich erfolgt □ nicht erfolgt □ Geriatrische Multimorbidität: (Zutreffendes bitte ankreuzen) □ Immobilität/ Frailty/ Gebrechlichkeit □ Kognitive Defizite/ Delir/ Demenz □ Decubitus/ Wunden □ Depression/ Angststörung □ Starke Seh-/ Hörbehinderung □ Exsikkose/ Elektrolytentgleisung Sonstiges: □ Nasogastrale Sonde □ PEG □ DK □ SPDK □ Tracheos Es besteht noch keine durchgehende Rehabilitationsfähig	vität ja nein nein nee Ergebnis: Wunde Nase/ Rachen Rezidiv. Stürze/ Schwindel/ Gangstörung Inkontinenz Mangel-/ Fehlernährung Schmerz Multimedikation (mehr als 5) Verzögerte Rekonvaleszenz Dialyse: ja nein
Durchfall ja □ nein □ Aggressi Infektionen (Noro/MRSA/ Clost.) ja □ nein □ Bei Ja: Welch MRSA-Abstrich erfolgt □ nicht erfolgt □ Geriatrische Multimorbidität: (Zutreffendes bitte ankreuzen) □ Immobilität/ Frailty/ Gebrechlichkeit □ Kognitive Defizite/ Delir/ Demenz □ Decubitus/ Wunden □ Depression/ Angststörung □ Starke Seh-/ Hörbehinderung □ Exsikkose/ Elektrolytentgleisung Sonstiges: □ Nasogastrale Sonde □ PEG □ DK □ SPDK □ Tracheos Es besteht noch keine durchgehende Rehabilitationsfähig □ die Vitalparameter nicht durchgehend stabil sind	vität ja nein nein nee
Durchfall ja □ nein □ Aggressi Infektionen (Noro/MRSA/ Clost.) ja □ nein □ Bei Ja: Welch MRSA-Abstrich erfolgt □ nicht erfolgt □ Geriatrische Multimorbidität: (Zutreffendes bitte ankreuzen) □ Immobilität/ Frailty/ Gebrechlichkeit □ Kognitive Defizite/ Delir/ Demenz □ Decubitus/ Wunden □ Depression/ Angststörung □ Starke Seh-/ Hörbehinderung □ Exsikkose/ Elektrolytentgleisung Sonstiges: □ Nasogastrale Sonde □ PEG □ DK □ SPDK □ Tracheos Es besteht noch keine durchgehende Rehabilitationsfähig □ die Vitalparameter nicht durchgehend stabil sind □ bestehende Begleiterkrankungen weiterer akutmedizinische	vität ja nein nein nee
Durchfall ja □ nein □ Aggressi Infektionen (Noro/MRSA/ Clost.) ja □ nein □ Bei Ja: Welch MRSA-Abstrich erfolgt □ nicht erfolgt □ Geriatrische Multimorbidität: (Zutreffendes bitte ankreuzen) □ Immobilität/ Frailty/ Gebrechlichkeit □ Kognitive Defizite/ Delir/ Demenz □ Decubitus/ Wunden □ Depression/ Angststörung □ Starke Seh-/ Hörbehinderung □ Exsikkose/ Elektrolytentgleisung Sonstiges: □ Nasogastrale Sonde □ PEG □ DK □ SPDK □ Tracheos Es besteht noch keine durchgehende Rehabilitationsfähig □ die Vitalparameter nicht durchgehend stabil sind □ bestehende Begleiterkrankungen weiterer akutmedizinische (bitte Erkrankung anführen) □ □ Kreislaufinstabilität oder herabgesetzte Belastbarkeit aktive	vität ja nein nein ne
Durchfall ja □ nein □ Aggressi Infektionen (Noro/MRSA/ Clost.) ja □ nein □ Bei Ja: Welch MRSA-Abstrich erfolgt □ nicht erfolgt □ Geriatrische Multimorbidität: (Zutreffendes bitte ankreuzen) □ Immobilität/ Frailty/ Gebrechlichkeit □ Kognitive Defizite/ Delir/ Demenz □ Decubitus/ Wunden □ Depression/ Angststörung □ Starke Seh-/ Hörbehinderung □ Exsikkose/ Elektrolytentgleisung Sonstiges: □ Nasogastrale Sonde □ PEG □ DK □ SPDK □ Tracheos Es besteht noch keine durchgehende Rehabilitationsfähig □ die Vitalparameter nicht durchgehend stabil sind □ bestehende Begleiterkrankungen weiterer akutmedizinische (bitte Erkrankung anführen) □	wität ja nein nein nein nein nein nein nein nei