



Klinik für Geriatrie und Palliativmedizin

Lausitzer Seenland Klinikum GmbH | Maria-Grollmuß-Straße 10 | 02977 Hoyerswerda

Dr. med. Josef Nees
Chefarzt

Tel.: 03571 44-3645
Fax: 03571 44-2235
E-Mail: josef.nees@sana.de

Anmeldung zur stationären geriatrischen frührehabilitativen Komplexbehandlung

Name/ Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnort:

Angehörige:

Betreuer vorhanden: Ja Nein

Name und Telefonnummer des Betreuers:

Hausarzt:

Facharzt:

Pflegegrad vorhanden: Ja Nein

Wenn ja, welcher: 1 2 3 4 5

Pflegedienst vorhanden: Ja Nein

Wenn ja, wie oft:

Tagespflege: Ja Nein

Wohnform: Häuslichkeit Betreutes Wohnen
Pflegeheim Demenz WG

Behandlungsbedürftige Hauptdiagnose:

Relevante Nebendiagnosen:

Infektiöse Erkrankung: Ja Nein
Welche:

Sauerstoffbedarf: Ja Nein
Liter/min:

Wunden/Dekubitus: Ja Nein
Wo:

Schluckstörung: Ja Nein

Kognitive Defizite: Ja Nein
Welche:

Barthel- Index

Bitte tragen Sie in das Kästchen die entsprechenden Werte ein!

Essen

Unfähig, allein zu essen	0
Braucht etwas Hilfe, z.B. beim Fleisch schneiden oder Butter auftragen	5
Selbständig, benötigt keine Hilfe	10

Baden

Abhängig von fremder Hilfe	0
Selbständig, benötigt keine Hilfe	5

Körperpflege (Rasieren, Kämmen, Zähneputzen)

Abhängig von fremder Hilfe	0
Selbständig, benötigt keine Hilfe	5

An- und Auskleiden (einschließlich Schuhe binden, Knöpfe schließen)

Unfähig, sich allein an- und auszuziehen	0
Braucht etwas Hilfe, kann aber ca. 50% allein durchführen	5
Selbständig, benötigt keine Hilfe	10

Stuhlkontrolle

Inkontinent	0
Gelegentlich inkontinent (max. 1x pro Woche)	5
Ständig kontinent	10

Urinkontrolle

Inkontinent	0
Gelegentlich inkontinent (max. 1x pro Tag)	5
Ständig kontinent	10

Toilettenbenutzung

Abhängig von fremder Hilfe	0
Benötigt Hilfe wg. fehlenden Gleichgewichts oder beim Ausziehen	5
Selbständig, benötigt keine Hilfe	10

Bett- bzw. Stuhltransfer

Abhängig von fremder Hilfe, fehlende Sitzbalance	0
Erhebliche physische Hilfe beim Transfer erforderlich, Sitzen selbständig	5
Geringe physische bzw. verbale Hilfe oder Beaufsichtigung erforderlich	10
Selbständig, benötigt keine Hilfe	15

Mobilität

Immobil bzw. Strecke < 50 m	0
Unabhängig mit Rollstuhl, incl. Ecken, Strecke > 50 m	5
Unterstütztes Gehen möglich, Strecke > 50 m	10
Selbständiges Gehen möglich (Hilfsmittel erlaubt), Strecke > 50 m	15

Treppensteigen

Unfähig, allein Treppen zu steigen	0
Benötigt Hilfe oder Überwachung beim Treppensteigen	5
Selbständiges Treppensteigen möglich	10

SUMME