

INFORMATIONSBogen FÜR ANGEHÖRIGE

bei Aufnahme ins Krankenhaus

Patient:

Patient

Wohnsituation

Herkunft / Muttersprache

ehem. Beruf

Interessen / Hobbys

Religion

Allergien / Unverträglichkeiten

Hausarzt

weitere Ärzte

Patientenverfügung ja nein

Vorsorgevollmacht ja nein

Name vom Berechtigten

besteht eine Weglauftendenz ja nein

Angehörige

Name

Telefonnummer

Adresse

gesetzlicher Vertreter / Betreuer | Telefonnummer

Kontaktaufnahme gewünscht bei

- Unruhe des Patienten
- Einleitung von Schutzmaßnahmen
- fehlende Kooperation
- Probleme bei der Ernährung

Einschränkungen

sehen leicht schwer Brille vorhanden

hören leicht schwer Hörgeräte vorhanden R L

Sprachverständnis erhalten kurze Fragen werden verstanden

sehr eingeschränkt fehlt Gesten werden verstanden

Sprach- u. Sprechfähigkeit erhalten sehr eingeschränkt

kurze Sätze können gebildet werden

Ablehnendes Verhalten

nein

ja, bei

Körperpflege

selbständig

eingeschränkt selbständig

komplett Übernahme nötig

Ausscheidung

kontinent

inkontinent Urin Stuhl

Hilfsmittel

