



Regio Kliniken

Bitte Patient*in für die geriatrische Weiterbehandlung einplanen ab/entlassen am _____

anmeldender Arzt*in/Ansprechpartner: _____

Telefonnummer für Rückfragen: _____

Klinik: _____ Station: _____ Praxis: _____

Planungs- und Anmeldebogen für Patienten >= 70 Jahre mit Rehabilitationsbedarf

Anmeldung für

Bitte faxen Sie das unterschriebene Anmeldeformular an die Nummer der gewünschten Abteilung.

- stationäre Geriatrie Elmshorn Sekr. Fax 04121 798-3753
- Tagesklinik Geriatrie Elmshorn Fax 04121 798-122
- AGRV Elmshorn Sekretariat Fax 04121 798-3753

Patientendaten mit Anschrift und privater Telefonnummer

Hauptdiagnosen:

Wahlleistung:

- 1-Bett-Zimmer
- CA
- 2-Bett-Zimmer
- Rollstuhltransport

Multimorbiditätsgrad (relevante Störungen): Zutreffendes bitte ankreuzen!

Sturzneigung		1	Depression / Angst / Verhaltensstörung		1
Mobilitätsstörung		1	reduzierte Belastbarkeit		1
Fehl- / Mangelernährung		1	Gebrechlichkeit		1
Schmerzen		1	Stimm- / Sprech- / Sprachstörung		1
Inkontinenz		1	kognitive Störung		1
Wunden		1	Seh-/Hörstörung		1
Summe:					

Kooperationsfähigkeit und Reha-Potenzial:

- Patient ist motiviert, zumindest nicht ablehnend
- Patient kann einfachen Aufforderungen nachkommen
- Patient ist nicht weglaufgefährdet

Ausschluss Infektion:

Der Patient hat folgende nachgewiesene, akut bestehende Infektionsproblematik:

- MRSA
- MRGN
- Diarrhoe
- Sonstiges:
- Der Patient ist frei von Infektionserkrankungen mit speziellen Hygienevorschriften (Isolation).

Selbsthilfestatus (Barthel-Index): Zutreffendes bitte ankreuzen!

essen		10	5	0	aufstehen/gehen	15	10	5	0
auf-/umsetzen	15	10	5	0	Treppen steigen		10	5	0
waschen			5	0	an-/auskleiden		10	5	0
WC-Nutzung		10	5	0	Stuhlkontrolle		10	5	0
baden/duschen			5	0	Harnkontrolle		10	5	0
Summe (= Barthelindex):									

Kommentare

.....

.....

.....

.....

.....