

Anmeldung zur Akutgeriatrie

Tel: 09841/99-627

Fax: 09841/99-303



KLINIKEN DES LANDKREISES

Neustadt a. d. Aisch – Bad Windsheim
Chefärztin Dr. med. Radka Blagova
Erkenbrechtallee 45 91438 Bad Windsheim

Patientenetikett / Patientendaten

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Alter: _____
Ort: _____
Strasse: _____
Krankenkasse: _____
Vers.-Nr: _____
Hausarzt: _____



Angaben zum Patienten

männlich weiblich divers

Nationalität: _____
Familienstand: ledig verheiratet
 geschieden verwitwet

Soziales Umfeld

gesetzliche Betreuung Angehörige
 Patient lebt allein Heimbewohner

Ansprechpartner, Tel.: _____

Pflegegrad

kein beantragt ja, Grad _____

Zuweiser / Stempel

Arzt: _____
Tel: _____
Sozialdienst: _____
Tel: _____

AUFNAHME: Mo.–Fr. 9.00–12.00 Uhr

Gewünschter Aufnahmeterrn: _____

Wahlleistungen

privat versichert mit Wahlleistungen
 Basistarif Einzelzimmer
 Chefarztbehandlung

Isolation

ja nein MRSA
 3 MRGN 4 MRGN VRE
 Norovirus Clostridien sonst. Erreg.

COVID-19 negativ vom:

Medizinischer Teil

Haupt- _____
diagnosen _____
Neben- _____
diagnosen _____

stationär seit _____
Krankheits- _____
verlauf/ _____
Besonder- _____
heiten _____

Aktueller _____
medizinischer _____
Behandlungs- _____
bedarf _____

OP vom

Teilbelastung Vollbelastung
bis _____ kg keine bis _____

Dekubitus ja nein
Ort _____ Grad _____

Wunden ja nein
Ort _____

PEG Sonde ja nein
Magensonde ja nein
O₂ Bedarf ja nein

Dialyse ja nein

Stoma ja nein

Trachealkanüle ja nein

Größe: _____ Gewicht: _____

Mobilität

mit Hilfe ohne Hilfe nicht mgl.

Kognition

orientiert ja teilweise nein

Delir Demenz

Hinlauftendenz ja nein

Aggress. Verhalten ja nein

>Bitte Medikamentenliste mitfaxen<

Übernahmebestätigung (wird von der Geriatrie ausgefüllt)

ja nein Grund: _____ Kürzel: _____

Anmeldung zur Akutgeriatrie

Tel: 09841/99-627

Fax: 09841/99-303



**KLINIKEN DES
LANDKREISES**

Neustadt a. d. Aisch – Bad Windsheim
Chefärztin Dr. med. Radka Blagova
Erkenbrechtallee 45 91438 Bad Windsheim

Funktionsniveau laut Barthel-Index

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

- Wird aus Gründen der Sicherheit oder wegen fehlenden eigenen Antriebs für die ansonsten selbstständige Durchführung einer Aktivität Aufsicht oder Fremdstimulation benötigt, ist nur die zweithöchste Punktzahl zu wählen.
- Sollten zum Beispiel je nach Tagesform oder im Tagesverlauf unterschiedliche Einstufungskriterien zutreffen, ist die niedrigere Einstufung zu wählen.
- Bitte das Datum der Erfassung notieren.

Barthel-Index Kriterium (Hamburg-Manual – Kurzversion)

Löschen

vom: _____

| | | |
|---------------------|---|----|
| Essen | Komplett selbständig oder selbständige PEG / MS-Beschickung / -Versorgung | 10 |
| | Hilfe bei mundgerechter Vorbereitung, aber selbständiges Einnehmen der Mahlzeit oder Hilfe bei PEG / MS-Beschickung / -Versorgung | 5 |
| | Kein selbständiges Einnehmen von Speisen und Getränken und keine PEG / MS-Ernährung | 0 |
| Auf- und Umsetzen | Komplett selbständig aus liegender Position in (Roll-) Stuhl und zurück | 15 |
| | Aufsicht oder geringe Hilfe (ungeschulte Laienhilfe) in der einen oder anderen o. g. Phase | 10 |
| | Aufrichten in den Sitz an die Bettkante und/ oder Transfer in den Rollstuhl mit erheblicher Hilfe (geschulte Laienhilfe oder professionelle Hilfe) | 5 |
| | Erfüllt das Kriterium nicht, wird faktisch nicht aus dem Bett transferiert | 0 |
| Sich waschen | Vor Ort komplett selbständig inkl. Zähneputzen, Rasieren und Frisieren | 5 |
| | Erfüllt das Kriterium nicht | 0 |
| Toilettenbenutzung | Vor Ort komplett selbständige Nutzung von Toilette oder Toilettenstuhl inkl. Spülung / Reinigung | 10 |
| | Vor Ort Aufsicht oder Hilfe bei Toiletten- oder Toilettenstuhlbenutzung oder deren Spülung/Reinigung erforderlich | 5 |
| | Benutzt faktisch weder Toilette noch Toilettenstuhl | 0 |
| Baden / Duschen | Selbständiges Baden oder Duschen inkl. Ein- / Ausstieg, sich reinigen und abtrocknen | 5 |
| | Erfüllt das Kriterium nicht | 0 |
| Aufstehen und Gehen | Ohne Aufsicht oder personelle Hilfe vom Sitz in den Stand kommen und mindestens 50 m ohne Gehwagen (aber ggf. mit Stöcken / Gehstützen) gehen | 15 |
| | Ohne Aufsicht oder personelle Hilfe vom Sitz in den Stand kommen und mindestens 50 m mit Hilfe eines Gehwagens selbständig gehen | 10 |
| | Mit Laienhilfe oder Gehwagen vom Sitz in den Stand kommen und Strecken im Wohnbereich bewältigen oder im Wohnbereich komplett selbständig im Rollstuhl | 5 |
| | Erfüllt das Kriterium nicht | 0 |
| Treppensteigen | Ohne Aufsicht oder personelle Hilfe (ggf. mit Stöcken / Gehstützen) mindestens ein Stockwerk hinauf- und hinuntersteigen | 10 |
| | Mit Aufsicht oder Laienhilfe mindestens ein Stockwerk hinauf- und hinuntersteigen | 5 |
| | Erfüllt das Kriterium nicht | 0 |
| An- und Auskleiden | Zieht sich in angemessener Zeit selbständig Tageskleidung und Schuhe (und ggf. benötigte Hilfsmittel z.B. Antithrombose-Strümpfe, Prothesen) an und aus | 10 |
| | Kleidet mindestens den Oberkörper in angemessener Zeit selbständig an und aus, sofern die Utensilien in greifbarer Nähe sind | 5 |
| | Erfüllt das Kriterium nicht | 0 |
| Stuhlkontinenz | Ist stuhlinkontinent, ggf. selbständig bei rektalen Abführmaßnahmen oder Anus- <i>praeter</i> Versorgung | 10 |
| | Ist durchschnittlich nicht mehr als 1 x / Woche stuhlinkontinent oder benötigt Hilfe bei rektalen Abführmaßnahmen bzw. der Anus- <i>praeter</i> Versorgung | 5 |
| | Ist durchschnittlich mehr als 1 x / Woche stuhlinkontinent | 0 |
| Harninkontinenz | Ist harnkontinent oder kompensiert seine Harninkontinenz bzw. versorgt seinen DK komplett selbständig und mit Erfolg (kein Einnässen von Kleidung oder Bettwäsche) | 10 |
| | Kompensiert seine Harninkontinenz selbständig und mit überwiegendem Erfolg (durchschnittlich nicht mehr als 1 x / Tag Einnässen von Kleidung oder Bettwäsche) oder benötigt Hilfe bei der Versorgung seines Harnkathetersystems | 5 |
| | Ist durchschnittlich mehr als 1 x / Tag harninkontinent | 0 |

Summe