



Innere Medizin und Intensivmedizin

Chefarzt Dr. med. Gunther Quinkler

Anmeldung zur Akut-Geriatriischen Komplexbehandlung

Funktionsoberärztin Eva Maria Jansa

Bitte senden Sie uns den Antrag ausgefüllt an:

Faxnummer: 0221 / 7175 – 3449 oder E-Mail: geriatrie@st-agatha-krankenhaus.de

Patientenetikett oder Patientendaten:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Krankenkasse: _____

Wahlleistung:

Ja Nein

Chefarzt

1BZ

2BZ

Hauptdiagnose / Aufnahmediagnose / Akutmedizinischer Behandlungsbedarf:

Nebendiagnosen:

Sonstige Angaben:

Erbrechen Ja Nein

Weglauff Tendenz Ja Nein

Durchfall Ja Nein

Aggressivität Ja Nein

MRE-Screening zuletzt durchgeführt am:

(Abstrich Befund Nase, Rachen, Leiste, Wunde, Rektal (VRE) – bitte vorab per Fax)

MRSA negativ

MRGN negativ 3

VRE negativ

positiv

positiv 4

positiv

Geriatrische Merkmalskomplexe (Bitte zutreffendes ankreuzen):

Immobilität Frailty / Gebrechlichkeit

Starke Seh- / Hörbehinderung

Mangel- / Fehlernährung

Kognitive Defizite / Delir / Demenz

Exsikkose / Elektrolytentgleisung

Schmerz

Dekubitus / Wunden

Rezidiv, Stürze/Schwindel/Gangstörung

Multimedikation (mehr als 5)

Depression / Angststörung

Inkontinenz

Verzögerte Rekonvaleszenz

Sonstiges: Nasogastrale Sonde PEG DK Cystofix Tracheostoma

Therapeutisch angestrebtes Ziel (Bitte zutreffendes ankreuzen):

Rückkehr Wohnung

AHB geplant

Rückkehr in Betreutes Wohnen

Zurück in Seniorenheim

Anmeldung Seniorenheim / KZP geplant

Pflegegrad vorhanden 1 2 3 4 5

Betreuungs- bzw. Vorsorgevollmacht vorhanden

Pflegegrad angemeldet

Barthel-Index:

Angaben des zuweisenden Krankenhauses:

Name des Krankenhauses: _____

Telefonnummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift, Arzt

