

ANMELDUNG ZUR HEIMAUFNAHME

ARZTZEUGNIS

Stammdaten:

Patient:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Sanitätsausweis Matrikel Nr.:

Derzeitige Aufenthalt:

Seit:

Anmeldung für:

Heimaufnahme

Kurzzeitpflege

Tagespflege

Anmeldender Arzt:

(Stempel des Arztes oder der Krankenhausabteilung)^

Name des Hausarztes:

Anmeldungsgrund:

Diagnosen: Funktionelle Beschreibung mit Angabe von Art u. Grad der Unselbständigkeit, akuten Ereignissen, wichtigen Operationen (wo, wann):

<input type="checkbox"/> Atmungsorgane	
<input type="checkbox"/> Herz-Kreislauforgane	
<input type="checkbox"/> Zerebrovaskulär	
<input type="checkbox"/> Arterien	
<input type="checkbox"/> Venen	
<input type="checkbox"/> Harnwege/Gynäkologie	
<input type="checkbox"/> Verdauungsorgane	
<input type="checkbox"/> Bewegungsapparat	
<input type="checkbox"/> Mobilität	
<input type="checkbox"/> Stoffwechsel	
<input type="checkbox"/> Diabetes Mellitus	
<input type="checkbox"/> Nervensystem	
<input type="checkbox"/> Parkinson-Syndrom	
<input type="checkbox"/> Psyche	
<input type="checkbox"/> Demenz	
<input type="checkbox"/> Depression	
<input type="checkbox"/> Sucht	
<input type="checkbox"/> Schmerz	
<input type="checkbox"/> Sinnesorgane	
<input type="checkbox"/> Haut	
<input type="checkbox"/> Dekubitus	
<input type="checkbox"/> Tumor	
<input type="checkbox"/>	

Behandlung:

Medikamente:

	Morgen	Mittag	Abend	Nacht

Benötigt:

- Physiotherapie:
- Ergotherapie:
- Logopädie:

- besondere Diät (wenn ja, welche?):
- besondere Kostform (wenn ja, welche?):
- Enterale Ernährung:

- Dauerkatheter:
- Anus praeter:
- Tracheale Aspiration:
- O2-Langzeittherapie:
- Ansteckende Krankheiten:
- Anderes (bitte angeben):

Bemerkungen – Problemliste:

(besondere Behandlungs- oder Pflegebedürfnisse, problematische Gewohnheiten oder Verhaltensweisen, soziale Verhältnisse u.a.m.)

- Alkoholabusus:
- Raucher:
- Funktionelle Behinderungen:
- Problematische Verhaltensweisen:
- Psychische Störungen:
- Andere (bitte angeben):

Anregungen und Empfehlungen des Arztes:

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift