

Anmeldung Geriatrie:

stationäre Aufnahme / Tagesklinik

Patientenetikett

Koordination/Patientenaufnahme

Frau Schläger / Frau Fiedler / Frau Lösel

Telefon 030/4092-700 / Fax 030/4092-720

E-Mail koordination.geriatrie@dominikus-berlin.de

Internet www.dominikus-berlin.de

Stempel Anmelder/Ansprechpartner/Station:

Telefon: _____

Datum: _____

Gewünschter Verlegungstermin: _____

Unterschrift: _____

Wahlleistung: Nein Ja
▶ wenn ja: 1-Bett-Zi. 2-Bett-Zi. Chefarzt

Hauptdiagnose / OP Tag:
(kein ICD-Code)

Nebendiagnosen:
(kein ICD-Code)

Isolation: Nein Ja (MRSA, ESBL, Durchfallerkrankungen etc.) _____

Vorhandene Infektionen:

Nein MRSA 3 MRGN 4 MRGN andere: _____

Geriatrische Problematik – funktionelle Defizite oder Fähigkeitsstörungen

ADL-Bereich/Hilfebedarf: keine wenig viel

Kognitive Defizite (Instruktionsverständnis): gut mäßig schlecht

Motivation: gut mäßig schlecht

Weiteres: Schluckstörung/PEG bettlägerig chronische Schmerzen

Wunden/Dekubitus Inkontinenz Depression / Angst

Besonderheiten, z.B. in der Medikation: _____

Dialyse: _____

Rehabilitationpotential: gut mäßig schlecht

Aktuelle Mobilität: Gehstrecke: _____ m

Vollbelastung Teilbelastung: _____ kg

Behandlungsziele:

Telefon-Nr. Angehörige (Ansprechpartner) bei Desorientiertheit:

Pflegegrad: Nein 1 2 3 4 5

Soziale Situation: allein lebend Familie Sozialstation Heim

Patientenankunft bitte bis 11:00 Uhr! Bitte alle radiologischen Unterlagen sowie Entlassungsbriefe mitschicken.

GE 04.01.02 Version 10, 15.10.2018