

Geriatrische Tagesklinik

Kreiskrankenhaus Wolgast gGmbH
Chefarzt: Prof. Dr. med. R. Neubart



Anmeldung geriatrischer Patienten

Patient:

Anmeldung durch:

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

Wenn vorhanden hier Patientenaufkleber einfügen

Ansprechpartner (Arzt): _____

telefonischer Kontakt: _____

Diagnosen:

Beginn der Erkrankung: _____

ggf. Datum der OP: _____

Wunschtermin:

bestehende Geriatrische Syndrome:

- Immobilität
- Frailty-Syndrom
- Dekubitus
- Inkontinenz Urin Stuhl
- Dysphagie
- Mangelernährung
- Kommunikationsstörung
- Schlafstörung
- andere: _____

Vorbehandelnder Hausarzt (Adresse, Telefonnummer): _____

medizinischer Behandlungsbedarf:

Angehörige, Bezugspersonen (Adresse, Telefonnummer):

Betreuung ja nein

BARTHEL – Index Summe: _____ Punkte

Bett / Rollstuhl-Transfer	(unabhängig (15), geringe. Hilfe (10), erhebliche Hilfe (5), nicht selbstständig (0))	—
Fortbewegung Ebene	(unabhängig (15), geringe. Hilfe (10), Rollstuhl-mobil (5), nicht selbstständig (0))	—
Treppensteigen	(steigt unabhängig eine Treppe (10), benötigt Hilfe (5), nicht selbstständig (0))	—
Essen	(unabhängig (10), benötigt etwas Hilfe (5), nicht selbstständig (0))	—
An- und Auskleiden	(unabhängig (10), benötigt Hilfe (5), nicht selbstständig (0))	—
Waschen	(unabhängig beim Waschen von Gesicht, Händen (5), nicht selbstständig (0))	—
Baden	(unabhängig bei Voll- und Duschbad (5), nicht selbstständig (0))	—
Toilettenbenutzung	(unabhängig (10), benötigt Hilfe (5), nicht selbstständig (0))	—
Stuhlkontinenz	(Stuhlkontrolle (10), Inkontinenz max. 1/Woche (5), häufige Inkontinenz (0))	—
Urinkontinenz	(Urinkontrolle, ggf. DK (10), Inkontinenz max. 1/Tag (5), häufige Inkontinenz (0))	—

Therapie in der Tagesklinik: Voraussetzungen

- ♦ Notwendigkeit einer Krankenhausbehandlung
- ♦ Nähe zur Wohnung d. Patienten (max. 45 Min. Fahrzeit)
- ♦ Unterstützung des Patienten durch das soziale Umfeld
- ♦ Transportfähigkeit
- ♦ Fähigkeit zur Kooperation

Tagesklinik: Beispiele von Indikationen

- ♦ Vermeidung einer vollstationären Behandlung
- ♦ Verkürzung der vollstationären Versorgung und Reintegration in die häusliche Umgebung
- ♦ Abklärung komplexer Gesundheitsprobleme
- ♦ Gesundheitsmanagement bei Geriatrischen Syndromen

Bitte Röntgenbilder, CT-Aufnahmen und Epikrise, Untersuchungsbefunde bei Verlegung mitschicken! Danke!

Wurden bereits Hilfsmittel beantragt? Welche? _____ Wann? _____

Bitte beachten: Die Indikation zur Behandlung in der Geriatrie besteht bei Multimorbidität, komplexem Behandlungsbedarf (akutmedizinisch / rehabilitativ) und realistischen Behandlungszielen.