

Lausitz Klinik Forst GmbH • Klinik für Geriatrie • Robert-Koch-Str. 35 • 03149 Forst (Lausitz)

Hotline Geriatrie • Tel.: 03562 985 236 • Fax: 03562 985 294

**Datum:**

Name/ Patientenaufkleber	Anmelder/in:  Telefon:
--------------------------	------------------------------

**Hauptdiagnose**

**Isolationsbedarf**

- MRSA    3MRGN    4 MRGN    VRE
- Sonstige

**Geriatrische Nebendiagnose**

**Sauerstoffbedarf**

**Dialysepflicht**

- ja       nein                       ja       nein

**Aktuelle geriatrische Problematik**

**Soziale Situation bisher**

- Sturzneigung/ Schwindel
- Immobilität
- Frailty (Gebrechlichkeit)
- Fehl-/ Mangelernährung
- (Hemi-) Parese
- Kognitive Defizite
- Depression/ Angst
- Decubitus/ Chronische Wunden \_\_\_\_\_
- Frakturen:  Teilbelastung    Vollbelastung
- Prothesentraining
- Schluck-/ Sprachstörung
- Inkontinenz
- Barthel-Index: \_\_\_\_\_

- Pflegegrad  1    2    3    4    5
- allein lebend    Familie    Pflegedienst
- Betreutes Wohnen               Heim
- Vorsorgevollmacht/ Betreuung

Ansprechpartner/in/ Betreuer/in (Telefonnummer angeben):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Gewünschtes Behandlungsziel**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Rehabilitationspotential**

- gut    mäßig    schlecht

**Gewünschtes Übernahmedatum**

\_\_\_\_\_

**AHB/ Reha beantragt**

- ja       nein

erstellt: Carolin Sommer 11.03.2024	geprüft: Unterliegt keiner Prüfung	freigegeben: Dr. Sevdalina Koleva 20.03.2024 18:33	Seite 1 von 1
Dokument abgerufen aus ConSense IMS: LKF / Ärztlicher Dienst LKF / ÄD IGZ LKF / ÄD GER LKF / am 21.03.2024 17:09			