



Anmeldung zur geriatrischen Frührehabilitation

<p>Absender Bitte leserlich und mit Mailadresse und Telefonnummer!</p>	<p>Name des Patienten:</p> <p>Geburtsdatum:</p> <p>Kostenträger:</p>
--	---

Gewünschter Übernahmeterm: _____

Hauptdiagnose/ Komplikationen: _____

Relevante Nebendiagnosen: _____

Ausstehende Diagnostik: _____

COVID 19 Status: genesen <input type="checkbox"/>		unbekannt <input type="checkbox"/>	
Impfstatus:	1. Impfung <input type="checkbox"/>	2. Impfung <input type="checkbox"/>	Datum: _____
Multiresistenter Erreger (MRSA,ESBL, VRE, etc.)?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Isolationspflichtig?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wunden ?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Wo?	Dekubitus:		Ja <input type="checkbox"/>
			Nein <input type="checkbox"/>
	Wo?		Grad?
Dialyse:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Rhythmus :	Mo/Mi/Fr <input type="checkbox"/>	Di/Do/Sa <input type="checkbox"/>	
Barthel Index?		Pflegegrad?	
Kann Patient/in laufen?		alleine <input type="checkbox"/>	mit Unterstützung <input type="checkbox"/>
Kann Patient/in essen/trinken?		alleine <input type="checkbox"/>	mit Unterstützung <input type="checkbox"/>
Kann Patient/in sich ankleiden?		alleine <input type="checkbox"/>	mit Unterstützung <input type="checkbox"/>
Orientierung ?		voll orientiert <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>
Demenz ?		unbekannt <input type="checkbox"/>	leichte <input type="checkbox"/>
		mittel <input type="checkbox"/>	schwer <input type="checkbox"/>
Hinlauftendenz?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Gesetzliche Betreuung ?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Bisherige Unterbringung / Versorgung:			
Eigene Wohnung/Haus: alleine <input type="checkbox"/>			
mit Partner/Angehörige <input type="checkbox"/>			
Amb. Pflege: <input type="checkbox"/>			
Pflegeheim: <input type="checkbox"/>			

Bitte unbedingt Laborwerte und Epikrise mitsenden. Vielen Dank !