



Klinikum Wolfsburg | Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg

Anmeldung zur vollstationären geriatrischen Komplexbehandlung

Patientendaten/ Aufkleber		Absender Stempel	
		Station: Datum:	Telefon: Arzt:
<input type="radio"/> Kassenpatient <input type="radio"/> Privatpatient	Kasse/ Versicherung	<input type="radio"/> Privat 1-Bettzimmer <input type="radio"/> Privat 2-Bettzimmer	<input type="radio"/> Mit Chefarztbehandlung <input type="radio"/> ohne Chefarztbehandlung

Medizinische Klinik I

Leitender Arzt:

Prof. Dr. med. Marco R. Schroeter

Geriatric

Ärztlicher Leiter:

Peter Klesse

Station H2a

☎ 05361 80-2131

☎ 05361 80-2134

✉ station-h2a@klinikum.wolfsburg.de

✉ peter.klesse@klinikum.wolfsburg.de

Status vor Erkrankung:

Selbständig/ Wohnung Altenheim/ Wohnbereich Altenheim/ Pflegebereich

Behandlungsbegründende Hauptdiagnose:

Weitere relevante Diagnosen:

Barthel-Index: _____ Punkte (bitte als Anlage beifügen)

OP-Datum: _____ Bei Fraktur voll belastbar Teilbelastbar ab _____ mit _____ kg
 übungsstabil keine Belastung bis _____

Erbrechen Ja Nein Weglaufgefahr Ja Nein
 Durchfall Ja Nein Aggressivität Ja Nein

Infektionen (Noro/MRSA/ Clost. Ja Nein Bei Ja: Welche _____

Geriatrische Multimorbidität: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Immobilität/ Frailty/ Gebrechlichkeit Rezidiv. Stürze/ Schwindel/ Gangstörung Kognitive Defizite/ Delir/ Demenz
 Inkontinenz Decubitus/ Wunden Mangel-/ Fehlernährung
 Depression/ Angststörung Schmerz Starke Seh-/ Hörbehinderung
 Multimedikation (mehr als 5) Exsikkose/ Elektrolytentgleisung Verzögerte Rekonvaleszenz

Sonstiges:

Nasogastrale Sonde PEG DK SPDK Tracheostoma

Es besteht noch keine durchgehende Rehabilitationsfähigkeit zur Behandlung in einer Rehaklinik, weil

die Vitalparameter nicht durchgehend stabil sind
 bestehende Begleiterkrankungen weiterer akutmedizinischer Behandlung bedürfen

(bitte Erkrankung anführen) _____

Kreislaufinstabilität oder herabgesetzte Belastbarkeit aktive Teilnahme in der Rehaklinik behindern
 Komplikationen bestehen: (z. B. Desorientiertheit/ Demenz/ Depression/ wahnhaftige Symptomatik/ Weglauftendenz/ Wundkomplikationen/ Sehverlust/ Hörverlust

Pflegegrad: <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> eingeleitet	
Betreuung/ Bevollmächtigter: <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, wer?	
Patientenverfügung: <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja	MRSA-Abstrich <input type="radio"/> erfolgt <input type="radio"/> nicht erfolgt
	Ergebnis: Wunde _____ Nase/Rachen _____

Anmeldung für (Datum): _____

Rücksprache erwünscht/ möglich unter Tel: _____

Selbsthilfetätigkeit (Barthel-Index)

Essen	unabhängig, benutzt Geschirr und Besteck	10
	Braucht Hilfe, z. B. beim Schneiden	5
	Total hilfebedürftig	0
Baden	Badet ohne Hilfe	5
	Badet mit Hilfe	0
Persönliche Pflege	Wäscht Gesicht, kämmt und/oder rasiert sich, putzt Zähne	5
	Braucht Hilfe	0
Ankleiden	Unabhängig, inkl. Schuhe anziehen	10
	Hilfsbedürftig - kleidet sich mindestens zur Hälfte an	5
	Total hilfebedürftig	0
Toilettengang	Unabhängig bei Benutzung der Toilette oder Bettschüssel	10
	Braucht Hilfe, z. B. für Gleichgewicht, Kleiderhandhabung, Papier	5
	kann nicht auf die Toilette	0
Urinkontrolle	Kontinent - oder bedient Windeln, Vorlagen, Katheter ohne Hilfe	10
	Teilweise inkontinent - braucht Hilfe beim Katheter	5
	Inkontinent	0
Stuhlkontrolle	Kontinent	10
	Kontinent mit Hilfe - oder gelegentlich inkontinent	5
	Dauernd inkontinent	0
Bett-Stuhl-Transfer	Unabhängig, inkl. Rollstuhlarretierung und Fußstützen oder vollmobil	15
	minimale Assistenz oder Supervision notwendig	10
	kann aufsitzen, braucht aber Hilfe für Transfer	5
	kann sich nicht selbst aufsetzen	0
Bewegung	Unabhängig, mindestens 50 m, ggf. mit Gehstützen	15
	Geht > 50 m mit geringer Hilfe	10
	Geht < 50 m mit geringer Hilfe; fährt allein Rollstuhl > 50 m	5
	Kann sich selbst im Rollstuhl nicht oder < 50 m fortbewegen	0
Treppensteigen	Unabhängig, ggf. mit Gehhilfe	10
	Braucht Hilfe oder Supervision	5
	Kann nicht Treppensteigen	0
Summe		