

Anmeldung für die stationäre akut-geriatrische Frührehabilitation

Klinik für Geriatrie der Universitätsmedizin Göttingen

Fr. Prof. Dr. Christine von Arnim - Klinikdirektorin

T: 0551/39-65824 oder 0551/93-64680

Fax: 0551/39-64679

geriatrie.info@med.uni-goettingen.de

Pieper intern: 919-5315

Patienten-Etikett

Anmeldende Klinik intern:

Abteilung:

Station:

Anmeldende Praxis extern:

gewünschter Verlegungstermin:

Übernahme am:

Stempel:

Stempel

gewünschter Verlegungstermin

Übernahme am

anmeldender Arzt:

Telefonnummer/Pieper:

Unterschrift Arzt:

Indikation zur geriatrischen Früh-Rehabilitation:

Diagnose:

Diagnose

OP (Datum):

Belastbarkeit, falls Fraktur:

Nebendiagnosen:

Kognitiver Status: Bekannte Demenz () Orientiert () kooperativ ()
Weglauftendenz () verwirrt () aggressiv ()

Hygienerrelevante Besonderheiten:

MRSA () 3 MRGN () 4 MRGN () VRE ()

Lokalisation:

Sonstiges:

Stammdaten:

Wohnort: zu Hause ()

Pflegeheim () , falls ja Einrichtung:

Angehörige/Telefonnummer:

Betreuer/Telefonnummer:

Vorsorgebevollmächtigter/Telefonnummer:

Wahlleistungen: 1-Bett-Zimmer () chefärztliche Behandlung ()

Hausarzt/Telefonnummer:

therapierelevante Besonderheiten:

Sprachstörung () Schluckstörung () AP-Anlage () O2 () , Liter

Belastbarkeit nach orthopädischen o. unfallchirurgischen Eingriffen:

Pflegegrad:

Mobilität

Barthel-Index:

Zugänge:

ZVK () Blasenkatheter () Magensonde ()

Dialysepflichtigkeit: ja () Rhythmus: Mo, Mi, Fr () oder Di, Do, Sa () nein ()