

Kliniken für Geriatrie

Anmeldung zur geriatrischen Behandlung

Patientenaufkleber

Chefärztin Nicole Pfeifer

Fachärztin für Innere Medizin, Geriatrie, Notfallmedizin,
Ernährungsmedizin, Ärztliche Wundexpertin ICW©

Sekretariat
Telefon 02181 / 600 5451
Telefax 02181 / 600 5453
geriatrie.gv@kkh-ne.de

Grevenbroich
Elisabethkrankenhaus
Von-Werth-Straße 5
41515 Grevenbroich

privat versichert gesetzlich versichert

Angehörige / Betreuer _____ **Telefon** _____

Gesetzliche Betreuung ja nein beantragt

Hausarzt _____

Frühester Übernahmetermin _____

Bestehender Pflegegrad ja nein 1 2 3 4 5
 beantragt

Soziale Integration vor Erkrankung

Eigene Wohnung – selbständig Eigene Wohnung mit Pflegedienst Altenheim –
 Wohnung mit Ehe- und Lebenspartner Altenheim – Wohnbereich Pflegestation

Diagnosen Arztbrief anbei

Aktuelle Infektionen **MRSA** ja nein **Clostridien** ja nein

Sonstige Isolierungspflichtige Infektionen ja nein (z.B. Noroviren, 4 MRGN, VRE, ...)

Bei Fraktur OP-Datum _____

übungsstabil unter Belastung Vollbelastung belastungsstabil mit _____ kg

Ansprechpartner für Rückfragen

Station _____ **Telefon** _____

Name _____

Name des zuständigen Arztes und Stempel _____ **Telefon** _____

Bitte in Druckbuchstaben!

Kliniken für Geriatrie

Anmeldung zur geriatrischen Behandlung

Patientenaufkleber

Chefärztin Nicole Pfeifer

Fachärztin für Innere Medizin, Geriatrie, Notfallmedizin,
Ernährungsmedizin, Ärztliche Wundexpertin ICW©

Sekretariat
Telefon 02181 / 600 5451
Telefax 02181 / 600 5453
geriatrie.gv@kkh-ne.de

Grevenbroich
Elisabethkrankenhaus
Von-Werth-Straße 5
41515 Grevenbroich

Aktivitäten des täglichen Lebens (ADL), Barthel-Index

	PUNKTE		PUNKTE
1. Speisen		7. Toilettenbenutzung	
Unabhängig, benutzt Geschirr und Besteck	10	Unabhängig bei der Benutzung der Toilette / des Nachtstuhls	10
Braucht Hilfe, z.B. beim Schneiden	5	Braucht Hilfe für z.B. Gleichgewicht, Kleidung aus- / anziehen, Toilettenpapier	5
Total hilfsbedürftig	0	Kann nicht auf Toilette / Nachtstuhl	0
2. Baden		8. Bett- / (Roll-) Stuhltransfer	
Badet oder duscht ohne Hilfe	5	Unabhängig (gilt auch für Rollstuhlfahrer)	15
Badet oder duscht mit Hilfe	0	Minimale Assistenz oder Supervision	10
3. Waschen		Kann sitzen, braucht für den Transfer jedoch Hilfe	5
Wäscht Gesicht, kämmt, rasiert, bzw. schminkt sich, putzt Zähne	5	Bettlägerig	0
Braucht Hilfe	0	9. Bewegung	
4. An- und Auskleiden		Unabhängiges Gehen (auch mit Gehhilfe) für mindestens 50 m	15
Unabhängig, inkl. Schuhe anziehen	10	Mindestens 50 m Gehen, jedoch mit Unterstützung	10
Hilfsbedürftig, kleidet sich teilweise selbst an / aus	5	Für Rollstuhlfahrer: unabhängig für mindestens 50 m	5
Total hilfsbedürftig	0	Kann sich nicht mindestens 50 m fortbewegen	0
5. Stuhlkontrolle		10. Treppensteigen	
Kontinent	10	Unabhängig (auch mit Gehhilfe)	10
Teilweise inkontinent	5	Braucht Hilfe oder Supervision	5
Inkontinent	0	Kann nicht Treppensteigen	0
6. Urinkontrolle		gesamt	
Kontinent	10	<div style="border: 2px solid black; width: 150px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>	
Teilweise inkontinent	5		
Inkontinent	0		

Datum _____