

Patientenetikett

Klinik für Altersmedizin und Frührehabilitation

Direktor: Prof. Dr. med. Rainer Wirth

Fax: 02323-499-3387

Email: altersmedizin@marienhospital-herne.de

Anmeldung von: _____

 Ggf. Stempel

Hauptdiagnose / aktuell behandlungsbedürftige Erkrankung:

Nebendiagnosen:

- Delir Demenz Depression Parkinson Schluckstörung Herzinsuffizienz Diabetes
 COPD Dialyse Schmerzen Z. n. frischer OP am: _____, welche: _____

Isolationsbedürftige Keime:

- Keine ja, welche: _____

Erlaubte Belastung bei Frakturen:

- Vollbelastung Teilbelastung: _____ Kg
 Entlastung nötig bis: _____

Aktuelle Mobilität (aktueller Barthel-Index, bitte beifügen):

- selbstständig eingeschränkt mit Hilfsmittel ohne Hilfsmittel mit Hilfsperson bettlägerig

Kognition:

 Verwirrtheit: keine gelegentlich ständig

Bisherige Versorgungssituation:

- selbstständig Altenheim Kurzzeitpflege mit Hilfe durch
 Angehörige Bekannte Betreuungskraft Pflegedienst

Patient will/soll nach Entlassung:

- Nach Hause zu den Angehörigen
 ins Altenheim Sonstiges: _____

Ist der Patient ausreichend motiviert und belastbar um täglich 60 Min. Einzeltherapie zu absolvieren?

- Ja Nein Therapieziele: _____

Besonderheiten: _____

 Gewünschter Aufnahmeterrmin: _____ Walleistung: Chefarzt: nein ja 1-Bett 2-Bett

Name und ggf. Kontaktdaten des Hausarztes: _____

 Unterschrift (anfordernde Stelle)

 Telefonnummer für Terminvergabe