

Anmeldung zur Neurorehabilitation

Patientenname: _____ Geburtsdatum: _____
 Zuständiger Arzt: _____ Anmeldedatum: _____
 Spital/Abteilung: _____ Telefonnummer: _____
 Krankenkasse: _____ allgemein _____ halbprivat _____ privat

Angaben Arztdienst:
Diagnosenliste:

Der Patient/ die Patientin ist zur Neurorehabilitation verlegbar ab:

Angaben Pflegedienst:

Mobilität:

selbständig zu Fuss _____ in Begleitung zu Fuss (Streckenlänge: _____)
 Mobilisation in Rollstuhl/Lehnstuhl _____ mit einer Person _____ mit 2-3 Personen
 Bettruhe / Grund: _____
 Mobilisationsdauer: _____ Stunden _____ x am Tag
 Hemisyndrom _____ rechts _____ links _____ armbetont _____ beinbetont

Notiz

Waschen/kleiden:

selbständig _____ Teilwäsche im Bett _____ Ganzwäsche im Bett _____
 Oberkörper am Lavabo _____ selbständig _____ mit Unterstützung _____ mit Anleitung

Notiz

Toilettenaktivität:

Blase: kontinent _____ inkontinent _____ DK _____ Cystofix _____ Inkontinenzeinlagen _____
 Darm: kontinent _____ inkontinent _____ Inkontinenzeinlagen _____ anderes: _____
 WC: selbständig _____ in Begleitung _____ kein Transfer möglich _____

Notiz

Essen/Trinken:

Schluckstörung: ja

Sondenkost: Produkt und Menge

PEG nasale Magensonde

Kostform: normale Kost feinpürierte Kost anderes:

isst selbständig Essen unter Supervision Essen nur mit therapeutischer Unterstützung

Notiz

Kommunikation

: unauffällig

verwaschene Sprache Wortfindungsstörungen keine verbalen Äusserungen möglich

verstehet Anweisungen in Alltagssituationen scheint nicht zu verstehen

Fremdsprachigkeit(Kommentar)

Notiz

Orientierung/Verhalten:

unauffällig

desorientiert persönlich zeitlich örtlich

ist unruhig gut führbar schlecht führbar Tag Nacht

Braucht der Patient wegen Unruhe, Agitiertheit, Desorientiertheit ein Einzelzimmer? ja

Notiz

Spezielles:

Tracheostoma Wunden Isolation aufgrund z.B. MRSA, ESBL etc.

Infusionen anderes

Notiz

Kontext:

lebt allein lebt mit zusammen

Unterstützung im sozialen Umfeld vorhanden (z.B. Angehörige etc.)

aktueller Beruf:

Rente (z.B. IV)

Allgemeinzustand vor dem Ereignis:

Weitere wichtige Informationen: