

SRH Klinikum Burgenlandkreis GmbH
Klinik für Geriatrie Zeitz
Chefärztin Dr. med. A. Knispel
Lindenallee 1
06712 Zeitz

Absender/Stempel der Praxis

Tel.: 03441 201-4301
Fax: 03441 201-4309

Anmeldung zur geriatrischen frührehabilitativen Komplexbehandlung Klinik für Geriatrie Zeitz

Name, Vorname: Geboren am:

Einweisungsdiagnosen:

.....
.....
.....

Die **Aufnahme** ist vorgesehen am:

Multiresistente Erreger/Infektionen

- ja :
 nicht bekannt

Bisherige Versorgung

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> im eigenen Haushalt | <input type="radio"/> alleinlebend |
| <input type="radio"/> bei Angehörigen | <input type="radio"/> Hilfe durch Pflegedienst |
| <input type="radio"/> betreutes Wohnen | <input type="radio"/> Pflegeheim |

Leistungen der Pflegeversicherung

- PG 1 PG 2 PG 3 PG 4 PG 5
 bisher kein Pflegegrad
 Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad wurde beantragt

Geriatritypische Multimorbidität

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Gebrechlichkeit/Immobilität | <input type="radio"/> kognitive Defizite |
| <input type="radio"/> Rezidivierende Stürze/Gangstörung | <input type="radio"/> Delir |
| <input type="radio"/> Schwindel | <input type="radio"/> Depression/Angst |
| <input type="radio"/> Exsikkose | <input type="radio"/> starke Seh-/Hörminderung |
| <input type="radio"/> Schmerz akut <input type="radio"/> chronisch <input type="radio"/> | |
| <input type="radio"/> Verzögerte Rekonvaleszenz | <input type="radio"/> Multimedikation |
| <input type="radio"/> Mangel/Fehlernährung | <input type="radio"/> Dekubitus/Wunden |
| <input type="radio"/> Harninkontinenz | <input type="radio"/> Stuhlinkontinenz |