



Name, Vorname:

Geb.Dat.:

**Anamnese**

Erhoben von:

Erhoben am:

Erhebungsmodus:

- erhoben durch Patient
 erhoben durch Angehörigen Sonstige

Aufnahmemodus:Erstaufnahme:

Datum letztes Akutereignis:

Interner Wechsel:

Datum letzte OP:

Wiederaufnahme: Rückübernahme:

- Unmittelb. Herkunftsart: Privatwohnung Pflegeheim Tagesklinik
 Krankenhaus Sonstige

- Aufnahme veranlasst durch: Hausarzt
 Krankenhaus
 Sonstige

Fachabteilung:

Entlassungsdatum aus der überweisenden Einrichtung:

Vorhandene Hilfsmittel:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Rollstuhl | <input type="checkbox"/> Antidekubitusmatratze |
| <input type="checkbox"/> Rollator | <input type="checkbox"/> Beinprothese |
| <input type="checkbox"/> Gehstock / -stütze | <input type="checkbox"/> Sonstige |
| <input type="checkbox"/> Pflegebett | |
| <input type="checkbox"/> Toilettensitz | |
| <input type="checkbox"/> Toilettenstuhl | |
| <input type="checkbox"/> Badelifter | |

SturzrisikoSturz in den letzten 8 Wochen? ja nein unbekanntGangunsicherheit ja neinMentale Alteration ja nein Psychotrope Medikation ja neinToilettendrang ja nein Altagsrelevante Visusminderung ja nein

Vegetative Anamnese:

Ernährung

Größe: cm Gewicht: kg BMI:
Im Betrachtungszeitraum der letzten 3 Monate

- keine Gewichtsabnahme (3) Gewichtsreduktion > 3 kg (0)
 Gewichtsreduktion nicht bekannt (1) Gewichtsreduktion < 3 kg (2)

Appetit: normal nicht normal

Reduzierte Nahrungsaufnahme

- erheblich (0) etwas (1) nicht (2)

Trinkverhalten: Trinkt zu wenig tgl. Trinkmenge: l / Tag
 Trinkt ausreichend Trinkt zu viel

Stuhlgang: regelmäßig unregelmäßig

Inkontinenz Obstipation Laxantienabusus

Miktion: regelmäßig unregelmäßig

Inkontinenz Blasenkatheter

Luftnot: nein ja

Ödeme: nein ja

Husten bei Essen/Trinken: nein ja

Auswurf: nein ja

Schlaf: unauffällig auffällig

Allergien: nein ja

Med. Unverträglichkeiten: nein ja

Marcumartherapie: nein ja

Verwirrt: nein ständig zeitweise

Kooperativ: nein ja

Orientiert: nein ständig zeitweise

Wunden / Dekubiti: nein ja

Sonstiges:

Belastbarkeit bei Osteosynthesen: Vollbelastung Teilbelastung

Sozialanamnese:

Aktuelle Beschwerden: