

Fachkliniken Radeburg · Hospitalstraße 34 · 01471 Radeburg

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status

Anmeldung Akutgeriatrische Krankenhausbehandlung (Komplexbehandlung)

Ansprechpartner
Belegungs Koordinatorin
Frau Gasde-Götting
+49 (0)35208 88711
Telefax
+49 (0)35208-88928
E-Mail
Belegung@fachkliniken-radeburg.de

Anmeldende/r: _____ Tel.: _____

Behandlungsbedürftige Hauptdiagnose (ggf. mit resultierenden Defiziten, OP-Datum; Komplikationen)

- Vollbelastung
- Teilbelastung _____ kg Bis wann? _____

Geriatrische Multimorbidität gegeben? mind. 2 Merkmalkomplexe

- ja nein

Höheres Lebensalter > 70 Jahre

- ja nein

Pat. zwischen 60 und 70 Jahren nach Rücksprache

Barthel-Index:

Ein Unternehmen der Recura

- Fachkrankenhaus für Geriatrie
- Geriatrische Rehabilitationsklinik
- Geriatrische Tagesklinik



Mitglied im:



Ausschlusskriterien

- streng überwachungspflichtige Erkrankung/ durchgehend instabile Vitalparameter
- andauernd erheblich herabgesetzte Belastbarkeit erlaubt keine mehrmals tägliche, aktive Teilnahme an frührehabilitativen Maßnahmen
- Pflegegrad 5 (nur in Ausnahmefällen und nach telefonischer Rücksprache)
- offene Wunden oder Wundkomplikationen, die aufgrund ihrer Lokalisation oder von Begleitsymptomen keine Durchführung frührehabilitativ-therapeutischer Maßnahmen erlauben (z.B.: VAC Pumpe)
- ausschließlich palliatives Therapiekonzept
- schwere kognitive Einschränkungen:
 - fortgeschrittene dementielle Erkrankung
 - akutes Delir
 - Weglauftendenz
 - akute Wahnsymptomatik
 - schwere Depression

Sonstiges

Multiresistente Keime

- nein
- ja , welche und Lokalisation: _____

Infektiöse Erkrankung

- nein
- ja, welche: _____

Schluckstörung nein ja Essen unter Aufsicht

Wunden/Dekubitus:

- nein
- ja, wo: _____
- Wundheilungsstörung
- Dekubitus; Stadium _____

Sonstiges: Sauerstoffbedarf Trachealkanüle PEG DK

andere Sonde/ Drainage: Art und Lokalisation: _____

Sozialanamnese

Hausarzt: _____ Tel.: _____

Angehöriger/amtl. Betreuer: _____ Tel.: _____

Gesetzl. Betreuung Nein angeregt
 Ja; Betreuer: _____

Pflegegrad Nein 1 2 3 4 5
 beantragt

Bisherige Versorgung Häuslichkeit Angehörige PH PD
 Betreutes Wohnen KZP

Entlassungsziel Häuslichkeit Angehörige PH
 Betreutes Wohnen mit PD
 Heimplatz beantragt KZP beantragt
 Rehabilitation beantragt

Hilfsmittelversorgung bereits eingeleitet: ja nein

Datum der Anmeldung: _____

Unterschrift: _____

Ger. Merkmalskomplex	ICD-Kategorie
Immobilität (inkl. protrahierter Mobilisierungsverlauf)	Nach medizinischen Maßnahmen
	Alters- + / morbiditätsbedingt
	Inaktivitätsatrophie
Sturzneigung und Schwindel	Gangunsicherheit
	Stürze
	Schwindel und Taumel
Kognitive Defizite	Demenz
	Organisches amnestisches Syndrom
	Delir (organisch bed.)
	Persönlichkeits-/ Verhaltensstörungen (organisch bed.)
	Orientierungsstörung n.n. bezeichnet
Inkontinenz	Harninkontinenz
	Stressinkontinenz
	Drang-/ Reflex-/ Überlaufinkontinenz
	Stuhlinkontinenz
Dekubitalulcera	Dekubitus
	Ulcus cruris
	Chronisches Hautulcus
Fehl-/ Mangelernährung	Kachexie
	Mangelernährung
	Ernährungsprobleme und unsachgemäße Ernährung
	Dysphagie
Störungen im Flüssigkeits- und Elektrolythaushalt	Dehydratation/ Volumenmangel
	Ödem/ auch Lymphödem
	Sonstige Störungen des Wasser und Elektrolythaushalts
Depression/ Angststörung	Depressive Episode
	Manische Episode; Bipolare affektive Störung
	Angststörungen
Schmerz	Lokalisierte organbezogene Schmerzen
	Schmerz, andernorts nicht klassifiziert
	Chronisches Schmerzsyndrom
Sensibilitätsstörungen	Neuropathien
Herabgesetzte Belastbarkeit	Frailty-Syndrom
Starke Seh- und Hörbehinderung	Sehstörungen
	Blindheit und Sehschwäche
	Presbyopie
	Hörverlust
Medikationsprobleme	Unerwünschte Arzneimittelwirkung
Hohes Komplikationsrisiko	Unmittelbar vorausgegangene OP
	Vorhandensein künstlicher Körperöffnungen (Z.n.) Fraktur
	Komplikationen nach medizinischen Maßnahmen
	Rekonvaleszenz (verzögerter Heilungs-/ Genesungsprozess)
Verzögerte Rekonvaleszenz	Rekonvaleszenz (verzögerter Heilungs-/ Genesungsprozess)

Angelehnt an: Abgrenzungskriterien der Geriatrie Version V1.3; Bundesarbeitsgemeinschaft der Klinisch-Geriatriischen Einrichtungen e.V., der Deutschen Gesellschaft für Geriatrie e.V. und der Deutschen Gesellschaft für Gerontologie und Geriatrie e.V. 29.02.2004