

Krankenkasse bzw. Kostenträger
Name, Vorname des Versicherten geb. am
Adresse Wohnort (Aufkleber)

**Anmeldung für eine geriatrische
frührehabilitative Komplexbehandlung
Medizinische Klinik I (Geriatric)
Vinzentius-Krankenhaus Landau**

Anmeldender Arzt (Klinik/Praxis)
Gewünschter Rückrufzeitraum:

Rückrufnummer
(bitte Termine/Zeiträume zur Auswahl)

Hauptdiagnose (ggf. OP-Datum): MRE ja nein ; **Demenz ja** **nein** ; **Delir Ja** **nein**

Weitere Diagnosen

Bisheriger Verlauf / Therapie / Intervention (gerne vorläufiger Entlassbericht beilegen)

Voraussetzungen / Kriterien: (falls nicht erfüllt ggf. Anmeldung geriatrische Rehabilitation)

Aktuell akutstationärer Behandlungsbedarf wegen
Frührehapotential: Barthel-Index (siehe Rückseite) aktuell: ____/ 100 Pkt. - vor Akutereignis: ____/ 100 Pkt.

Pflegegrad: 0 ; 1 ; 2 ; 3 ; 4 ; 5 **Transport:** **sitzend** **liegend**

Ausschlusskriterien: Weglauf-/ bzw. Hinlaufgefahr; Fremd- oder Eigengefährdung

Bei erforderlicher invasiver Behandlung (ÖGD, HK...) – bitte Einweisung in die entsprechende Fachabteilung

Hausarzt (Name/Tel.): _____

Betreuer (Name/Tel.): _____

Angehörige (Name/Tel.): _____

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

(Bitte senden Sie alle vorliegenden Entlassberichte, Befunde (Radiologie [CCT, cMRT], Labor) in Kopie bei Verlegung mit)

Anmeldung von:

Medizinische Klinik I (Geriatric)
Vinzentius-Krankenhaus Landau
Chefarzt Markus Bender
Cornichonstr. 4
76829 Landau
Tel.: +49 (0) 6341 17-2200
Fax: +49 (0) 6341 17-2204
E-Mail: geriatric@vinzentius.de
www.vinzentius.de

Stempel / Unterschrift Arzt / Ärztin

Datum

Aktivitäten	Ausprägung der Pflegebedürftigkeit				Erläuterungen
		Pkte.	Pkte.	Pkte.	
Essen	Unabhängig, benutzt Geschirr und Besteck	10			Hotelleistungen, Patient ist selbständig
	Braucht Hilfe, z.B. beim Schneiden (bestreichen von Brot)	5			Patient ist hilfebedürftig
	Total hilfsbedürftig	0			
Baden	Badet oder duscht ohne Hilfe; Benötigt auch keine Hilfe beim An- oder Auskleiden	5			Patient ist selbständig
	Badet oder duscht mit Hilfe, bzw. benötigt Anleitung	0			Patient ist hilfebedürftig
Waschen	Wäscht Gesicht, kämmt sich, putzt die Zähne, rasiert bzw. schminkt sich ohne Hilfe	5			Patient ist selbständig
	Braucht Hilfe	0			Patient ist hilfebedürftig
Ankleiden	Unabhängig, inkl. Schuhe anziehen	10			auch Kompressionsstrümpfe müssen selbständig angezogen
	Hilfsbedürftig, kleidet sich teilweise selbst an/aus	5			Patient ist hilfebedürftig
	Total hilfsbedürftig	0			
Stuhlkontrolle	Kontinent	10			Patient ist selbständig
	Teilweise inkontinent (z.B. nachts oder 1x/Woche)	5			Patient ist hilfebedürftig
	Inkontinent	0			
Urinkontrolle	Kontinent	10			Patient ist selbständig
	Teilweise inkontinent (z.B. nachts oder 1x/Woche)	5			Patient ist hilfebedürftig
	Inkontinent	0			
Toilettengang	Unabhängig bei Benutzung der Toilette/des Nachtstuhls	10			Patient ist selbständig
	Braucht Hilfe für : z.B. Gleichgewicht oder Kleidung aus-/anziehen, Benutzung des Toilettenpapier	5			Patient ist hilfebedürftig
	Kann nicht auf Toilette/Nachtstuhl	0			
Bett-/ Stuhltransfer	Unabhängig (gilt auch für Rollstuhlfahrer)	15			Patient ist selbständig
	Minimale Assistenz oder Supervision	10			Patient ist wenig hilfebedürftig
	Kann sitzen, braucht für den Transfer jedoch Hilfe	5			Patient ist hilfebedürftig
	Bettlägrig	0			
Bewegung	Unabhängiges Gehen (auch mit Gehhilfe) für mind. 50m	15			Patient ist selbständig
	Mindestens 50m Gehen, jedoch mit Unterstützung	10			Patient ist wenig hilfebedürftig
	Für Rollstuhlfahrer: unabhängig für mind. 50m	5			selbständig bei Türen etc.
	Kann sich nicht mind. 50m fortbewegen	0			Patient ist hilfebedürftig
Treppen steigen	Unabhängig (auch mit Gehhilfe)	10			Patient ist selbständig
	Braucht Hilfe oder Supervision	5			Patient ist wenig hilfebedürftig
	Kann nicht Treppen steigen	0			Patient ist hilfebedürftig
Gesamtpunktzahl max. 100					Punkte insgesamt pro Tag