

Haus der Generationen Hallertau, Ziegelstr 11, 85283 Wolnzach

Tel:08442/92420; Fax: 08442/924242; E-Mail: info@hdg-hallertau.de

Ärztlicher Fragebogen anlässlich der Anmeldung zur Heimaufnahme



1. Vor-/Nachname, Geburtsname Geburtsdatum:	
2. Benötigt der Patient / die Patientin Hilfe beim Nein Gelegentlich Häufig Dauernd	Nein Gelegentlich Häufig Dauernd
Gehen:	Örtlich desorientiert:
Essen:	Situativ orientiert:
Körperpflege:	Zeitlich desorientiert :
Ankleiden:	Treten Nachts
Frisieren/Rasieren:	Unruhezustände auf?
Inkontinenz:	Ist der Patient/die Patientin bettlägerig
Stuhlinkontinenz	Bestehen ansteckende Krankheiten wie z.B. TBC? (genau bezeichnen) MRSA: ja nein
Harninkontinenz	
Wie ist die Gemütsstimmung (seelische Verfassung)?	Neigt Er/Sie zu aggressivem Verhalten: ja nein
Liegen psychische Störungen vor (Wenn ja, welche, eventuell Fixierungen) Bauchgurt im Bett Bettgitter beschützend Wohngruppe	Weglaufgefährdet: ja nein
Besteht eine Suchtkrankheit (Wenn ja, welche)?	
Besteht eine körperliche Behinderung (wenn ja, welche)?	
Ärztliche Hauptdiagnosen:	
Müssen Medikamente verabreicht werden (wenn ja, wie viel und welche Dosis)?	
Ist Diät/Schonkost erforderlich:	Datum, Unterschrift, Stempel
Hinweise, Bemerkungen z.B. Ulcera	