

Arztzeugnis bei Eintritt

Personalien

Name Vorname

Adresse

PLZ, Ort Tel.

Gegenwärtiger Aufenthalt

Diagnose mit aktueller Relevanz

Abschätzung der Pflegebedürftigkeit

Pflegebedürftigkeit

selbstständig hilfebedürftig pflegebedürftig schwer pflegebedürftig

Bemerkungen

Essen und Trinken

selbstständig braucht Hilfe Magensonde

Diät

Ausscheidung

selbstständig urininkontinent Dauerkatheter stuhlinkontinent

Mobilität

frei beweglich Gehen mit Stöcken Gehen mit Hilfsperson Rollstuhl

bettlägerig Hilfe bei Körperpflege Hilfe beim An- und Auskleiden

Soziale Kontakte

rglm. mit Angehörigen gelegentlich selten / keine Spitex im Einsatz

Geistig-seelische Behinderung

Patient/in unauffällig Desorientierung Unruhe, Verwirrtheit

örtlich zeitlich dauernd gelegentlich nur nachts

Depression Psychose Verwahrlosung Sprachstörungen

Sehbehinderung:

Hörbehinderung:

→ bitte wenden

Behandlung und Betreuung

Medikamentöse Therapie

Ziel

medizinisch

sozial

Rehabilitation/Beweglichkeit

Therapie

Physiotherapie

Ergotherapie

Ansprechperson/Angehörige

Ergänzende Bemerkungen

Patientenverfügung bekannt

Eintritt und Bestätigung durch den Arzt

Vorsorgliche Eintrittsempfehlung

Spezialisierte Wohngruppe für Menschen mit Demenz (1. bis 3. Welt)

Pflegeabteilung Kurzzeit Känzeli

Pflegeabteilung Langzeit Höchweid Känzeli

Der Patient bezieht

IV

HL

AHV

EL

Krankenkasseninformationen

Name

Sektion

Adresse

Mitglied-Nr

Eintritt

Gewünschtes Eintrittsdatum

Einerzimmer

Doppelzimmer

Ort und Datum

Unterschrift