KLINIKEN DR. ERLER gGmbH • Kontumazgarten 4–19 • 90429 Nürnberg

KLINIK FÜR INNERE MEDIZIN

Chefärzte:
Schwerpunkt Geriatrie: Herr Dr. med. Achim Bernhard
Schwerpunkt Kardiologie: Herr Dr. med. Jan-Ali Krüger

Telefon: 0911/ 27 28-310 • Fax: 0911/ 27 28-874

ANTRAG

Behandlung in der Klinik für Innere Medizin – (Akut-) Geriatrie

In der internistischen (Akut-) Geriatrie behandeln wir internistische Erkrankungen, z.B. eine Pneumonie, kardiale Dekompensation oder RR-/BZ-Entgleisung, **zeitgleich** mit den altersmedizinischen Problemen des Patienten, z.B. Anpassung/Optimierung einer Multimedikation, Abklärung einer Demenz oder Verbesserung einer eingeschränkten Mobilität. Die Patienten sollten daher eine internistische und altersmedizinische Erkrankung gleichzeitig bieten. Besonders gut können wir Patienten (>75 Jahre) mit Sturzneigung versorgen.

Klinik für Innere Medizin, Schwerpunkt Geriatrie

Chefarzt Dr. med. Achim Bernhard

FAX: 0911-2728-874 | Tel.: 0911/ 27 28-310

Beantragt von (Klinik/Arzt/Station/Telefon/Fax):

_____

_____

Angaben zum Patienten/zur Patientin

Gewünschter Auf- bzw. Übernahmetermin: _____

Name, Vorname _____ geb.: _____

Straße / Haus-Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Hausarzt: _____ Kostenträger: _____

☐ gesetzlich ☐ privat ☐ Chefarztbehandlung ☐ 1 Bett ☐ 2 Bett

Krankenkasse mit Versicherungsnummer: _____

Tel.-Nr. von Angehörigen: _____

Hauptdiagnose: _____

Klinisch relevante Nebendiagnosen: _____

_____

_____

_____

KLINIKEN DR. ERLER gGmbH | Kontumazgarten 4–19 | Bank für Sozialwirtschaft AG | Geschäftsführer: Markus Stark
Berufsgenossenschaftliche Sonderstation | 90429 Nürnberg | IBAN DE58 3702 0500 0008 8483 01 | HRB 868 Amtsgericht Nürnberg
Dok.Nr.: 32225 | Telefon 0911/27 28-0 | BIC BFSWDE33XXX | USt-ID DE812216497
Version: 1-0-0 | www.erler-klinik.de

Aktueller Status:

Mobilität: ☐ voll ☐ mit Gehilfe ☐ Rollstuhlfähig ☐ sitzstabil ☐ keine Mobilität

Kognitiv: ☐ Voll orientiert ☐ eingeschränkt ☐ desorientiert ☐ delirant ☐ Weglauf-Tendenz

Affekt/Antrieb: ☐ ängstlich ☐ agitiert ☐ aggressiv ☐ antriebsarm ☐ depressiv

Pflegegrad: ☐ nein ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ nicht bekannt ☐ beantragt

Vorhandene Hilfsmittel: ☐ Rollator ☐ Rollstuhl ☐ Krankenbett ☐ Toilettenstuhl
☐ _____

Wohnen: ☐ alleine ☐ mit Partner/Verwandten ☐ betreutes Wohnen ☐ Seniorenwohnheim

Barthel-Index bei stationären Patienten: _____

Besonderheiten:

☐ Diät ☐ Dialyse ☐ Dekubitus ☐ Problemkeime (MRSA, MRGN) ☐ Wundheilungsstörung

☐ PEG ☐ nasogastrale Sonde ☐ ZVK ☐ Port ☐ Sonstiges _____

☐ CPAP Heimbeatmung

☐ Tracheostoma ☐ Kolostoma ☐ Nephrostoma ☐ VAC-Therapie ☐ Prothesen

☐ Schluckstörung ☐ Sprach-/Sprechstörung ☐ hochgradige Sehstörung ☐ Schwerhörigkeit

Zielsetzung (der geriatrischen Behandlung): _____

_____

Die Notwendigkeit einer weiteren Krankenhausbehandlung ist wegen _____

_____

_____

_____

_____

gegeben.

_____ _____

Datum der Anmeldung Name, Unterschrift, Stempel