



«Heinrich von Rottenburg»

Kontak

Ärztlicher Fragebogen

(vom Hausarzt auszufüllen – bitte leserlich)

Herr/Frau
geboren am in
wohhaft in
derzeitiger Aufenthalt

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Selbstständig

- beim Gehen ja nein mit Hilfsmittel.....
(bitte angeben welches)
- beim Aufstehen ja nein
- beim Essen ja nein
- beim An- und Auskleiden ja nein
- bei der Körperpflege ja nein
- beim Benützen der Toilette ja nein

Leidet unter

- Harninkontinenz ja nein
- Stuhlinkontinenz ja nein

Gehör:

- gut vermindert Hörgerät

Sehkraft:

- gut vermindert schlecht

Orientierung:

- Zeitlich: orientiert leicht desorientiert schwer desorientiert
- Örtlich: orientiert leicht desorientiert schwer desorientiert

Merkfähigkeit:

- normal vermindert schlecht

Gemütsstimmung:

- ausgeglichen depressiv aufgeregt anderes.....
(bitte angeben welche)

Kontaktfreude:

- normal leicht abgestumpft abweisend

Umgang mit Alkohol:

- abstinent gelegentlich abhängig

Nachtruhe:

- normal unruhig leidet unter Schlaflosigkeit

Krankengeschichte:

Aktuelle Diagnose:

Therapie:

Medikament	Dosierung

Ist eine besondere Diät erforderlich?

ja

nein

Wenn ja, bitte angeben welche

.....

Allergien/Unverträglichkeiten?

ja

nein

Wenn ja, bitte angeben welche

.....

Der Patient leidet unter ansteckenden Krankheiten?

ja

nein

Wenn ja, bitte angeben welche

.....

Empfehlungen des Arztes:

Aufnahme in die Dementenstation (Diese besondere stationäre Betreuung ist Menschen mit Demenz und herausfordernden Verhaltensweisen vorbehalten)

Physiotherapie

Logopädie

Behandlung durch Dienst f. psych. Gesundheit

Name des Allgemeinmediziners:

.....

Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes

.....

.....