

VOLKSSOLIDARITÄT VS Sozialdienste Region Rostock gGmbH

Pflegeheim „Rolf Grund“

Schillerstr. 11a • 18119 Rostock Warnemünde

Tel.: 0381/ 54 84 00

Fax 0381/ 54 84 0 - 999

E-mail: ph-rolfgrund@vs-hro.de



Ärztlicher Fragebogen

Vor- und Zuname

	geborene

Geburtsdatum

Benötigt der/die Patient/in Hilfe beim:

	Nein	Gelegentlich	Häufig	Dauernd
Gehen				
Treppen steigen				
Essen				
Waschen				
Ankleiden				
Frisieren/Rasieren				
Aufstehen (aus dem Bett)				
Zu Bett gehen				
Benutzen der Toilette				

Ist der/die Patient/in:

	Nein	Gelegentlich	Häufig	Dauernd
Zeitlich desorientiert				
örtlich desorientiert				
persönlich desorientiert				
situativ desorientiert				

Treten nachts Unruhezustände auf ?

Ist der/die Patient/in bettlägerig ?

Liegt Inkontinenz vor?

Stuhlinkontinenz

Harninkontinenz

wenn ja, in welcher Form?

Stress- Inkontinenz	Drang- Inkontinenz	Reflex- Inkontinenz	Überlauf- Inkontinenz	extraurethrale Inkontinenz

Wie ist die Gemütsstimmung (die seelische Verfassung)?

Besteht eine Sucht-Krankheit (wenn ja, welche)?

Besteht körperliche Behinderung (wenn ja welcher Art)?

Liegen psychische Störungen vor (wenn ja, welcher Art)?

Bestehen ansteckende Krankheiten wie z.B. TBC? (bitte genau bezeichnen);
Liegt ein ärztliches Zeugnis nach § 36 Abs. 4 Infektionsschutz-gesetz vor?

Liegen Informationen zu Schmerzen vor? (Schmerzlokalisierung, Schmerzdiagnose)

Diagnosen

Welche Medikamente müssen verabreicht werden?

Liegen Informationen zu MRSA vor?

Ist Diät/Schonkost erforderlich? (wenn ja, welcher Art)?

Hinweise, Bemerkungen

Dieses Gutachten beruht auf einer persönlichen Untersuchung der aufzunehmenden Person

Stempel und Unterschrift des Arztes

--

--