

Informationsbogen bei Aufnahme ins Krankenhaus

Patient/in:

Geburtsdatum/-ort:

Adresse:

Familienstand: verheiratet ledig geschieden

Staatszugehörigkeit:.....

Konfession:

(Ehe-)Partner Sohn/Tochter andere:.....

Angehörige/r:

Telefon:

Adresse:

Telefonische Kontaktaufnahme bei Besonderheiten

bitte rufen Sie mich bei Besonderheiten jederzeit an, auch nachts

bitte rufen Sie mich nachts nicht an

Rechtliche Vorsorge

Patientenverfügung: ja nein

Vorsorgevollmacht: ja nein

Wichtig im Kontakt mit dem Patienten/der Patientin

Sprache: Dialekt Muttersprache:.....

Sprachverständnis:

gegeben fehlt

kurze Fragen/ prägnante Worte werden verstanden

Gesten werden verstanden

Sprachvermögen

gegeben kurze Sätze eingeschränkt, einzelne Worte

Einschränkungen beim Sehen

keine leicht schwer

Einschränkungen beim Hören

keine leicht schwer

Hilfsmittel

Brille Hörgerät Gehhilfe Zahnprothese

sonstiges Hilfsmittel:

Informationsbogen bei Aufnahme ins Krankenhaus

Verhalten

Wünsche/Vorlieben:

Angst bei:

Das bedeutet(e) ihm/ihr viel:

erlernter Beruf:

Hobbies/Verein/usw.:

Hilfsmittel

Brille Hörgerät Gehhilfe Zahnprothese

sonstiges Hilfsmittel:

Mobilität

im Zimmer im Haus auch im Außenbereich

wenige Schritte bettlägerig

Körperpflege

selbstständig am Waschbecken selbst

Hilfe bei Dusche völlig auf Hilfe angewiesen

Ankleiden mit Hilfe Ankleiden selbstständig

Medikamente

selbstständige Einnahme Medikamentengabe

Essen und Trinken

isst selbstständig trinkt selbstständig

isst mit Fingern Besteck in Hand legen

Essen anreichen Hand führen

braucht Ansprache/ Erinnerung

braucht Zeit/ Geduld

Abneigungen:

Unverträglichkeiten:

Ruhen und Schlafen

Einschlafstörungen Durchschlafstörungen

Gewohnheiten:

Blasen- und Darmfunktion

normale Blasen-/Urinfunktion Urin-Inkontinenz

normale Funktion des Stuhlgang Stuhl-Inkontinenz