



VINZENZKRANKENHAUS
HANNOVER

AKADEMISCHES LEHRKRANKENHAUS
DER MEDIZINISCHEN HOCHSCHULE HANNOVER

Anmeldung Akutgeriatrie zur frührehabilitativen geriatrischen Komplexbehandlung

Vinzenzkrankenhaus Hannover Abteilung für Akutgeriatrie und Frührehabilitation, Station 14

Janine Bauer, Cora Nyhuis (Oberärztinnen)

Telefon: (0511) 950 19590

KIM: geriatrie@vinzenzkrankenhaus.kim.telematik

E-Mail: Hann-station14@vinzenzkrankenhaus.de

Patientenname: _____ **Anmeldedatum:** ____.

Geburtsdatum: ____.

Krankenkasse: _____

(Ggf. Patientenaufkleber)

Anmeldende Klinik / Praxis / Arzt/Ärztin _____, Tel. _____

Adresse: _____

in der verlegenden Klinik stationär seit: ____.

KIM/E-Mail für Antwort: _____

Wahlleistung: () ja () nein; 2 Bett-Zimmer möglich ()

Gewünschtes Aufnahmedatum ab: ____.

Relevante Diagnosen/Nebendiagnosen (bitte Text, KEINE ICD)

Funktionsstörungen:

Arztbrief bzw. Kurzarztbrief und aktuellen Barthel- Index (nicht älter als 24 Std.) bitte beifügen

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Demenz: ☐ ja ☐ nein, wenn ja: ☐ leicht ausgeprägt ☐ schwer ausgeprägt

Weglauftendenz: ☐ ja ☐ nein

Delir : ☐ ja ☐ nein

Gesetzliche Betreuung vorhanden: ☐ ja ☐ nein

Isolationspflichtiger Keim: ☐ ja ☐ nein, wenn ja, welcher und Lokalisation_____

Pflegegrad: ☐ 0 | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5

Spezialbett/Spezialmatratze ☐ ja ☐ nein

Tracheostoma: ☐ ja ☐ nein

Dialyse: ☐ ja ☐ nein

Unterschrift
