

## C 00.02 Ärztlicher Fragebogen (anlässlich des Aufnahmeantrages für eine Pflegeeinrichtung)

Name: ..... Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

**Bestehende Krankheiten, Diagnosen:** .....

.....

.....

**Allergien:** .....

### Bestehende Infektionskrankheiten:

z.B. ESBL, TBC, MRSA, Skabies, Covid und andere Keimerkrankungen:  ja  nein

Wenn ja, welche und Ausprägung: .....

.....

Eine entsprechende Untersuchung ist vorgenommen worden:  ja  nein

Unterbringung im Einzelzimmer erforderlich:  ja  nein

### Auswirkungen der Behinderung, Leiden und Krankheiten:

Gehunfähigkeit  ja  zeitweise  nein

Gehfähigkeit mit Hilfsmittel  ja  zeitweise  nein

Gehfähigkeit mit Begleitung  ja  zeitweise  nein

Bettlägerigkeit  ja  zeitweise  nein

Urininkontinenz  transurethraler DK  suprapubischer DK  ja  zeitweise  nein

Stuhlinkontinenz  Stoma  ja  zeitweise  nein

Sehbehinderung  ja  zeitweise  nein

Hörbehinderung  ja  zeitweise  nein

Sprachbehinderung  ja  zeitweise  nein

Zeitliche Desorientierung (bitte auf CMAI ausführen)  ja  zeitweise  nein

Örtliche Desorientierung (bitte auf CMAI ausführen)  ja  zeitweise  nein

Personelle Desorientierung (bitte auf CMAI ausführen)  ja  zeitweise  nein

Situative Desorientierung (bitte auf CMAI ausführen)  ja  zeitweise  nein

Motorische Unruhe (bitte auf CMAI ausführen)  ja  zeitweise  nein

Wahnvorstellungen (bitte auf Seite 2 ausführen)  ja  zeitweise  nein

Suchterkrankungen (bitte auf Seite 2 ausführen)  ja  zeitweise  nein

### Im Einzelnen sind folgende Hilfen erforderlich:

beim Waschen  ja  zeitweise  nein

beim Essen  PEG  ja  zeitweise  nein

Fehl- /  Mangelernährung

beim An- und Auskleiden  ja  zeitweise  nein

bei der Einnahme von Medikamenten  ja  zeitweise  nein

beim Frisieren/Rasieren  ja  zeitweise  nein

beim Aufstehen  ja  zeitweise  nein  
 beim Benutzen der Toilette  Obstipationsgefahr  ja  zeitweise  nein

Sonstige Hilfen  ja  zeitweise  nein

welche: .....

Dekubituspflege (Grad des Dekubitus: ..... Ort?: ..... )  ja  zeitweise  nein  
 Chronische Wunden (z.B. Ulcera)  ja  zeitweise  nein

Versorgung: .....

.....

Behandlungspflegen:  ja  zeitweise  nein

welche: .....

.....

Adipositas  Größe .....  Gewicht .....  ja  nein  
 Tracheotomie/ Portanlage  ja  nein  
 O2 Versorgung (bitte unten ausführen)  ja  zeitweise  nein  
 Schmerzpatient/in  ja  zeitweise  nein  
 Sturzgeschehen in den letzten 12 Monaten:  ja, wann: .....  nein

**Für eventuelle Ausführungen:** .....

.....

.....

**Antragsteller/in kann eigenen Haushalt führen:**  ja  nein

**Grad der Pflegebedürftigkeit:**

nicht pflegebedürftig  Pflegegrad 1  Pflegegrad 2  
 Pflegegrad 3  Pflegegrad 4  Pflegegrad 5  
 PG beantragt  Höherstufung beantragt  Begutachtung hat stattgefunden  
 am .....

**Zu berücksichtigen ist:**

Raucher/in  Nichtraucher/in  Alkoholiker/in

sonstige Sucht, nämlich: .....

**Ort/ Datum:** ..... **Unterschrift/ Stempel Arzt/Ärztin:** .....

**Bitte ausfüllen, sofern eine Desorientierung vorliegt!**

COHEN-MANSFIELD AGITATION INVENTORY (Cohen-Mansfield et al, 1989; übersetzt und modifiziert nach Fischer (1998))

Patient: \_\_\_\_\_ w/m geb. am: \_\_\_\_\_

Datum der Beurteilung: \_\_\_\_\_ Name des Beurteilers: \_\_\_\_\_

Beurteilungszeitraum: die letzten \_\_\_\_ Wochen (üblicherweise 2 Wochen)

1 = nie	2 = unter 1 x pro Woche	3 = 1 bis 2 x pro Woche
4 = mehrmals pro Woche	5 = 1 x od. 2 x pro Tag	6 = mehrmals pro Tag
7 = mehrmals pro Stunde		

0	Drohgebärden	1	2	3	4	5	6	7
1	schlagen (auch sich selbst)	1	2	3	4	5	6	7
2	treten	1	2	3	4	5	6	7
3	andere anfassen	1	2	3	4	5	6	7
4	stoßen	1	2	3	4	5	6	7
5	Sachen werfen	1	2	3	4	5	6	7
6	beißen	1	2	3	4	5	6	7
7	kratzen	1	2	3	4	5	6	7
8	spucken	1	2	3	4	5	6	7
9	sich oder andere verletzen	1	2	3	4	5	6	7
10	Sachen zerreißen, Eigentum zerstören	1	2	3	4	5	6	7
11	körperliche sexuelle Anzüglichkeiten	1	2	3	4	5	6	7
12	ziellooses herumwandern	1	2	3	4	5	6	7
13	grundloses be- oder entkleiden	1	2	3	4	5	6	7
14	weglaufen / hinlaufen	1	2	3	4	5	6	7
15	absichtlich fallen lassen	1	2	3	4	5	6	7
16	trinken/essen von nicht trink-/essbarem	1	2	3	4	5	6	7
17	Dinge inadäquat verwenden	1	2	3	4	5	6	7
18	Dinge verstecken	1	2	3	4	5	6	7
19	Dinge horten	1	2	3	4	5	6	7
20	ständig wiederholte Bewegungsmuster	1	2	3	4	5	6	7
21	allgemeine Rastlosigkeit	1	2	3	4	5	6	7
22	kreischen	1	2	3	4	5	6	7
23	verbale sexuelle Anzüglichkeiten	1	2	3	4	5	6	7
24	fluchen oder verbale Aggressionen	1	2	3	4	5	6	7
25	wiederholte Fragen oder Sätze	1	2	3	4	5	6	7
26	seltames Lachen oder Schreien	1	2	3	4	5	6	7
27	klagen, reklamieren	1	2	3	4	5	6	7
28	Negativismen (Verweigerung)	1	2	3	4	5	6	7
29	ständiges Einfordern von Aufmerksamkeit	1	2	3	4	5	6	7

Bemerkungen:

---



---