

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:
