



D Grundlagen der pflegerischen Versorgung

2. Bewohnerneuaufnahme

2.2. Anmeldeunterlagen

2.2.3. Ärztliches Gutachten

Ärztliches Gutachten (anlässlich der Anmeldung zur Heimaufnahme)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Anschrift:

Gründe für die Aufnahme in ein Pflegeheim:

Diagnosen:

Ansteckende Krankheiten:

leidet an einer ansteckenden Krankheit

leidet an folgender ansteckender Krankheit (MRSA / TBC / ESBL / VRE)

Suchterkrankungen:

leidet nicht an einer Suchterkrankung

leidet an einer Suchterkrankung Welcher Art:

Impfungen:

letzte Tetanusimpfung Wann erhalten?

letzte Pneumokokkenimpfung Wann erhalten?

sonstige Impfungen:

Angaben zur Pflegebedürftigkeit:
1. kognitiv und kommunikativ

- wach/ansprechbar* *desorientiert*
 dement *apallisch*

- ist zeitlich orientiert* *immer* *zeitweise* *nie*
ist örtliche orientiert *immer* *zeitweise* *nie*
ist zu einer Person orientier *immer* *zeitweise* *nie*
 Besonderheiten:

2. Mobilität und Beweglichkeit

- keine Bewegungseinschränkung* *Gleichgewichtsstörungen*
 kann mit Hilfe aufstehen *kann in Begleitung gehen*
 kann sich mit Hilfsmittel alleine fortbewegen
 Rollstuhl *Rollator* *Stock/Unterarmstützen*
 bettlägerig
 selbständige Lagerung möglich *Lagerung durch Pflegepersonal*
 sonstiges
 Dekubitus/Wunden *Lokalisation/Grad:*
 Kontraktur *Lokalisation/Beschreibung:*

3. krankheitsbezogene Belastungen / Vitalfunktionen
Atmung:

- spontan* *beatmet* *Sauerstoffgabe* *Liter*
 Tubus Gr. *seit:*

Sonstige Einschränkungen:

Freigabe	Bearbeiter	Änderungsstand	Datum	Seite
Heimleitung	K.Schröder / G.Dreifke	2	01.02.2018	2 von 3



4. Selbstversorgung

Körperpflege:

Körperpflege

- selbständig Anleit./Beaufsichtig. Teilübern. vollst. Übern.
Duschen/Baden
 - selbständig Anleit./Beaufsichtig. Teilübern. vollst. Übern.
 - Besonderheiten
-

Ausscheidung

Toilettengang

- selbständig Anleit./Beaufsichtig. Teilübern. vollst. Übern.

Urin

- inkontinent kontinent

Stuhl

- inkontinent kontinent

letzter Stuhlgang am:

- Besonderheiten

Sich kleiden

- selbständig Anleit./Beaufsichtig. Teilübern. vollst. Übern.

- Besonderheiten

Essen und Trinken

- selbständig Anleit./Beaufsichtig. Teilübern. vollst. Übern.

enteral welche Nahrung:

parenteral welche Nahrung:

Besonderheiten/Diäten:

Medikamente

Art / Dosierung:

Datum:

Stempel und Unterschrift des Arztes

Freigabe	Bearbeiter	Änderungsstand	Datum	Seite
Heimleitung	K.Schröder / G.Dreifke	2	01.02.2018	3 von 3