

Anlage 2: Ärztlicher Fragebogen zur Heimaufnahme in das Seniorenzentrum Hemsbach



Um die individuellen Bedürfnisse Ihres Angehörigen bzw. Patienten weitestgehend zu erfüllen, sind wir auf Ihre Mitarbeit angewiesen.

Wir möchten Sie deshalb bitten, die nachstehenden Fragen zu beantworten. Die Anamnese orientiert sich am Pflegemodell „*AEDL-Aktivitäten und existenzielle Erfahrung des Lebens*“ nach Monika Krohwinkel, auf dem auch unser Pflegekonzept beruht.

Nur vom derzeit behandelnden Arzt auszufüllen:

Angaben zum Patienten/zur Patientin:

Titel/Anrede	Vor- und Zuname	
Geburtsname		
Geburtsort	Geburtsdatum	
Name des Hausarztes oder des Krankenhauses mit Station und Name des behandelnden Arztes	Adresse mit Telefonnummer	
Diagnosen		
Ist der Patient frei von ansteckenden Krankheiten (auch Tbc)?	☐ Ja	☐ Nein (welche)
Geistig-seelische Störung oder Behinderungen vorhanden	☐ Ja (welche)	☐ Nein
Geschlossene Unterbringungen notwendig?	☐ Ja	☐ Nein
Kann eine Demenz bestätigt werden?	☐ Ja	☐ Nein
Ort, Datum	Unterschrift und Stempel des Arztes	