



ANMELDEFORMULAR für AG/R

A.ö. Krankenhaus St. Josef GmbH
A-5280 Braunau am Inn

Abteilung für Innere Medizin 1
Akutgeriatrie/Remobilisation
Leitung: Prim. Univ. Doz. Dr. J. Auer
☎ +43(0)7722/804-5330
Fax DW 115330
E-Mail: akutgeriatrie@khbr.at

Name: _____ Vorname: _____

Geb.: _____ Gebührenklasse: AGK SKM SKE

Angehörige/Vertrauensperson: (Name und Tel.) _____

Aktuelle Diagnosen: _____

Aktuelle Operation: Art des Eingriffes: _____ am: _____

Begleiterkrankungen: _____

Bisherige Lebenssituation: _____

Versorgung nach AG/R: _____

Geplante Transferierung möglich ab: _____

Bisherige Medikation: _____

Was erwartet sich der Patient? _____

Essen und Trinken

- selbstständig
- mit Hilfe
- Schluckstörung
- PEG/Magensonde

Kommunikation

- normal
- eingeschränkt
- Hilfsmittel _____

Orientierung

- voll orientiert
- teilweise orientiert
- desorientiert
- zeitlich
- örtlich
- situativ

Pflege und Mobilität

- ohne Hilfe
- mit Hilfe von ____ Pflegepersonen
- nicht gehfähig, Übernahme der
- Körperpflege notwendig

Hilfsmittel

- Krücken _____ Stück
- Gehwagen
- Rollstuhl
- Prothese _____

Belastung nach OP

- nicht belastbar bis _____
- Teilbelastung bis _____
- Vollbelastung

Patient über Anmeldung zur AG/R informiert? ja nein
Zusätzlicher Rehabilitations-Antrag bereits gestellt? ja nein

Zugewiesen von: _____ Tel.Nr.: _____ Datum: _____

Bei einer Transferierung sollte ein Pflegebegleitschreiben mitgegeben werden, von den Altenheimen wäre eine Kopie der Biographie erwünscht.

Wenn die Mobilisierung aus medizinischen Gründen nicht möglich ist, behalten wir uns das Recht für einen **RÜCKTRANSFER** des/der Patient/in vor.

Richtlinien

Zielgruppe der AG/R

- Somatische und/oder psychische Multimorbidität, die eine stationäre Akutbehandlung erforderlich macht.
- Einschränkung oder Bedrohung der Selbstständigkeit durch den Verlust funktioneller und kognitiver Fähigkeiten bzw. psychosoziale Probleme Bedarf an funktionsfördernden, funktionserhaltenden oder reintegrierenden Maßnahmen.

Ausschlusskriterien für die Aufnahme auf einer AG/R

- Terminale Erkrankung
- Fortgeschrittene Demenz
- Intensivstationspflichtige Erkrankungen
- Medizinisch instabile Patienten
- Unausweichliche Langzeitinstitutionalisierung
- Fehlende Therapiebereitschaft

Ziele

- Behandlung einer akuten Erkrankung
- Erreichung möglichst hoher Lebensqualität
- Erhaltung und größtmögliche Wiederherstellung der Mobilität und Autonomie
- Prävention von Funktionsverlusten
- Reintegration in das eigene Umfeld