


Akutgeriatrie OSS 1130 Wien, Speisingerstr. 109	Anmeldeblatt für AGR extern Abteilung für Akutgeriatrie	 Orthopädisches Spital Speising Wien
FOR - ISO: 7.1.2 Personen Version: 5.0 AGR03	Qualitätsmanagement pCC inkl. ISO	

Zuweiser (Krankenhaus/Abteilung): _____

Station: _____ **Kontaktperson:** _____

Tel.: _____ **DW:** _____

bestätigtes Aufnahmedatum durch die AGR: _____ (Transferierung bis spätestens 10:00 möglich)

Familiennamen:	
Vorname:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum:	Soz. Vers.Nr.:

Sonderklasse: 1-Bett / 2-Bett **Allgemeine Klasse:** **Übernahme:** Sofort
 ab Datum: _____

Diagnosen: _____

- Herzinsuff./kardiale Dekompensation
 respiratorische Insuffizienz/COPD
 postOP Komplikation
 sauerstoffpflichtig

OP-Art(en), Implantiertes Material, Gips, Cast, Fixateur etc. _____

OP-Datum: _____

Aktuelle Infektion: Clostridien MRGN MRSA VRE keine bekannt
 andere Infektionen: _____ Kein Ausschlussgrund, Information dient organisatorischen Zwecken.

Situation vor der Aufnahme:

Wohnen: Privat Seniorenheim Bettenstation Pflegeheim u.ä. Einricht.
Mobilität: selbstständig mit Hilfspersonen mit Rollstuhl immobil
Betreuung: keine nötig soz. Dienste 24h Betreuung Pflegegeld (Stufe___)

Situation derzeit:

Angehörigenbetreuung vorhanden
Mobilität: selbstständig immobil mit Rollstuhl mit Hilfspersonen
Belastung: Vollbelastung Teilbelastung (Dauer: _____)
Pflege: selbstständig mit Hilfe Pflegegeldhöhung beantragt
 Dekubitus sonst. Wunden Rehab. Antrag gestellt
Ernährung: selbstständig Einlöffeln PEG-Sonde parenteral Diät
Harn: kontinent inkontinent DK/Cystofix
Stuhl: kontinent inkontinent Stoma
Mental: unauffällig verwirrt/Delir. Demenz

Dieses Formular gilt als Voranmeldung. Auf Grund der beschränkten Bettenkapazität können wir nicht alle Aufnahmeansuchen berücksichtigen. Bei Übernahmemöglichkeiten werden Sie von uns zeitgerecht verständigt.

Faxen Sie bitte an: Rezeption Akutgeriatrie, Mo-Fr 8-13 Uhr, FAX 01 80182 1401, Tel.: 01 80 182 1134

 Datum

 Unterschrift des zuweisenden Arztes

Ersteller: Cauza Edmund	Freigabe: Wolman Katharina	Gültig ab: 11.12.2015	Gültig bis: 09.12.2018
Eingesannt unter Dok 17		Druckdatum: 18.09.2017	

Informationsblatt
Ein- und Ausschlusskriterien zur Aufnahme
an der Abteilung für Akutgeriatrie und Remobilisation

Einschlusskriterien:

- Alter über 65 Jahre
- Patient muss über Akutgeriatrie/ Remobilisation (rehabilitatives Training und aktivierende Pflege) informiert sein
- Motivation und Einverständnis des Patienten für eine aktive Mitarbeit am rehabilitativen Training und der aktivierenden Pflege
- Nach dem Aufenthalt sollte eine Entlassung in die Privatwohnung (inkl. sozialer Dienste) bzw. ins Seniorenwohnheim möglich sein
- Bei vor auszusehendem längerem Aufenthalt (> 4 Wochen) sollte schon vom zu transferierenden Krankenhaus die Kurzzeitpflege bewilligt sein

Ausschlusskriterien:

- Intensivstationspflichtige Erkrankungen
- Terminale Erkrankung/Karzinom
- Schwere Demenz oder schwere geriatrische/ psychiatrische Grunderkrankung
- Neurologische Patienten (Insult) → schwere neurologische Defizite, Patienten mit Sprach- und Schluckstörungen
- Psychiatrische Grunderkrankung
- Fehlendes Rehapotenzial
 - durch mangelndes Kommitment
 - völlig immobile/ komplett pflegeabhängige Patienten
 - medizinisch indizierte Bettruhe
- Stabiler Pflegepatient (bereits angemeldet im Pflegeheim)

Die Letztentscheidung bezüglich der Aufnahme trifft das interdisziplinäre Team gemeinsam.

Wir weisen darauf hin: Sollte der Patient/die Patientin nicht den Anforderungen der AGR entsprechen, sehen wir uns leider gezwungen, die Patienten umgehend an Ihre Abteilung zurück zu transferieren.

DANKE, das Betreuungsteam der Akutgeriatrie