

Diakonie Seniorenheim  
98527 Suhl  
Rimbachstraße 28

## Aktueller ärztlicher Fragebogen zur Anmeldung für die Heimaufnahme (mit dem Antragsformular abgeben)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Pflegeanamnese

#### **I. Kommunikation**

ungestört	Sprachstörung	nonverbal
gestört	Sehhilfe	Hörgerät

#### **II. Ausscheidung**

Kontinenz		
Inkontinenz	Urin	Stuhl

#### **III. An-/Auskleiden**

selbständig	teilweise Hilfestellung
regelmäßige An- und Auskleiden erforderlich	

#### **IV. Ruhe und Schlaf**

unauffällig	gelegentlich Schlafmittel
zeitweise unruhig	nachts unruhig
motorische Unruhe	

#### **V. Sozialverhalten/Beschäftigung**

gute soziale Kontakte	aktiv
verminderter Antrieb	passiv

#### **VI. Beweglichkeit**

keine Bewegungseinschränkung		Gehhilfe
bettlägerig	muss begleitet werden	Rollstuhl
ständige Hilfe notwendig		

**VII. Ernährung**

selbständig	muss überwacht werden	
benötigt Hilfe bei Einnahme		Sondenkost
mundgerechte Vorbereitung		Diät

**VIII. Körperpflege**

selbständig	Hilfestellung beim Duschen/Baden
Hilfestellung	
vollständige Übernahme durch Pflegepersonal	
Anleitung	

**IX. Orientierung/Selbstkontrolle**

voll orientiert	leichte Orientierungslosigkeit
orientierungslos	erhebliche Orientierungslosigkeit

**X. Gesundheit**

Ausführliche Diagnose:

Ist der Patient frei von ansteckenden Krankheiten:	ja	nein
Ist der Patient frei von MRSA?	ja	nein
Liegt eine ansteckungsfähige Tuberkulose der Atmungsorgane vor?	ja	nein
Suchtkrankheiten wenn ja, welche?	ja	nein

Aus ärztlicher Sicht bestehen gegen eine Heimaufnahme keine Einwände.

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel