

Pat-Klebchen

**Kontakt:** Tel: 0511 / 7300-301  
Fax: 0511 / 7300-306

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

**Anmelder:** \_\_\_\_\_

**Tel.Nr.:** \_\_\_\_\_

Relevante Diagnosen (Freitext, keine ICD-Nr.; Hauptdiagnose zuerst, OP, Vollbelastung/Teilbelastung bis kg)

Funktionsstörungen (z. B. Sprach-, Sprech- oder Schluckstörungen): \_\_\_\_\_

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (NUB), geregelt in §6 Abs. 2 Krankenhausentgeltgesetz (KHEntgG), welche nicht sachgerecht über das G-DRG System abgerechnet werden können      nein     ja

Barthel Index Punkte: \_\_\_\_\_ **(ohne Angabe des Barthel kann die Übernahme nicht geplant werden!)**

Besteht eine Lungenerkrankung: nein  ja  \_\_\_\_\_ Sauerstoffgabe    nein  ja

**Bitte unbedingt zutreffendes ankreuzen:**

PEG/ ZVK / Port	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	MRSA	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
DK/ SPK / AP	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	anderer isopfl. Keim welcher?	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
Hemiplegie/ -parese	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>		
Dialyse	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	Dekubitus Lokalisation / Grad	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
Spezialmatratze	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>		
VAC- System	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	Offene Wunden Lokalisation:	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
Delir/ Demenz	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>		
Adipositas	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	BMI: _____	

**Bitte senden Sie uns ergänzend hierzu den Medikamentenplan und den aktuellsten Arztbrief**

Gesetzlicher Betreuer      nein  ja       Kontaktdaten: \_\_\_\_\_

**Wahlleistung:**     1-Bett-Zimmer     2-Bett-Zimmer     WL CA  
Mehrbettzimmer möglich?    nein  ja

**Ihr Wunschdatum für die Verlegung:** \_\_\_\_\_

Übernahme möglich: (HDZ CA/OA) \_\_\_\_\_

Bemerkung: \_\_\_\_\_