



Anmeldung zur stationären neurologisch neurochirurgischen Frührehabilitation Phase B im St. Franziskus-Hospital Ahlen

Bitte senden Sie die ausgefüllte Anmeldung, einen vorläufigen Arztbrief, einen aktuellen
Frührehabilitations-Bartheil-Index sowie den Pflegeüberleitungsbogen per E-Mail an:
NNF@sfh-ahlen.de

Angaben zur Patientin/zum Patienten:

Name: Vorname:

Geb.: Adresse:

Krankenkasse/Kostenträger: Versichertennummer:

Zusatzversicherung/Wahlleistung: ☐ Nein ☐ Ja, Wahlärztliche Leistung

Kontaktdaten Angehörige: , Telefonnummer:

Kontaktdaten gesetzliche Betreuung: , Telefonnummer

Vorbestehender Pflegegrad: ☐ Nein ☐ Ja, Pflegegrad:

Sprachfähigkeit Deutsch: ☐ Ja ☐ Nein, mögliche Kommunikation auf:

Rehabilitationsbegründende Diagnose:

Erstereignis/ggf. Ursprüngliche Erkrankungen:

Relevante Begleiterkrankungen:

Notwendige Diagnostik:

Allergien:

Gewünschter Verlegungstermin: ab

Zuweisende Klinik:

Fachabteilung und Station:

Telefonnummer Station:

Telefonnummer behandelndes ärztliches Personal:

Telefonnummer Sozialdienst:

ggf. E-Mail Adresse:

Monitorüberwachung notwendig: ☐ Nein ☐ Ja

Zentrale Zugänge (ZVK, Shaldon, arterieller Zugang etc.):

Fixierung: ☐ Nein ☐ Ja

Gewicht >160 kg: ☐ Nein ☐ Ja

Dekubitus/Wunden: ☐ Nein ☐ wenn ja, welche

Mikrobiologie:

Infektion

☐ Pneumonie

☐ Harnwegsinfekt

☐ Andere _____

Besiedlung

☐ MRSA, datum der letzten Abnahme

☐ 3MRGN, datum der letzten Abnahme:

☐ 4MRGN, datum der letzten Abnahme:

☐ VRE, datum der letzten Abnahme:

☐ Clostridium difficile

Mobilisation:

☐ Bettlägerig ☐ Bettkante ☐ Pflegestuhl/Rollstuhl ☐ Rollator ☐ Gehen/Stehen

Vigilanz:

☐ wach ☐ Somnolent ☐ (int.) agitiert Delir ☐ Komatös ☐ Soporös

Syndomatik:

☐ Hemiparese ☐ Paraparese ☐ Tetraparese ☐ Dysphagie ☐ Aphasie ☐ Dysarthrie

Ernährung:

☐ Orale Ernährung ☐ ohne Einschränkungen ☐ Konssitenanpassungen

☐ Enteral

☐ Parenteral

Kontinenz:

Stuhlgang

☐ Kontinent ☐ Inkontinent ☐ Transurethraler Katheter ☐ Suprapubischer Katheter

Urin

☐ Kontinent ☐ Inkontinent

Anmerkungen:

Bei Rückfragefragen wenden Sie sich gern an das Team der NNF Telefonisch unter
(02382 858-81001) oder per E-Mail an NNF@sfh-ahlen.de