



Wohnheim für ältere Menschen



CARITASHAUS ST. Elisabeth

Ärztlicher Fragebogen	anlässlich einer Anmeldung
	zur Heimaufnahme

1.	Vor- und Zuname	
2.	Geburtsname	
3.	Geburtsdatum	
4.	Ist der/die Patient(in) gehfähig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5.	Ist der/die Patient(in) häufig bettlägerig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ständig <input type="checkbox"/> nein
6.	Beherrschung des Stuhlgangs?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7.	Beherrschung des Urinabgangs?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
8.	Benötigt der/die Patient(in) Hilfen bei den nebenstehend aufgeführten Tätigkeiten?	<input type="checkbox"/> beim Essen <input type="checkbox"/> beim Waschen/Baden <input type="checkbox"/> beim Aus-/Ankleiden <input type="checkbox"/> beim Rasieren/Frisieren <input type="checkbox"/> beim Aufstehen <input type="checkbox"/> beim Lagern zur Nacht <input type="checkbox"/> bei Toilettenbenutzung <input type="checkbox"/> bei
9.	Ist der/die Patient(in)	
	- örtlich orientiert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht immer
	- Zeitlich orientiert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht immer
	- nachts ruhig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht immer
10.	Wie ist die Gemütsstimmung?	<input type="checkbox"/> willig <input type="checkbox"/> freundlich <input type="checkbox"/> verdrießlich
11.	Liegt eine Suchtkrankheit vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12.	Sind gefährliche Eigenschaften vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
13.	Körperliche Behinderung(en) und Art	
14.	Geistig – seelische Behinderung oder Störung	
15.	Diagnose	
16.	Ist der/die Patient(in) frei von ansteckenden Krankheiten (auch TBC und MRSA)? siehe §48a BseuchG	
17.	Ort _____, den	Unterschrift und Stempel des Arztes

§ 48a Bundesseuchengesetz

(2) Personen, die in einem Altenheim, Altenwohnheim, Pflegeheim oder einer gleichartigen Einrichtung nach § 1 des Heimgesetzes vom 07. August 1947 (BGB1 iS. 1873) aufgenommen werden sollen, haben vor oder unverzüglich nach ihrer Aufnahme der zuständigen Behörde durch Vorlage eines ärztlichen Zeugnisses nachzuweisen, dass bei ihnen ansteckungsfähige Tuberkulose der Atmungsorgane nicht vorliegt.