

## Informationen zur Überleitung von Menschen mit Demenz ins Krankenhaus

für Herrn/Frau: \_\_\_\_\_

### Personalien

Name, Geb. Name: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Letzter Wohnort: \_\_\_\_\_

 Familienstand:  verheiratet  ledig  geschieden

Religion: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

### Angehörige/Bezugspersonen/Betreuer

 Angehörige:  (Ehe-)partner  Sohn/Tochter

 andere \_\_\_\_\_

 gesetzl. Betreuer: \_\_\_\_\_

Name/Tel. des Angehörigen: \_\_\_\_\_

Name/Tel. des Betreuers: \_\_\_\_\_

 Patientenverfügung:  ja  nein

 Vorsorgevollmacht:  ja  nein

Behandelnder Arzt: \_\_\_\_\_

 Medikamentenplan vorhanden:  ja  nein

### wichtig im Kontakt mit dem Kranken

Muttersprache: \_\_\_\_\_ Dialekt: \_\_\_\_\_

ehemaliger Beruf: \_\_\_\_\_

 sonstiges (bedeutsame Ereignisse/aktuelle Themen, die den Patienten stark beschäftigen)  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Einschränkungen beim Sehen

 leicht  schwer  Brille vorhanden

### Einschränkungen beim Hören

 leicht  schwer  Hörgerät vorhanden

### Sprachverständnis

 kurze Fragen werden verstanden

 sehr eingeschränkt z. B. auf prägnante Worte

 Sprachverständnis fehlt

 Gesten werden verstanden

### Sprachvermögen

 kurze Sätze können gebildet werden

 sehr eingeschränkt, einzelne Worte

 nicht möglich, weil: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_


## Informationen zur Überleitung von Menschen mit Demenz ins Krankenhaus

für Herrn/Frau: \_\_\_\_\_

### Essen und Trinken

- erkennt Essen
- erkennt trinken
- isst selbstständig
- trinkt selbstständig
- braucht Ansprache/Erinnerung
- isst mit den Fingern
- benötigt viel Zeit/Geduld
- Essen anreichen notwendig
- Besteck in die Hand legen notwendig
- Hand führen notwendig

### Abneigungen/Unverträglichkeiten von

Speisen und Getränken: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Ruhen und Schlafen

- Einschlafstörungen
- Durchschlafstörungen

Einschlafgewohnheiten: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

bei Einschlafstörungen/nächtlicher Unruhe: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Körperpflege

- selbstständig per Aufforderung
- komplette Übernahme

### Hilfestellung bei

- Rasur
- Zahnpflege
- An- und Auskleiden
- Aufstehen/Zubettgehen

### Hilfsmittel

- Brille
- Hörgerät
- Gehhilfe
- Zahnprothese:  oben  unten

### Mobilität

- motorische Unruhe innerhalb der Wohnung
- „Weglauftendenz“: wie äußert sich diese? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### abwehrendes Verhalten bei o. g. Verrichtungen/bestimmten Situationen/Ängste/potentielle Gefahrenquellen

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

