

Ärztliches Zeugnis für die Aufnahme in die Stapfer Stiftung

Vertraulich (Dieses Zeugnis ist ausschliesslich für die Pflegedokumentation bestimmt)

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Strasse / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Grund der Aufnahme ins Heim: _____

Diagnosen und Nebendiagnosen, Allergien: _____

Steht die/der Bew. In Behandlung weiterer Fachärzte: Ja welche? _____

Gegenwärtige Behandlungen: _____

Impfstatus betreffend Corona, Grippeimpfung: _____

Verhaltensauffälligkeiten: _____

Medikamente (Augentropfen / Salben usw.)	Morgen	Mittag	Abend	Nacht

Alle Reservemedikamente (inkl. max Dosierung): _____

Kann er/sie das Medikamentenmanagement
(Bestellung, Richten, Einnahme) selbst übernehmen?

Ja:

Nein:



Ist er/sie auf fremde Hilfe angewiesen? Ja Nein

Wenn ja, in welchen Bereichen?

Körperpflege Ja Nein

Zahn- und Mundpfleg Ja Nein

An- und Auskleiden Ja Nein

Mobilität Ja Nein

Essen und Trinken Ja Nein

Ausscheidung Ja Nein

Atmung Ja Nein

Ist er/sie Urin inkontinent? Ja Nein

Ist er/sie Stuhl inkontinent? Ja Nein

Ist er/sie Dauerkatheter-/oder Zystofixträger? Ja Nein

Ist er/sie Stomaträger? Ja Nein

Braucht er/sie Inkontinenzhilfsmittel Ja Nein

Benötigt er/sie Hilfsmittel zur Fortbewegung Ja Nein

Wenn ja, welche?

Gehstock / Gehstöcke

Rollator

Rollstuhl

Ist er/sie sturzgefährdet? Ja Nein

Wenn ja, warum?

Ist er/sie orientiert? Zeitlich Ja Nein

Örtlich Ja Nein

Situativ Ja Nein

Persönlich Ja Nein

MMJ-Wert

Bestehen Zeichen eine Alkoholabusus? Ja Nein

Bestehen Zeichen eine Nikotinabusus Ja Nein

Bestehen Zeichen eines Medikamentenmissbrauchs Ja Nein

Benötigt er/sie regelmässige Kreislaufkontrollen

Ja Nein

Wenn ja, wie oft?

Bestehen hierzu Grenzwerte

Benötigt er/sie regelmässige Gewichtskontrollen

Ja Nein

Wenn ja, wie oft?

Bestehen hierzu Grenzwerte

Benötigt er/sie regelmässige Blutzuckerkontrollen

Ja Nein

Wenn ja, wie oft?

Reserveschema

Benötigt er/sie regelmässige Verbandwechsel

Ja Nein

Wenn ja, wie oft und in welchem Bereich?

Weitere Bemerkungen:

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift: