

Erfassung von Pflege- und Gesundheitszustand

nach Abwesenheit mehr als 5 Tage

Name/Vorname: Mustermann Max,

geb. 22.07.1931

Grund der Abwesenheit: _____
Ort der Abwesenheit: (1) _____ von: _____ bis: _____
Ort der Abwesenheit: (2) _____ von: _____ bis: _____
Sind neue Diagnosen nach der Entlassung festgestellt worden? ja nein
wenn ja, welche: _____

Vitalwerte:

Blutdruck: _____ Puls: _____ Blutzucker: _____ Gewicht: _____ Gew. vor Abwesenheit _____

Haben sich Änderungen in der Abwesenheit im Kriterium Orientierung/Kommunikation ergeben?

zeitlich:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Bem.: _____
örtlich:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Bem.: _____
zur Person:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Bem.: _____
situativ:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Bem.: _____
Sprache:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Bem.: _____
Hörvermögen:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Bem.: _____
Sehvermögen:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Bem.: _____

Haben sich Änderungen in der Abwesenheit im Kriterium Mobilität ergeben?

Aufs./-Verlassen des Bettes:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Bem.: _____
Stehen:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Bem.: _____
Gehen:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Bem.: _____
Treppensteigen:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Bem.: _____

Haben sich neue oder zusätzliche Kontrakturen in der Abwesenheit ergeben?
ja nein Bem.: _____

Haben sich Änderungen in der Abwesenheit im Kriterium Pflegezustand ergeben?

Hatte der/die Klient/-in vor der Abwesenheit Wunden?
ja nein wo: _____

Hat der/die Klient/-in nach der Abwesenheit neue oder zusätzliche Wunden?
ja nein wo: _____

Hatte der/die Klient/-in vor der Abwesenheit Druckstellen?
ja nein wo: _____

Hat der/die Klient/-in nach der Abwesenheit neue oder zusätzliche Druckstellen?
ja nein wo: _____

Fotodokumentation notwendig!

Ist die Haut trocken? ja nein

Ist die Haut schuppig? ja nein

Sind Pilzerkrankungen entstanden?
ja nein wo: _____