

Anmeldebogen für die Station Lebensluft

Patientendaten (Name Vornahme, geb. Datum, Adresse)

Patientenaufkleber / Daten
Name:
Vorname:
Adresse:
Geb. Datum:

Anmeldung erfolgt aus:

Krankenhaus WG Rehaklinik

Zuweisende Abteilung (Kontaktdaten):

Angehörige / Betreuer:

Krankenkasse/Versicherung:

Größe/Gewicht:

Diagnosen:

-

Beatmung

Beatmung: ja nein

Parameter:

Grund für Beatmung:

O akut O chronisch

Trachealkanüle:

Hersteller: Größe: Letzter Wechsel am:

BGA mit/ohne Beatmung (falls vorhanden)

PH: PO2: PCO2: SPO2: HB: Base: HCO3:

Sauerstoff:

ja nein wenn ja: l/m

Spontanatmung:

Dauer:

Feuchte Nase Sprechventil

**Ernährung:**oral MS PEG Bei MS/PEG: ml/h**Dysphagistufe:**Stufe 1 Stufe 2 Stufe 3 Stufe 4 **Mobilisation**Ja Nein **Kommunikation:**Delir: Ja Nein **Wunden:**Wenn Ja: Wo: Dekubitus Ja Nein Wenn Ja: ad**Infektiologie**Keime Ja Nein Wenn Ja: **Epikrise:****Medikation (Bitte aktuelle Medikation anfügen:****Therapieziel:****Anmeldung an:**

Per Mail an:

WUP-Lebensluft@helios-gesundheit.de

Oder per Fax an: 0202/896- 3943

Ansprechpartner:

Frau Bialek Honnef Stationsleitung 0202/ 896 - 3945

Herr Elda Ahmetovic lt. OA - 3907

Herr Wünsche AT - 3975

Herr Mogilka AT - 3969

Herr Franzke AT - 4000