

Überweisungsrapport

Für Spital / Pflegeheim / Spitalexterne Dienste

Absender:

hospitalisiert / betreut von _____ bis _____
zuständige Pflegeperson _____
Telefon _____
Erreichbarkeit _____
zuständiger Arzt _____

Patient/in (Personalien und Angaben zur sozialen Situation)

Name _____
Vorname _____
Geb.-Datum _____
Zivilstand _____ Konfession _____
Adresse _____
Tel.-Nr. _____
Beruf _____
AHV-Nr. _____
Kostenträger: Krankenkasse _____
andere _____

Angehörige / Bezugspersonen

Name _____
Adresse _____
Tel.-Nr. P _____ G _____
Beziehungsgrad _____

Empfänger:

Krankenheim Bächli
Pflegedienstleitung
Im Bächli 1
8303 Bassersdorf

zuständige Pflegeperson _____
Telefon _____
Erreichbarkeit _____
zuständiger Arzt _____

Wohnsituation seit _____

Wohnung _____ Zimmer _____ Schlüssel bei _____
Haus _____
Alterssiedlung _____ Haustier _____
Altersheim _____
Treppen ja _____ nein _____ Etage _____
Lift ja _____ nein _____
lebt allein ja _____ nein _____

Eingesetzte Dienste mit Namen und Telefonnummer der Kontaktpersonen

Spitalintern	Spitalextern	
Sozialdienst _____	Gemeindekrankenpflege _____	Ergotherapie _____
Physiotherapie _____	Hauspflege _____	Physiotherapie _____
Ergotherapie _____	Haushilfe _____	Tagesklinik _____
Logopädie _____	Mahlzeitendienst _____	Sozialarbeiter / Gemeindefelder _____
_____	Notrufsystem _____	_____

Diagnose(n) _____

Patient ist informiert _____

Aktuelles Problem _____

Pflegediagnose

unabhängig
teilw. abhängig
abhängig

unabhängig
teilw. abhängig
abhängig

Aktivitäten des täglichen Lebens

1 sich sauberhalten / bekleiden

- sich waschen
- sich ankleiden
- baden
- duschen

Spez. Pflege _____ ja nein

- Dekubituspflege
- Injektionen
- Verbände
- Infusionen

- _____

Hilfsmittel: _____

2 Essen und Trinken

- essen
- trinken

Spez. Pflege _____
- Diät _____

Hilfsmittel: Zahnprothesen _____

3 ausscheiden

- Urin ausscheiden
- Stuhl ausscheiden

kontinent inkontinent

Urin Urin

Stuhl Stuhl

Spez. Pflege _____
- Dauerkatheter _____
- Urostomie / Colostomie _____
- Blasenspülung _____
- Urinzuckerbestimmung _____

Hilfsmittel: _____

4 sich bewegen

- aufstehen / absitzen
- gehen
- Treppensteigen
- abliegen / aufstehen

Spez. Pflege _____

Hilfsmittel: _____

5 atmen

- unauffällig
- Atemnot
- Auswurf

Spez. Pflege _____

Hilfsmittel: _____

6 kommunizieren

- sehen
- hören
- sprechen

Spez. Pflege _____

Hilfsmittel: Hörapparat _____
Brille _____

7 ruhen / schlafen

- Schlaf-Wach-Rhythmus
- unauffällig
- gestört

Haushaltarbeiten

- einkaufen
- kochen
- Wäsche machen
- putzen
- betten

Psychischer Zustand

unauffällig _____ ja nein

orientiert zeitlich _____
örtlich _____
persönlich _____

Verhalten: ruhig _____
unruhig _____
aggressiv _____
passiv _____
wahnhaft _____
Gefahr des Weglaufens _____
verwirrt _____

Momentane psychische Verfassung: _____

> Für weiterführende Informationen und Erläuterungen Rubriken „pflegerische Massnahmen“ und „Bemerkungen“ benutzen!

