



Anmeldebogen für die Station Lebensluft

Patientendaten (Name Vornahme, geb. Datum, Adresse)

Anmeldung erfolgt aus:

Krankenhaus WG Rehaklinik

Zuweisende Abteilung (Kontakt Daten)

Angehörige / Betreuer:

Krankenkasse/Versicherung:

Impfstatus Covid-19, wann letzte Impfung?):

Größe/Gewicht?

Diagnosen:

-Grund für Beatmung

-akut (Krankenhausaufenthalt?)

-chronisch:



Beatmung: ja nein wann? Parameter

BGA mit/ohne Beatmung (falls vorhanden) Sauerstoff? Wieviel?

Feuchte Nase Sprechventil

Luftumleitung?

Endotracheale Absaugnotwendigkeit?

Dysphagiestufe?

Ernährung: oral MS PEG
Mobilisation (KG)?

Kommunikation?

Delir? Ja Nein

Kognitive Fähigkeiten?

Dekubitus? (ja/nein, wo?) Grad?

Infektiologie (Problemkeime?)

Epikrise: (wesentliche Punkte, Schwerpunkt: Status jetzt)



Helios Klinikum Krefeld
Helios Privatkliniken GmbH - Betriebsstätte Krefeld -
Lutherplatz 40, D-47805 Krefeld

Lungenzentrum
Klinik für Pneumologie

Chefarzt: Dr.med. M. Streuter

Tel. +49-2151-32-2696
Fax. +49-2151-32-1996

Medikation:

Anmeldung bitte an:
Patientenservicecenter Frau Kremmers
Tel: 02151 3210703
Fax: 02151 322049
Heike.kremmers@helios-gesundheit.de