



Ärztliche Bescheinigung

zur Aufnahme in Haus Gottesdank

Gesundheitszustand von

Frau / Herrn		geboren am	
wohnhaft			

Zur Zeit in stationärer Krankenhausbehandlung seit:	
Name des Krankenhauses:	

A. Unterstützung bzw. Übernahme zur körperlichen Pflege ist notwendig bei:

1. Aufstehen aus dem Bett		5. Essen und Trinken	
2. Waschen / Baden		6. Benutzen der Toilette	
3. Frisieren, Rasieren		7. Harn- und Stuhlinkontinenz	
4. An- und Ausziehen		8. Patient / in ist bettlägerig	

B. Hilfe zur Teilnahme am Gemeinschaftsleben notwendig, weil Patient / in

1. nicht allein gehen kann		5. die äußeren Lebensbedingungen (Einkaufen, Behördengänge, Teilnahme an kulturellen Veranstaltungen usw.) nicht allein bewältigen kann.	
2. einen Rollstuhl benutzen muß			
3. schlecht sieht			
4. schlecht hört			

C. Bestehen ansteckende Krankheiten:

1. Der / Patient / in ist frei von ansteckenden Krankheiten (z. B. Tuberkulose, Norovirus, Salmonellen)	
2. Beim Patienten/Patientin wurde keine MRSA- Besiedelung nachgewiesen	

D. Wie ist die Gemütsstimmung (die seelische Verfassung) ?

.....

.

.....

.

E. Besteht eine Suchtkrankheit ?

.....

.

.....

.

F. Liegen psychische Störungen (wenn ja, welcher Art) ?

.....

.

.....

.

G. Besteht körperliche Behinderung (wenn ja, welcher Art) ?

.....

.

.....

.

bitte wenden

H. Der / die Patientin ist / nicht orientiert

Wenn nicht - bitte ergänzen

persönlich	
zeitlich	
örtlich	
zeitweise	
ständig	

I. Aus ärztlicher Sicht sind Maßnahmen im

Rahmen des Betreuungsgesetzes nötig

Ja	
nein	
eingeleitet	

J. Diagnosen (siehe auch Punkt M):

.....

.....

.....

.....

K. Welche Medikamente müssen in welcher Dosierung derzeit genommen werden ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

L. Ist Diät / Schonkost erforderlich ? Welche Art ?

.....

M. Begründung für die Aufnahme in die Wohngemeinschaft von Haus Gottesdank:

Die Patientin/der Patient leidet unter einer Demenz (ICD 10)	
--	--

Der Grad der Demenzerkrankung liegt derzeit bei	
---	--

.....
Datum

.....
Unterschrift und Stempel des Arztes