

Arztbericht zur Aufnahme bei Viva Luzern (Durch den Hausarzt auszufüllen)

Personalien der Patientin/des Patienten:

Name/Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Ärztlicher Befund

Hauptdiagnose (Einweisungsgrund):

Nebendiagnose/n:

Bekannte Allergie/n:

Pflegebedürftigkeit:

- selbständig
- hilfebedürftig
- pflegebedürftig
- schwer pflegebedürftig

Mobilität:

- frei beweglich
- Gehen mit Stöcken
- Gehen mit Hilfsperson
- Rollstuhl
- bettlägerig
- Hilfe bei Körperpflege
- Hilfe beim An- und Auskleiden

Geistig-seelische Behinderung:

- Patient/in unauffällig
- Desorientierung: örtlich zeitlich
- Unruhe, Verwirrtheit: dauernd gelegentlich nur nachts
- Depression
- Psychose
- Verwahrlosung
- Sprachstörungen
- Sehbehinderung
- Hörbehinderung

Ausscheidungen:

- keine Probleme
- urininkontinent
- Dauerkatheter
- stuhlinkontinent

Essen/Trinken:

- selbstständig
- braucht Hilfe
- Diät, welche:

Beilagen:

- Spitalbericht
- Andere, welche:

Soziale Kontakte:

- regelmässig durch Angehörige
- gelegentlich
- selten/keine
- Spitex im Einsatz

Medikamente:

Physiotherapie:

Wenn eine Abklärung durch unsere Bewegungsspezialisten (Physiotherapeuten) erwünscht ist, bitte Verordnung Physiotherapie beilegen. Vielen Dank.

Bemerkungen:

Ort / Datum: _____

Name und Adresse der Ärztin/des Arztes:

Per Mail an:

beratung@vivaluzern.ch

Oder per Post verschlossen einreichen an:

Viva Luzern AG
Beratung Wohnen im Alter
Schützenstrasse 4
6003 Luzern

Vielen Dank für Ihre Mithilfe.

Freundliche Grüsse
Beratung Wohnen im Alter