

Arztbericht zur Aufnahme bei Viva Luzern

(durch den Hausarzt auszufüllen)

Datum:

1. Personalien des Patienten

Name und Vorname: _____ Geburtsdatum:

Adresse:

2. Ärztlicher Befund

Hauptdiagnose (Einweisungsgrund):

Nebendiagnose/n:

Bekannte Allergie/n:

3. Therapie/n

a) medikamentös:

b) andere:

Beilagen:

- Spitalberichte
- Andere

Bitte auch Rückseite ausfüllen

Pflegebedürftigkeit:

- selbständig
- hilfebedürftig
- pflegebedürftig
- schwer pflegebedürftig

Bemerkungen:**Essen / Trinken:**

- selbständig
- braucht Hilfe
- Diät welche? _____

Ausscheidung:

- keine Probleme
- urininkontinent
- Dauerkatheter
- stuhlinkontinent

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

Soziale Kontakte:

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

Ort und Datum:

Unterschrift und Stempel des Arztes:

Verschlossen einzureichen an:
Viva Luzern Beratung Wohnen im Alter
Schützenstrasse 4, 6003 Luzern, Tel: 041 612 70 40 beratung@vivaluzern.ch