



Fragebogen zur Aufnahme

Pflegeheim St. Johann in Tirol Wohn- und Pflegeheim Oberndorf in Tirol

Angaben zur Person

Vor- und Nachname: _____
Name vor Eheschließung: _____
Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____
Adresse: _____
Familienstand: _____
Religion: _____
SV-Nummer/Krankenkasse: _____

Angaben zu Angehörigen

1

Vor- und Nachname: _____
Adresse: _____
Handy/Telefonnummer: _____
Email-Adresse: _____
Beziehung: Tochter/Sohn Ehefrau/Ehemann Enkelin/Enkel
 Nichte/Neffe Schwiegertochter/Schwiegersonn
 Sachwalter/in Freundin/Freund Schwester/Bruder

2

Vor- und Nachname: _____
Adresse: _____
Handy/Telefonnummer: _____
Email-Adresse: _____
Beziehung: Tochter/Sohn Ehefrau/Ehemann Enkelin/Enkel
 Nichte/Neffe Schwiegertochter/Schwiegersonn
 Sachwalter/in Freundin/Freund Schwester/Bruder





Medizinische Informationen

Hausarzt/Hausärztin: _____

Aktuelle Pflegestufe: _____

Wenn noch **keine Pflegestufe**: Antrag bereits gestellt? Ja Nein

wenn ja: wann? _____

Wenn **Pflegestufe**: Wurde ein Erhöhungsantrag gestellt? Ja Nein

wenn ja: wann? _____

derzeit stationärer Aufenthalt im Krankenhaus? Ja Nein

wenn ja: geplanter Entlassungstermin _____

Pflegerelevante Daten

Hilfsmittel: Rollator Rollstuhl Gehstock Keine

Harnableitung: Dauerkatheter Einmalkatheter suprapubisch Normal

Inkontinenz: harninkontinent stuhlinkontinent Nein

Magensonde: Ja Nein

Hautstatus (Wunde): Ja Nein wenn ja, wo? _____

Allergien: Ja Nein wenn ja, welche? _____

Orientierung: vollständig orientiert teilweise orientiert desorientiert

Nachtverlauf: steht nie auf steht bis zu 3x auf steht öfter als 3x auf

Unterstützung notwendig bei:

Körperpflege: Ja Nein wenn ja, wie? _____

Mobilisation: Ja Nein wenn ja, wie? _____

Nahrungsaufnahme: Ja Nein wenn ja, wie? _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

