



Ärztlicher Fragebogen

Vor- und Zuname _____ Geburtsname _____

Geburtstag _____ Geburtsort _____

Wohnort _____ Straße _____

Körpergröße _____ Gewicht / kg _____

Ist die Antragstellerin / der Antragsteller
gefähig?

ja nein nur mit Hilfe

Braucht sie/er einen Rollstuhl?
Elektrisch?

ja nein
 ja nein

Braucht sie/er einen Rollator?
Ist sie/er
bettlägerig?

ja nein
 ja nein teilweise

Beherrscht sie/er den Stuhlgang?

ja nein teilweise

Beherrscht sie/er den Uringang?

ja nein teilweise

Treten Anfälle auf?

ja nein manchmal

Wenn ja, welche?

Ist sie/er orientiert?

a) zeitlich ja nein teilweise

b) örtlich ja nein teilweise

c) zur Person ja nein teilweise

d) zur Situation ja nein teilweise

Liegt eine Tag- und Nacht Umkehr vor?

ja nein

Besteht Weglauftendenz?

ja nein

Besteht Selbst- bzw. Fremdgefährdung ?

ja nein

Leidet sie/er an Suchtkrankheiten?

ja nein

Wenn ja, welche?

Bedarf sie/er fremder Hilfe?

Essen Trinken
 Waschen Ankleiden
 Frisieren/ Rasieren Toilettengang
 beim Aufstehen aus dem Bett
 Sonstige

Hilfen: _____



Ärztlicher Fragebogen

Besteht eine ansteckende Krankheit ? ja nein

Wenn ja, welche? (Tbs, MRSA, Hepatitis)

Liegen Hautdefekte vor? ja nein

Wenn ja, welche?

(Wundgrad, Sekretionsgrad, Größe, Alter)

Bestehen körperliche Behinderungen? ja nein

Wenn ja, welche?

Liegen geistige Behinderungen bzw.
seelische Störungen vor? ja nein

Wenn ja, welche?

Ist sie/er blind oder benötigt eine Sehhilfe? ja nein Brille

Hat sie/er einen Herzschrittmacher? ja nein

Welche Medikamente sind verordnet
Bitte Angabe der Dosierung

Weitere Diagnosen (z. B.
besondere Beeinträchtigungen)

Pflegerrelevante Diagnosen

Allergien: ja nein
Wenn ja, welche?



Ärztlicher Fragebogen

- Verordnung von Behandlungspflege:
- Wundbehandlung
 - RR-Kontrolle
 - Blutzucker
 - Pulskontrolle
 - Insulinabgabe
 - Gewichtskontrolle
 - Sonstiges

Hinweise und Bemerkungen des Arztes:

Wurde er / sie über die geplante
Heimaufnahme informiert?

- ja nein

Datum

Stempel / Unterschrift Arzt

**Hinweis zum
Datenschutz:**

*Die vertrauliche, bestimmungsmäßige Verwendung aller
personenbezogenen Daten wird zugesichert.*

INTERNE VERMERKE
