Pflegeüberleitungsbogen

Haus am Buchenhain
Evangelisches Altenheim

Allgemeine Daten						
Name					Vorname	
Geburtsdatum					Krankenkasse	
Pflegegrad	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ beantragt	☐ Höherstufung beantragt

Ansprechpartner	Name	Telefonnummer
Angehörige / Betreuer		
Hausarzt		

Diagnosen			
Frei von ansteckenden Krankheiten	☐ Ja	☐ Nein:	
Schmerzen	☐ Nein	☐ Ja:	
Unverträglichkeiten / Allergien	☐ Nein	☐ Ja:	
Medikamenteneinnahme	☐ selbständig	☐ mit Hilfe	☐ unselbständig

Medikament und Verabreichungsform	Morgens	Mittags	Abends	Zur Nacht

Bedarfsmedikation, Verabreichungsform, Indikation	Einzeldosis	Max. Dosis

Kommunikation				
Sprachstörung	☐ Nein	☐ Zeitweise	☐ Ja	☐ Stummheit
Sehstörung	☐ Nein	☐ Zeitweise	☐ Ja	☐ Blindheit
Hörstörung	☐ Nein	☐ Zeitweise	☐ Ja	☐ Taubheit
Hilfsmittel	☐ Lesebrille	☐ Brille	☐ Hörgerät	(☐ rechts / ☐ links)
Anmerkung				

Einschränkungen in den kognitiven Fähigkeiten				
Orientierung zur Person	☐ V	☐ GV	☐ gMV	☐ NV
Örtliche Orientierung	☐ V	☐ GV	☐ gMV	☐ NV
Zeitliche Orientierung	☐ V	☐ GV	☐ gMV	☐ NV
Situative Orientierung	☐ V	☐ GV	☐ gMV	☐ NV

V = vorhanden · GV = größtenteils vorhanden · gMV = in geringen Maße vorhanden · NV = nicht vorhanden

2.2018

Haus am Buchenhain, Gemeinnützige GmbH, Evangelisches Altenheim
Forststraße 8 · D-41239 Mönchengladbach · Tel. (02166) 9393 · Fax (02166) 939-515 · info@haus-am-buchenhain.de · www.haus-am-buchenhain.de

Pflegeüberleitungsbogen (Fortsetzung)

Haus am Buchenhain
Evangelisches Altenheim

Auffällige Verhaltensweisen und psychische Problemlagen

01. Nächtliche Unruhe	☐ Nein	☐ Zeitweise	☐ Ja
02. (Sozial) Inadäquate Verhaltensweisen	☐ Nein	☐ Zeitweise	☐ Ja
03. Abwehr pflegerischer / unterstützender Maßnahmen	☐ Nein	☐ Zeitweise	☐ Ja
04. Wahnvorstellungen, Sinnestäuschungen, Ängste	☐ Nein	☐ Zeitweise	☐ Ja
05. Antrieblosigkeit, depressive Stimmungslage	☐ Nein	☐ Zeitweise	☐ Ja
06. FeM	☐ Nein	☐ Zeitweise	☐ Ja
Richterlich genehmigt	☐ Ja	☐ Beantragt	☐ Nein

Erläuterung:

Ernährung

Aktuelle Erscheinung:	Größe: cm	Gewicht: kg

Den Ernährungszustand negativ beeinflussende Faktoren:

☐ Schluckstörungen	☐ schlechter Zahnstatus	☐ Essen wird verweigert / vergessen

Essen / Trinken:	Orale Aufnahme möglich	☐ Ja	☐ Nein	☐ Bedingt
Kostform:	☐ Vollkost	☐ Sondenkost	☐ Spezielle Kostform	
Bestehende Risiken:	☐ Mangelernährung	☐ Aspirationsrisiko	☐ Dehydrationsrisiko	

Mobilität

Benötigte Hilfsmittel	☐ Gehstock	☐ Rollator	☐ Rollstuhl
Bettlägrig	☐ Nein	☐ Ja	☐ Zeitweise
Dekubitus / Wunde	☐ Nein	☐ Ja	☐ Nicht bekannt
Lokalisation	☐ Ferse	☐ Gesäß	☐
Kontrakturen	☐ Nein	☐ Ja	☐ Nicht bekannt
Lokalisation			
Bestehende Risiken	☐ Sturzrisiko	☐ Dekubitusrisiko	☐ Kontrakturrisiko
Anmerkungen			

Körperpflege

Waschen / Hautpflege	☐ S	☐ B	☐ A	☐ U	☐ TÜ	☐ VÜ
Duschen / Baden	☐ S	☐ B	☐ A	☐ U	☐ TÜ	☐ VÜ
Frisieren / Rasieren	☐ S	☐ B	☐ A	☐ U	☐ TÜ	☐ VÜ
Mundpflege	☐ S	☐ B	☐ A	☐ U	☐ TÜ	☐ VÜ
An-/Auskleiden	☐ S	☐ B	☐ A	☐ U	☐ TÜ	☐ VÜ

S = Selbständig · B = Beaufsichtigung · A = Anleitung · U = Unterstützung · TÜ = Teilweise Übernahme · VÜ = Vollständige Übernahme

Kontinenzverhalten

Harninkontinenz	☐ Nein	☐ Ja	☐ Zeitweise	☐ Nicht bekannt
Stuhlinkontinenz	☐ Nein	☐ Ja	☐ Zeitweise	☐ Nicht bekannt
	☐ Neigung zu Durchfällen		☐ Neigung zur Obstpation	
Hilfsmittel	☐ DK	☐ SPDK	☐ Anus Praeter	
	☐ Toilettenstuhl	☐ Urinflasche	☐ Inkoartikel	2.2018

Datum	Unterschrift / Stempel des Arztes	Unterschrift der Pflegefachkraft	Tel. für Rückfragen

Haus am Buchenhain, Gemeinnützige GmbH, Evangelisches Altenheim
Forststraße 8 · D-41239 Mönchengladbach · Tel. (02166) 9393 · Fax (02166) 939-515 · info@haus-am-buchenhain.de · www.haus-am-buchenhain.de