

**BASISDATEN**

Zentrums-ID	Pat.-ID	Geburtsdatum	Initialen	Geriatrie-ID
A -		TTMMJJ	V NN	

**ZUWEISUNG**

postoperative Situation <input type="radio"/> j <input type="radio"/> n	Gewicht (kg)	Aufnahmedatum i. d. Einrichtung	<b>zuw. Einrichtungen</b> <input type="radio"/> hausintern - eigene AG/R <input type="radio"/> hausintern - andere Abteilung <input type="radio"/> andere AG/R <input type="radio"/> andere Abteilung <input type="radio"/> ndgl. Arzt <input type="radio"/> Pflegeheim <input type="radio"/> Rehaklinik <input type="radio"/> sonstige	Zahl d. tagesklin. Behandlungstage
strukturierte geriatr. Anamnese <input type="radio"/> j <input type="radio"/> n	Größe (cm) BMI	Datum d. ausl. Akutereignisses		Frequenz pro Woche
Wadenumfang (cm)	geriatriische Hauptdiagnose	auslösende Aufnahmediagnose		<b>soziales Umfeld</b> <input type="checkbox"/> allein lebend <input type="checkbox"/> hilfsbedürftiger Partner <input type="checkbox"/> rüstiger Partner <input type="checkbox"/> Familienverband / Familienanschluss

**Österreichisches Geriatisches Basisassessment**

Aufnahme		Entlassung		Aufnahme		Entlassung		Aufnahme		Entlassung	
Barthel Index (1-100)				Timed Get-Up & Go-Test				MMSE			
ODER FIM				Hilfsmittel				Uhrentest Shulman K et al. (1986)			
IADL (0-16)				Tinetti Balance (B)				ODER Uhrentest Sunderland T et al. (1989)			
Gewichtsverlust innerhalb der letzten 6 Monate > 5 kg			<input type="radio"/> j <input type="radio"/> n	Tinetti Gehprobe (G)				GDS (max. 15)			
MNA™ Short Form				Hilfsmittel				ODER DSI			
VAS Ruhe				Aufsteh-Test				Lebensqualität			
VAS Bewegung				Tandem-Stand (max. 4)				Handkraft (Newton)*			
ODER VRS Ruhe				Gehgeschwindigkeit (Sek/4 m)				Handkraft (Kilopascal)*			
VRS Bewegung				Hilfsmittel							
ODER Fremd-beurteilung Schmerz				6 Minutes Walking Test							
				Hilfsmittel							

**DIAGNOSEN**

führende geriatrische Funktionsstörungen

<input type="radio"/> <sup>n</sup> Immobilität (inkl. protra-hierter Mobilisationsverlauf)	<input type="radio"/> <sup>n</sup> Inkontinenz	<input type="radio"/> <sup>i</sup> Schluckstörungen	<input type="radio"/> <sup>i</sup> starke Sehbehinderung
<input type="radio"/> <sup>n</sup> Sturzneigung	<input type="radio"/> <sup>n</sup> Dekubitalulcera	<input type="radio"/> <sup>n</sup> Depression, Angststörung	<input type="radio"/> <sup>n</sup> starke Hörbehinderung
<input type="radio"/> <sup>n</sup> Schwindel	<input type="radio"/> <sup>n</sup> Fehl- und Mangelernährung	<input type="radio"/> <sup>n</sup> Schmerz	<input type="radio"/> <sup>n</sup> UAW
<input type="radio"/> <sup>n</sup> kognitive Defizite	<input type="radio"/> <sup>n</sup> Störungen im Flüssigkeits- und Elektrolythaushalt	<input type="radio"/> <sup>n</sup> Sensibilitätsstörungen	<input type="radio"/> <sup>n</sup> andere Medikationsprobleme
<input type="radio"/> <sup>n</sup> Schlafstörungen	<input type="radio"/> <sup>n</sup> Kommunikationsstörungen	<input type="radio"/> <sup>n</sup> herabgesetzte Belastbarkeit	<input type="radio"/> <sup>n</sup> hohes Komplikationsrisiko
		<input type="radio"/> <sup>n</sup> Gebrechlichkeit ( <i>Frailty</i> )	<input type="radio"/> <sup>n</sup> verzögerte Rekonvaleszenz

diagnostische Leistungen  keine

<input type="checkbox"/> Gastrointestinal-endoskopie	<input type="checkbox"/> Ultraschall	<input type="checkbox"/> Echokardiographie	<input type="checkbox"/> app. Monitoring	<input type="checkbox"/> Pathologie	<input type="checkbox"/> apparativ unterstützte Kraftmessung
<input type="checkbox"/> Schluck-endoskopie	<input type="checkbox"/> Angiologie	<input type="checkbox"/> Labor	<input type="checkbox"/> kardiologische Funktionsdiagnostik	<input type="checkbox"/> (Histologie und Bakteriologie)	<input type="checkbox"/> andere
<input type="checkbox"/> Radiologie	<input type="checkbox"/> Elektrophysiologie (EMG, ENG)	<input type="checkbox"/> apparative Balance- und Ganganalyse	<input type="checkbox"/> pulmologische Funktionsdiagnostik	<input type="checkbox"/> diagnostischer Hausbesuch	

Begleiterkrankungen	bekannt bei Aufnahme			neu diagnostiziert		
	Aufnahme	neu diagnostiziert	nein	Aufnahme	neu diagnostiziert	nein
<b>Kardiovaskuläre Erkrankungen</b>						
Myokardinfarkt/KHK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Herzinsuffizienz (HI)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
HI dekompensiert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hypertonie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Herzrhythmusst.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pulmonalembolie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Neurologische Erkrankungen</b>						
Insult	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
peripher neurol. Erkrankungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
zentral neurol. Erkrankungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hepatologische Erkrankungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anämie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Pulmologische Erkrankungen</b>						
COPD	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Vaskuläre Erkrankungen</b>						
PAVK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
tiefe Venenthromb.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Endokrinologische Erkrankungen</b>						
Diabetes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
diabetisches Fußsyndrom	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schilddrüsenfunktionsstörung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Gastrointestinale Erkrankungen</b>						
GI Blutung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Niereninsuffizienz (ohne I-IV dialysepfl. Niereninsuffizienz)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
psychiatrische Erkrankungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Infektionen und Wunden</b>						
Pneumonie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Harnwegsinfekt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wundinfektion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kolitis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
andere Infektionen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kontrakturen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Neoplasien (aktiv)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Amputationen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arthrose	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Osteoporose	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
rheumatologischer Formenkreis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
degenerative Wirbelsäulenerkrankung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Aufnahme		während Aufenthalt /Entlassung		Aufnahme		während Aufenthalt /Entlassung	
Dekubitus (0-5) (nach Daniel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Delir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
Stürze	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
einfach	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
mehrfach	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

therapeutische Leistungen	Konsiliarleistungen
<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> aktivierende Pflege <input type="checkbox"/> Kontinenztraining <input type="checkbox"/> Hirnleistungstraining <input type="checkbox"/> Physiotherapie <input type="checkbox"/> physikalische Therapie <input type="checkbox"/> Kreativtherapie <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Sozialarbeit <input type="checkbox"/> psychologische Betreuung <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> palliative Betreuung <input type="checkbox"/> ernährungstherap. Intervention <input type="checkbox"/> Schulung <input type="checkbox"/> komplementäre Therapien <input type="checkbox"/> Wundmanagement <input type="checkbox"/> andere	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> allgemeine Chirurgie <input type="checkbox"/> Augen <input type="checkbox"/> Dermatologie <input type="checkbox"/> Gynäkologie <input type="checkbox"/> HNO <input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> Pulmologie <input type="checkbox"/> Kiefer/Zahn <input type="checkbox"/> Neurologie <input type="checkbox"/> Orthopädie <input type="checkbox"/> Physikalische Medizin <input type="checkbox"/> Psychiatrie <input type="checkbox"/> Unfallchirurgie <input type="checkbox"/> Urologie <input type="checkbox"/> interventionelle Radiologie <input type="checkbox"/> komplexe Schmerztherapie <input type="checkbox"/> andere

ENTLASSUNG		Aufnahme		Entlassung	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Heilbehelfe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hilfsmittel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Prothesen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ADS-Dekubitusssystem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pflegegeld beantragt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
protektive Maßnahmen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wohnungsadaption	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PEG-Sonde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Vereinbartes Therapieziel erreicht</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
nein	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
teilweise	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Grund für Therapieende</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vorzeitig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rehpotenzial ausgeschöpft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stationäre Aufnahme AG/R	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transfer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
verstorben**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wohin direkt entlassen</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
häusliches Umfeld	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
betreutes Wohnen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Altenwohnheim	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pflegeheim	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kurzzeitpflege	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fachabteilung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Entlassungsstation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
nachgeschaltete Rehabilitation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Betreuungssituation</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vorher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nachher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ohne Hilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
familiäre Hilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informal Care Givers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
professionelle Heimhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mobile Krankenpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 Stunden Betreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegeheim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tageszentrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
unbekannt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Anzahl pharmakol. Wirkstoffe</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufnahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entlassung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Änderungen in der Medikation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Harninkontinenz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Stuhlinkontinenz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dauerkatheter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Mark 1</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mark 2</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unterschrift Arzt	Information an Hausarzt (am Entlassungstag)	<input type="radio"/> nein <input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/> Kurzbrief <input type="checkbox"/> vollständiger Patientenbrief <input type="checkbox"/> Pflgebericht	Entlassungsdatum
<input type="text"/>			<input type="text"/>