

ZENTRUM FÜR GERIATRIE UND FRÜHREHABILITATION

Wilhelmsburger Krankenhaus Groß-Sand

Zentrum für Geriatrie und Frührehabilitation
Chefärzte Dr. G. Schiffner & Dr. A. Wefel

Groß-Sand 3
21107 Hamburg

Tel.: +49 (0)40 75 205 -140
Fax: +49 (0)40 75 205 -717

gia@gross-sand.de
www.gross-sand.de

(Name und Telefonnummer einweisender Arzt für Rückfragen)

Anmeldung Geriatrie Institutsambulanz

Patientendaten (ggf. großer Aufkleber)
Name, Vorname
Geburtsdatum
Straße
Ort

W i c h t i g - Bitte denken Sie an:

- Überweisungsschein
- Medikamentenplan
- Arztberichte** – falls vorliegend
- die Versicherungskarte

Telefonnummer des Patienten (wichtig für die telefonische Terminvereinbarung durch uns): _____

Telefonnummer und Name von **Kontaktperson/Angehörigem**: _____

Diagnosen:

Besondere Fragestellung zum Konsil:

Es besteht ein aufwendiger, geriatrischer Versorgungsbedarf aufgrund folgender Kriterien (*bitte Zutreffendes ankreuzen*):

- Pflegegrad gemäß § 15 SGB XI und mindestens eines der folgenden Symptome oder
- zwei der folgenden Symptome:
 - Multifaktoriell bedingte Mobilitätsstörung einschließlich Fallneigung und Altersschwindel
 - Komplexe Beeinträchtigung kognitiver, emotionaler oder verhaltensbezogener Art
 - Frailty-Syndrom (Kombinationen von unbeabsichtigtem Gewichtsverlust, körperlicher und/oder geistiger Erschöpfung, muskulärer Schwäche, verringerter Ganggeschwindigkeit und verminderter körperlicher Aktivität)
 - Dysphagie
 - Inkontinenz(en)
 - Therapierefraktäres chronisches Schmerzsyndrom

Bitte senden Sie uns anbei:

- Ergebnisse eines geriatrischen Basisassessments (nicht länger als ein Quartal zurückliegend), entsprechend den Inhalten der Gebührenordnungsposition 03360.
- Vorbestehende Befunderhebungen, Arztbriefe, Laborbefunde, Medikationsplan

Das Wilhelmsburger Krankenhaus Groß-Sand setzt das Einverständnis der Patienten zur Übermittlung der Daten freundlich voraus.