



# ASKLEPIOS

## FACHKLINIKUM LÜBBEN

ASKLEPIOS Fachklinikum Lübben  
 Luckauer Straße 17 – 15907 Lübben  
 Tel. +49 3546 29-277  
[www.asklepios.com](http://www.asklepios.com)

A. F. Mariaca  
 Chefarzt Neurologie

Klinik für Neurologie, klinische Neurophysiologie,  
 neurologische Frührehabilitation und Weaning

Kontakt Anmeldung: Tel.: 03546 29 610/625 Fax: 03546 29 113

Name, Vorname	Geb.Datum	M <input type="radio"/> W <input type="radio"/> D <input type="radio"/>	Anmeldende Klinik:	Anmeldedatum:	Beatmung: Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Anschrift			Ärztlicher Ansprechpartner:	Telefon:	Gewünschter Übernahmetermin:
Kostenträger	Vers. Nummer		Ansprechpartner Sozialdienst:	Telefon:	

Betreuung vorhanden: Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Beantragt <input type="radio"/> Ehegattennotvertretung <input type="radio"/> seit wann:	
Vorsorgevollmacht vorhanden: Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	Patientenverfügung vorhanden: Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Betreuer/ Vorsorgebevollmächtigte:	
Einverständnis des Patienten bzw. des Betreuers zur Verlegung liegt vor? Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Rehabilitationsdiagnose: ; Stroke <input type="radio"/> ; Hypoxie <input type="radio"/> ; CIP/CIM <input type="radio"/> ; andere:	
<b>Bitte Epikrise beifügen</b>	
Relevante Zusatzdiagnosen:	

Teil A: Frühreha-Barthel-Index	nein	ja
Intensivmedizinisch überwachungspflichtiger Zustand	0	-50
Absaugpflichtiges Tracheostoma	0	-50
Intermittierende Beatmung	0	-50
Beaufsichtigungspflichtige Orientierungsstörung (Verwirrtheit)	0	-50
Beaufsichtigungspflichtige Verhaltensstörung (mit Eigen- und/oder Fremdgefährdung)	0	-50
Schwere Verständigungsstörung	0	-25
Beaufsichtigungspflichtige Schluckstörung	0	-50
<b>Summe</b>		

Barthel-Index		
<b>1. Essen/Trinken</b>	nicht möglich	0
	mit Unterstützung	5
	selbständig	10
<b>2. Mobilität</b> Umsteigen von Rollstuhl auf Bett und umgekehrt (einschl. Aufsetzen im Bett)	nicht möglich	0
	mit Unterstützung	5
	selbständig	10
<b>3. Persönliche Pflege</b> (Gesicht waschen, kämmen, rasieren)	nicht möglich	0
	mit Unterstützung	5
	selbständig	10
<b>4. Benutzen der Toilette</b> (An-/Auskleiden, Körperreinigung)	nicht möglich	0
	mit Unterstützung	5
	selbständig	10
<b>5. Baden/Duschen</b>	nicht möglich	0
	mit Unterstützung	5
	selbständig	10
<b>6. Gehen auf ebenen Untergrund</b>	nicht möglich	0
	mit Unterstützung	5
	selbständig	10
<b>6a. Fortbewegen mit dem Rollstuhl auf ebenen Untergrund</b>	nicht möglich	0
	mit Unterstützung	5
	selbständig	10
<b>7. Treppen auf-/absteifen</b>	nicht möglich	0
	mit Unterstützung	5
	selbständig	10
<b>8. An-/Ausziehen</b> (Einschl. Schuhe binden, Knöpfe schließen)	nicht möglich	0
	mit Unterstützung	5
	selbständig	10
<b>9. Stuhlkontrolle</b>	nicht möglich	0
	mit Unterstützung	5
	selbständig	10
<b>10. Harnkontrolle</b>	nicht möglich	0
	mit Unterstützung	5
	selbständig	10
<b>Gesamt:</b>		

Besonderheiten	Ja	Nein	Größe	Lokalisation
Beatmungsmodus			-	-
TK				-
Implantate /Schrittmacher			-	-
Arterie				
ZVK				
Drainagen				
Shunt/Shaldon-, Demers-Katheter				
Dialyse			-	-
Katecholaminpflichtig				
Wunden/Dekubitus <b>(Bitte Wunddoku beifügen)</b>			G I./II G III/IV	
Isolationspflichtige Keime <b>(aktuelle MRE Befunde inkl. Resistogramm beifügen)</b>				
	MRSA/ESBL			
	3MRGN			
	4MRGN			
	VRE			
	CTD/Norovirus			
	Andere...			
Besondere Medikamente			<b>(Bitte Med-Plan beifügen)</b>	
Fixierung / 1:1 Betreuung notwendig				

Interner Kommentar \_\_\_\_\_