

Anmeldebogen Stationäre Aufnahme / Verlegung

Unser Fax 05673-501-1582

E-Mail: aufnahme@lungenfachklinik-immenhausen.de

KIM: befunde@lki.kim.telematik

LKI | LUNGENFACHKLINIK
IMMENHAUSEN



Lungenzentrum (G-BA)
Hessen

FÜR VERLEGUNG VON/AUF IMC/INT BITTE „FORMULAR 2“ VERWENDEN

Einweiser/ Verlegendes KH: _____ Ansprechpartner: _____

Station/Abt: _____ Tel: _____ Fax: _____

Patientenaufkleber / Tel.

MRE	Wo? Wann?
MRSA	
3-/4-MRGN	
VRE	
Clostr. Diff.	

Hausarzt: _____

Voraufenthalte LKI Nein ☐ Ja ☐ Wann _____ KV / Nr _____ Privat / Chefarzt ja ☐ nein ☐

Vorläufige Diagnose / Symptome: _____

Antikoagulation nein ☐ ja ☐ welche? _____ Katecholamine nein ☐ ja ☐ _____

Aktuelle Antibiose _____ Nierenersatzverfahren nein ☐ ja ☐ _____

Beatmung seit	NIV ○	Invasiv ○	Tracheostoma ○		Spontanatmung ○
BGA letzte v.	Unter LO ²	pH	pO2	pCO2	HCO3-
BGA schlecht v.	Unter LO ²	pH	pO2	pCO2	HCO3-
Leuko	PCT	CRP	Hb	Größe	Gewicht

Erfolgte Diagnostik / Datum _____

Gewünschte Diagnostik / Therapie: _____

Pflegegrad: I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V Einschätzung ☐ beantragt ☐ festgestellt ☐

Relevante Nebendiagnosen: _____

Vorsorgevollmacht ja ☐ nein ☐ Patientenverfügung ja ☐ nein ☐

Kontakt Daten Angehörige / Betreuer: _____

Bei Anmeldung aus dem ambulanten Bereich bitte dringend auch Übermittlung der erfolgten Röntgen- und CT Bilder respektive Abrufcodes

Bitte denken Sie bei Verlegung an die Mitgabe sämtlicher radiologischer Befunde, Bilder auf CD und Briefe.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Luftnot

Seit wann? _____ Akut/chronisch
Veränderung im Verlauf? _____ Zunahme/Konstanz
Wann tritt die Luftnot auf? _____ Belastung/Ruhe
NYHA-Grad: _____
Verbunden mit anderen Symptomen? ja/nein/welche? _____
Ist schon eine ärztliche Vorstellung erfolgt? Hausarzt/Pneumologe/nein _____
Dabei ist erfolgt/wurde besprochen: _____

Bluthusten

Seit wann? _____ Akut/chronisch
Wie häufig? _____
Farbe des Bluts? _____ Hell/dunkel
Wann tritt der Bluthusten auf? _____ Belastung/Ruhe
Einnahme Blutverdünner? _____ Ja/nein/welche?
Verbunden mit anderen Symptomen? ja/nein/welche? _____
Ist schon eine ärztliche Vorstellung erfolgt? Hausarzt/Pneumologe/nein _____
Dabei ist erfolgt/wurde besprochen: _____

Husten

Seit wann? _____ Akut/chronisch
Veränderung im Verlauf? _____ Zunahme/Konstanz
Wann tritt der Husten auf? _____ Belastung/Ruhe
Verbunden mit Auswurf? _____ Ja/Nein
Verbunden mit Fieber? _____ Ja/Nein
Verbunden mit Schmerzen? _____ Ja/Nein
Verbunden mit Luftnot? _____ Ja/Nein
Verbunden mit Gewichtsverlust? _____ Ja/Nein
Geht der Husten mit anderen neu aufgetretenen Beschwerden einher? _____
Ist schon eine ärztliche Vorstellung erfolgt? Hausarzt/Pneumologe/nein _____
Dabei ist erfolgt/ wurde besprochen: _____

Akuter Brustschmerz _____ → Verweis auf KH mit HKL