



# Anmeldung für die Geriatrie Institutsambulanz

Chefärztin Dr. Sabine Richter  
Kastellstr. 5; 74613 Öhringen  
Tel. 07941 692-8633  
Fax. 07941 692-589  
www.hohenloher-krankenhaus.net/geriatrie



Anmeldender Arzt / Ärztin: \_\_\_\_\_

Rückrufnummer: \_\_\_\_\_

Rückrufzeitraum während der GIA-Sprechstunde Mo/Di 12:30 - 14:30 Uhr Mi/Do 10:30 - 12:30 Uhr:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Geburtsdatum des Patienten/der Patientin

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Falls Patient nicht auskunftsfähig: Name und Tel.Nr. von Kontaktperson

Erfüllt besonders aufwendigen geriatrischen Versorgungsbedarf aufgrund folgender Kriterien, von denen zwei vorhanden sein müssen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Pflegegrad gemäß § 15 SGB XI
- 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

Wichtige Diagnosen (ggf. mit Datum Akut-Ereignis/OP):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Zusatzinformationen, (z. B. Mobilität, Sozialanamnese):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Besondere Fragestellung (optional):

- Mobilität / Schwindel / Stürze
- Medikation / Polypharmazie
- Dysphagie / Gewichtsverlust / Exsikkose
- Demenz
- Prä-OP. geriatrisches Risiko (Delir etc.)

Zusätzlich müssen der Anmeldung folgende Dokumente beigefügt werden:

- Ergebnis eines geriatrischen Basisassessments (nicht länger als ein Quartal zurückliegend), entsprechend den Inhalten der Gebührenordnungsposition 03360
- Aktueller Medikationsplan
- Diagnoseliste

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arzt / Ärztin, Stempel der Praxis