

# Anmeldung Schörli

## Arztzeugnis

**(Bitte an Ihren Hausarzt weiterleiten. Bei der Anmeldung via Spital genügt der Austrittsbericht)**

Das Wohnhaus Schörli ist eines von drei Heimen des WOHNSCH Wohnpflegeheime Schwamendingen. Es bietet Platz für 12 demenzkranke Menschen. Für die ärztliche Betreuung sind unser Heimarzt und unser Gerontopsychiater zuständig.

### Aufnahmekriterien

- Vorgängig medizinische Abklärung der Demenz
- Mobilität (Gehfähigkeit, mit Hilfsmitteln)

### Anmeldender Arzt / Institution:

---

#### Patient/in:

Name, Vorname ..... Geb.Datum .....

Strasse, Nr. .... PLZ, Ort .....

Derzeitiger Aufenthalt ..... seit: .....

---

#### Angehörige / Bezugspersonen / Beistand:

.....

.....

.....

.....

---

#### Hausarzt:

**1) Aktuelle soziale Situation (Betreuung / Spitex / ADL-Kompetenz)**

.....  
.....  
.....  
.....

---

**2) Diagnosen**

2.1. Demenzdiagnose

Abklärungen (Memoryklinik/Neurologie/Psychiatrie)

Datum

.....

Bildgebende Verfahren (CT/MRI/SPECT/PET)

Datum

.....

Falls vorhanden:

Aktueller Minimentalstatus

..... / 30 P.

Datum: .....

Aktueller Barthel-Index (Alltagskompetenz)

..... / 100 P.

Datum: .....

2.2 Andere Diagnosen

.....  
.....  
.....

2.3 Allergien Noxen

.....  
.....

2.4 Letztmaliges Thoraxbild ..... (nicht älter als 1 Jahr)

unauffällig

auffällig

Befund: .....

---

**3) Anamnese**

3.1 Patientenanamnese (Krankheiten, Unfälle, Operationen, Spitalaufenthalte – wann und wo?)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

3.2 Demenzanamnese und bisheriger Verlauf (inkl. bisheriger Therapien)

3.3 Sozial- und Familienanamnese

---

#### 4) Psychisches ZB / Verhaltensstörungen

##### Desorientiert

- zeitlich
- örtlich
- situativ-autopsychisch

##### Antriebsstörungen

- unruhig
- weglaufgefährdet
- adynamisch-passiv
- apathisch

##### Affektstörungen

- depressiv
- affektlabil
- dysphorisch
- ängstlich

##### Enthemmung

- körperlich aggressiv
- verbal aggressiv
- sexuelle Enthemmung
- Bulimie

##### Wahnhaftige Störungen

- Halluzinationen
  - Verfolgungs- / Bestehlungsideen
- 

#### 5) Körperliches Zustandsbild

##### Urininkontinenz

- Tags
- Nachts
- Dauerkatheter suprapubisch
- Dauerkatheter transurethralisch

##### Stuhlinkontinenz

- Tags
- Nachts
- Anus praeter

##### Sehbehinderung

- Sehbehinderung
- Glaukom
- Brille

- Hörbehinderung
- ja
- nein
- Hörgerät

- gestörte Sprachproduktion
- ja
- nein

- gestörtes Sprachverständnis
- ja
- nein

- Ess-/Schluckstörungen
- ja
- nein

- Schmerzen
  - ja
  - nein
  - Lokalisation: .....
- 

#### 6) Dringlichkeit

- Platzierung in den nächsten 6 Monaten erforderlich
  - Platzierung so schnell wie möglich
-

**7) Medikamentöse Behandlung**

- Insulinpflichtig       Antikoaguliert

***Der Anmeldung bitte das aktuelle Medikamentenblatt beilegen***

---

PatientIn ist mit der Platzierung einverstanden       ja       nein

Angehörige sind mit der Platzierung einverstanden       ja       nein

---

**Datum**

**Unterschrift**

.....

**Das Arztzeugnis bitte senden an:**

Wohnhaus Schörli  
Heimarzt Dr. med. Markus Morf  
Schörlistrasse 11  
8050 Zürich