QiGG Qualitätssicherung in der Geriatrie

ÖGGG · JOANNEUM RESEARCH HEALTH

BASISDATEN

Zentrums ID: A - ___ | Pat.-ID: ___ | Geburtsdatum: T T M M J J | V N N N | m ○ w ○ | Geriatrie-ID: ___

ZUWEISUNG

Aufnahmeindikatoren (lt.ÖBIG-Definition) erfüllt ○ j ○ n

postoperative Situation ○ j ○ n

strukt. geriatrische Anamnese ○ j ○ n

wenn Ja ☐ mit Angehörigen (Fremdanamnese)

Aufnahme
- ○ Primäraufnahme
- ○ Sekundäraufnahme
- ○ Rückübernahme
- ○ Tagesklinik

Aufnahmedatum i. d. Einrichtung: T T M M J J

Datum d. ausl. Akutereignisse: T T M M J J

führendes geriatr. Syndrom: ___ . ___

ausl. Aufnahmediagnose: ___ . ___

zuw. Einrichtungen
- ○ hausint. Abteilung
- ○ anderes KH
- ○ geriatr. Tagesklinik
- ○ Hausarzt
- ○ Rettung/Notarzt
- ○ Notaufnahme
- ○ Pflegeheim
- ○ Rehaklinik
- ○ sonstige

Vorinformation
- ☐ schriftlich ☐ Konsilium
- ☐ telefonisch ☐ keine

soziales Umfeld
- ☐ allein lebend
- ☐ hilfsbedürftiger Partner
- ☐ rüstiger Partner
- ☐ Familienverband/ Familienanschluss
- ☐ obdachlos
- ☐ unbekannt

Aufnahmegewicht (kg): ___ , ___ | Entlassungsgewicht (kg): ___ , ___ | Größe (cm): ___ | (Aufnahme)-BMI: ___ , ___ | Zahl d. tagesklin. Behandlungen: ___

Österreichisches Geriatrisches Basisassessment

	Aufnahme	Entlassung
Barthel Index (0-100)		
ODER		
FIM		
IADL (0-16)		
VAS Ruhe		
VAS Bewegung		
ODER		
Fremd-beurteilung Schmerz		
Handkraft (Newton)*		
Hilfsmittel Mobilitätstest		

	Aufnahme	Entlassung
Aufsteh-Test		
ODER		
Timed Get-Up& Go-Test		
Tinetti Balance (B)		
Tinetti Gehprobe(G)		
Tinetti Summe (B+G)		
ODER		
Tandem-Stand (max. 4)		
Tandem-Walk Performance (1-4)		
6 Min. Walking Test		
Esslinger Transfer-skala H		H

	Aufnahme
MNA Short Form	
ODER	
MNA Full Version	,
ODER	
NRS	
GDS (max. 15)	
ODER	
DSI	
ODER	
Cornell-Skala	
TFDD/ Demenzteil	
ODER	
MMSE	
Uhrentest Shulman K Et.al. (1986)	
ODER	
Uhrentest Sunderland T et. al.(1989)	

DIAGNOSEN

weitere geriatrische Funktionsstörungen

j	n	
○	○	Immobilität (inkl. protrahierter Mobilisationsverlauf
○	○	Sturzneigung
○	○	Schwindel
○	○	kognitive Defizite
○	○	Inkontinenz
○	○	Dekubitalulcera
○	○	Fehl- und Mangelernährung
○	○	Störung im Flüssigkeits- und Elektrolythaushalt
○	○	Kommunikationsstörungen
○	○	Schluckstörungen
○	○	Depression, Angststörung
○	○	Schmerz
○	○	Sensibilitätsstörungen
○	○	herabgesetzte Belastbarkeit
○	○	Gebrechlichkeit (*Fraility*)
○	○	starke Sehbehinderung
○	○	starke Hörbehinderung
○	○	Medikationsprobleme
○	○	hohes Komplikationsrisiko
○	○	verzögerte Rekonvaleszenz
○	○	andere

diagnostische Leistungen

- ☐ Gastrointestinal-endoskopie
- ☐ andere Endoskopie
- ☐ Radiologie
- ☐ Ultraschall
- ☐ Angiologie
- ☐ Elektrophysiologie (*EMG,ENG*)
- ☐ EEG
- ☐ Echokardiographie
- ☐ apparative Balance- und Ganganalyse
- ☐ umfassendes Harn-inkontinenzassessment
- ☐ app. Monitoring
- ☐ Kardiologische Funktionsdiagnostik
- ☐ pulmologische Funktionsdiagnostik
- ☐ Pathologie (*Histologie und Bakteriologie*
- ☐ diagnostischer Hausbesuch
- ☐ apparativ unterstützte Kraftmessung
- ☐ andere
- ☐ keine

© JOANNEUM RESEARCH (2013) V8.0

* funktionell bessere, stärkere, kräftigere Hand

☐ Mehrfachnennung ○ Einfachnennung

QiGG Qualitätssicherung in der Geriatrie

Begleiterkrankungen	bekannt bei Aufnahme	neu diagnostiziert	nein
Kardiovaskuläre Erkrankungen			
Myokardinfarkt/KHK	○	○	○
Herzinsuffizienz(HI)	○	○	○
HI dekompensiert	○	○	○
Hypertonie	○	○	○
Herzrhythmusst.	○	○	○
Pulmonalembolie	○	○	○
Neurologische Erkrankungen			
Insult	○	○	○
peripher neurol. Erkrankungen	○	○	○
zentral neurol. Erkrankungen	○	○	○
hepatologische Erkrankungen	○	○	○
Anämie	○	○	○

	bekannt bei Aufnahme	neu diagnostiziert	nein
Pulmologische Erkrankungen			
COPD	○	○	○
Vaskuläre Erkrankungen			
PAVK	○	○	○
tiefe Venenthromb.	○	○	○
Endokrinologische Erkrankungen			
Diabetes	○	○	○
diabetisches Fußsyndrom	○	○	○
Schilddrüsen-funktionsstörung	○	○	○
Gastrointestinale Erkrankungen			
GI Blutung	○	○	○
Niereninsuffizienz (ohne) I-IV	○	○	○
dialysepfl. Niereninsuffizienz	○	○	○
psychiatrische Erkrankungen	○	○	○

	bekannt bei Aufnahme	neu diagnostiziert	nein
Infektionen			
Pneumonie	○	○	○
Harnwegsinfekt	○	○	○
Wundinfektion	○	○	○
Kolitis (inkl. CDAD)	○	○	○
andere Infektionen	○	○	○
Neoplasien (aktiv)	○	○	○
Bewegungsapparat			
Amputationen	○	○	○
Arthrose	○	○	○
Osteoporose	○	○	○
entzündliche rheumat. Erkrankungen	○	○	○
Kontrakturen	○	○	○
degenerative Wirbelsäulenerkrankungen	○	○	○

	Aufnahme	Entlassung
Dekubitus(0-5) (nach Daniel)	☐	☐

Stürze	Aufnahme j	Aufnahme n	Entlassung j	Entlassung n
einfach	○	○	○	○
mehrfach	○	○	○	○

Delir	Aufnahme j	Aufnahme n	Entlassung j	Entlassung n
	○	○	○	○

therapeutische Leistungen

- ☐ aktivierende Pflege
- ☐ Kontinenztraining
- ☐ Hirnleistungstraining
- ☐ Physiotherapie
- ☐ physikalische Therapie
- ☐ Ergotherapie
- ☐ Sozialarbeit
- ☐ psychologische Betreuung
- ☐ Logopädie
- ☐ palliative Betreuung
- ☐ ernährungstherap. Intervention
- ☐ komplementäre Therapien
- ☐ andere
- ☐ keine

Konsiliarleistungen

- ☐ allgemeine Chirurgie
- ☐ Augen
- ☐ Dermatologie
- ☐ Gynäkologie
- ☐ HNO
- ☐ Interne
- ☐ Kiefer/Zahn
- ☐ Neurologie
- ☐ Orthopädie
- ☐ Physikalische Medizin
- ☐ Psychiatrie
- ☐ Unfallchirurgie
- ☐ Pulmologie
- ☐ Urologie
- ☐ interventionelle Radiologie
- ☐ komplexe Schmerztherapie
- ☐ andere
- ☐ keine

ENTLASSUNG

	Aufnahme vorhanden	Aufnahme nein	Entlassung vorhanden	Entlassung empfohlen	Entlassung abgelehnt	Entlassung nicht notwendig
Heilbehelfe	○	○	○	○	○	○
Hilfsmittel	○	○	○	○	○	○
Prothesen	○	○	○	○	○	○
ADS-Dekubitus-system	○	○	○	○	○	○
Pflegegeld beantragt	○	○	○	○	○	○
protektive Maßnahmen	○	○	○	○	○	○
Wohnungsadaption	○	○	○	○	○	○
PEG-Sonde	○	○	○	○	○	○

	Aufnahme	Entlassung
Anzahl pharmakol. Wirkstoffe	☐☐	☐☐
Änderung in der Medikation		○ j ○ n
Harninkontinenz	○ j ○ n	○ j ○ n
Stuhlinkontinenz	○ j ○ n	○ j ○ n
Dauerkatheter	○ j ○ n	○ j ○ n

vereinb. Therapieziel erreicht

- ○ ja
- ○ nein
- ○ teilweise

wohin direkt entlassen

- ○ häusliches Umfeld
- ○ betreutes Wohnen
- ○ Altenwohnheim
- ○ Pflegeheim
- ○ Kurzzeitpflege
- ○ andere Fachabteilungen
- ○ Entlassungssituation
- ○ nachgeschaltete Rehabilitation

Mark 1 ☐☐☐☐☐

Mark 2 ☐☐☐☐☐

Grund für Therapieende

- ☐ auf Patientenwunsch
- ☐ organisatorische/strukturelle Notwendigkeit
- ☐ Rehapotential ausgeschöpft
- ☐ Weiterbetreuung in Tagesklinik
- ☐ Transfer
- ☐ verstorben

Betreuungssituation

vorher	nachher	
		zu Hause
☐	☐	*ohne Hilfe*
☐	☐	*familiäre Hilfe*
☐	☐	*Informal Care Givers*
☐	☐	*professionelle Heimhilfe*
☐	☐	*mobile Krankenpflege*
☐	☐	*24-Stunden Betreuung*
		Pflegeheim
☐	☐	*mit ärztlicher 24-Stunden Anwesenheit*
☐	☐	*ohne ärztliche 24-Stunden Anwesenheit*
☐	☐	geriatrische Tagesklinik
☐	☐	Tageszentrum
☐	☐	mobile geriatrische Betreuung
☐	☐	unbekannt

Unterschrift Arzt ☐

Information an Hausarzt (am Entlassungstag)
- ○ nein
- ☐ mündlich
- ☐ Kurzbrief
- ☐ vollständiger Patientenbrief
- ☐ Pflegebericht

Entlassungsdatum ☐☐ ☐☐ ☐☐ (T T M M J J)