

Checkliste für die Einrichtung der Behindertenhilfe zur Vorbereitung einer Krankenseinweisung (eines Menschen mit geistiger/schwerstmehrfacher Behinderung)

Name des Bewohners:	
Aufnahme in die Klinik	
am:	Station:

	erledigt	HZ		erledigt	HZ
ärztl. Einweisung	<input type="checkbox"/>		Betreuer informiert, ggf. Zustimmung einholen	<input type="checkbox"/>	
telefonische Anmeldung für Coesfeld: 02541/8947045 für Dülmen: 02594/9247989 für Nottuln: 02502/22047650	<input type="checkbox"/>		Betreuungsurkunde (Kopie)	<input type="checkbox"/>	
			Richterlicher Beschluss/freiheitsentziehende Maßnahmen	<input type="checkbox"/>	
aktueller Pflegeüberleitungsbogen d. Einrichtung	<input type="checkbox"/>		Angehörige informieren (auf Wunsch des Bewohners)	<input type="checkbox"/>	
aktuelle Medikamenten-Liste	<input type="checkbox"/>		Anmeldung Fahrzeug (Taxi, Behindertentransport, Krankenwagen)	<input type="checkbox"/>	
aktuelles Stammbblatt d. Einrichtung	<input type="checkbox"/>		Einrichtungsleitung/Bereitschaftsdienst informieren	<input type="checkbox"/>	
bei bevorstehenden Eingriff: Einwilligung (wenn vorhanden)	<input type="checkbox"/>		Taxischein/Transportschein organisieren	<input type="checkbox"/>	
Krankenversicherungskarte	<input type="checkbox"/>		Begleitung organisieren	<input type="checkbox"/>	
Impfpass (z.B. Tetanuschutz vorhanden?)	<input type="checkbox"/>		Anmerkungen/Notizen:		
Krankenhaustasche (siehe Checkliste „Koffer packen“)	<input type="checkbox"/>				
Sonstiges:	<input type="checkbox"/>				

verantwortliche Pflegefachkraft:	
----------------------------------	--