

SEISAR Assessment & Intervention

Persönliche Informationen

• Wohnform/Wohnung:
Name/Telefon/Fax:

PATIENTENKLEBER

• Hauptansprechpartner:
Name/Telefon:

Name/Telefon:

• Hausarzt:
Name/Telefon/Fax:

• Kontaktperson des häuslichen Pflegedienstes:
Name/Telefon/Fax:

SEISAR Problemcheckliste (bitte beachten Sie das Test-Manual)

J	K	N	INT	KOMMUNIKATION
			HA	Sehstörung
			HA	Schwerhörigkeit

J	K	N	INT	MEDIKATION
			GA/HA	Polypharmazie/neue Medikamente
			GA/P	Schwierigkeiten im Umgang mit ärztlichen Verschreibungen

J	K	N	INT	KOGNITION
			NA/P	Akute Verwirrtheit/Desorientierung
			GA/P	Bislang nicht diagnostizierte kognitive Störung

J	K	N	INT	VERHALTEN/AFFEKT
			GA/P	Depressionen
			NA/P/GA	Agitation

J	K	N	INT	ERNÄHRUNG
			HA/GA/P	aktuell an Gewicht verloren / Malnutrition
			HA/P	Substanzmissbrauch

J	K	N	INT	KRANKHEITSAKTIVITÄT
			NA	Anhaltende Symptome
			HA	Aktive Begleiterkrankung

J	K	N	INT	MOBILITÄT
			GA/P	Stürze (früher oder kürzlich)
			GA/P	Probleme beim Gehen / Probleme beim Gebrauch von Gehhilfen

J	K	N	INT	SCHMERZ-MANAGEMENT
			NA/P	Anhaltende Schmerzen
			NA/HA	Gelenk-/Knochenschmerzen

J	K	N	INT	ALLTAGSAKTIVITÄTEN
			P	Schwierigkeiten bei der Zubereitung der Mahlzeiten
			P	Probleme bei Grundhygiene
			HA/P	Inkontinenz

J	K	N	INT	SOZIALES
			P/HA	Unzureichende Unterstützung, lebt allein
			P/HA	Soziale Isolation, Vernachlässigung
			P/HA	Unterstützungsangebote zuvor abgelehnt

J	Ja , Problem vorhanden	K	Problem vorhanden, aber KOMPENSIERT	N	Nein , Problem nicht vorhanden
INT	HA: Hausarzt	NA: Arzt der Notaufnahme	P: häuslicher Pflegedienst	GA: Geriatrisches Assessment	

Standardisierte Informationen (Zutreffendes ankreuzen)

Informationsquelle:	Wohn- und Lebensumstände:		Abgegebene Empfehlungen:
Patient	Alleine	Wohnung / Haus	Arztbrief an HA
Bezugsperson	Mit Ehepartner / Familie	Pflegeheim	Häuslicher Pflegedienst
Kontakt des häuslichen Pflegedienstes	Service / Betreutes Wohnen	Seniorenwohnung ohne Betreuung/Service	Überweisung an die Notaufnahme

Unterschrift: _____

Datum: _____