

## Informationsbogen

1. Patient \_\_\_\_\_ (Name)

mit einer Demenz bei Aufnahme ins Krankenhaus

### 2. wichtige biographische Erfahrungen, Ereignisse

1.  verheiratet  ledig  verwitwet seit: \_\_\_\_\_

2. Kinder:  ja  nein

3. Wichtige Bezugspersonen \_\_\_\_\_

4. Früherer Beruf, Hobby \_\_\_\_\_

5. Religion \_\_\_\_\_

6. Womit beschäftigt sich der Patient gerne? \_\_\_\_\_

Sonstige wichtige Ereignisse: \_\_\_\_\_

3. Muttersprache: \_\_\_\_\_ Herkunft/ Heimat : \_\_\_\_\_

**Verstehen von Sprache:**  weitgehend erhalten  kurze Fragen werden verstanden

sehr eingeschränkt

**Sprechfähigkeit:**  weitgehend erhalten  kurze Sätze können gebildet werden

sehr eingeschränkt

4. **Kontaktverhalten, Kommunikation:**  verbal  nonverbal (Art der Verständigung)

Sucht Kontakt  sozialer Rückzug  lehnt Kontakt ab

Verhaltensauffälligkeiten, Stimmung: \_\_\_\_\_

Abwehrverhalten bei: \_\_\_\_\_

Ärger, Aggressivität bei: \_\_\_\_\_

Angstzustände bei: \_\_\_\_\_

Weglauftendenzen:  ja  nein

Weitere Besonderheiten: \_\_\_\_\_

**5. Essen und Trinken:**

Bevorzugte Speisen: \_\_\_\_\_

Abneigung gegen: \_\_\_\_\_

Bevorzugte Getränke: \_\_\_\_\_

Abneigung gegen: \_\_\_\_\_

Weitere Besonderheiten (z.B. Gewohnheiten, Rituale): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**6. Schlafen:**

Einschlafstörungen  Durchschlafstörungen  Nächtliche Unruhe  Tag-Nacht-Umkehr

Schlafgewohnheiten, Rituale: \_\_\_\_\_

**7. Kontaktaufnahme mit Bezugsperson erwünscht bei:**

Zunehmende Unruhe des Patienten

Fehlende Kooperation in Pflegesituationen

Probleme bei der Nahrungs- und Flüssigkeitsaufnahme

Einleitung von Schutzmaßnahmen

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Wann darf angerufen werden:  tagsüber  nachts

**8. Weitere Informationen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Informationsbogen erstellt am: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_