Per Fax an 035206 6-2954

KLINIK BAVARIA Kreischa

Index zur Beurteilung der Vorrangigkeit der Krankenhausbehandlung

Fachkrankenhaus KLINIK BAVARIA Kreischa

Name, Vorname:

geboren am:

Versicherten-Nr.

☐ Aufnahme
☐ Verlauf
☐ Beatmung beendet
☐ Beatmung wieder aufgenommen
☐ Entlassung

Kriterien der Erkrankungsschwere

1. HF < 50 oder >140/min	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden	☐ nicht bekannt
2. RR syst. < 90 oder > 200mmHG oder 20mmHG unter üblichen Wert	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden	☐ nicht bekannt
3. RR diast. < 60 oder > 120mmHG	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden	☐ nicht bekannt
4. AF > 35/min	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden	☐ nicht bekannt
5. Fieber > 39°C	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden	☐ nicht bekannt
6. neu auftretende Lähmung	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden	
7. akuter Bewußtseinsverlust oder akute Verwirrtheit	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden	
8. aktive Blutung	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden	
9. akute myokardiale Ischämie	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden	
10. vitale Bedrohung	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden	
11. Laborabweichung (und/oder)	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden	☐ nicht bekannt

Kriterien der Intensität der Behandlung

1. intravenöse Medikamentengabe und/oder Flüssigkeitsersatz	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden
2. Monitoring (>24 Stunden) / intensivmedizinische Überwachungspflicht	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden
3. Chemotherapie	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden
4. Beatmung	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden
5. spezieller Eingriff	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden
6. Flüssigkeitsbilanzierung	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden
7. Versorgung ausgeprägter Wundheilungsstörung	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden
8. ärztliche Überwachung	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden

Krankenhausbehandlung erforderlich? ☐ Ja ☐ Nein

Datum Uhrzeit Unterschrift Oberarzt