Krankenkasse bzw. Kostenträge	er	
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum



Patientenanmeldung Geriatrische Tagesklinik (GTK)

Eingang: Georg-Nerlich-Str. 6, Eingang 7, 01307 Dresden

GTK-Koordinator: Fax 0351 4440-602535 Tel. 0351 4440-2535

Kontaktdaten des Patienten	Relevante Beeinträchtigungen:	
Telefon:	(z. B. Visus, Gehör, Kognition, Dysphagie, PEG)	
Kontaktperson:	Bisheriger Hilfebedarf:	
Telefon Kontaktperson:	Pflegegrad	
Sonstiges:		
	Benötigte Hilfsmittel:	
Hauptbehandlungsdiagnose: (bitte mit Datum bei Akutereignis / OP):	☐ Sauerstoffpflicht	
(bitte fill Datum bei Akutereignis / OF).	□ starkes Übergewicht (>120 kg) □ Allergien:	
	□ Covid-19-Impfung erfolgt	
	☐ Besonderheiten:	
Relevante Nebendiagnosen:		
Therenish aging in CTV gassiling abt ab (Datum)		
Therapiebeginn in GTK gewünscht ab (Datum): Rücksprache erwünscht: □ ja □ nein		
Informationen / Behandlungsziel:	Absender (Stempel):	
	Telefon: Fax:	

Transportinformationen zum Patienten

- □ Patient lebt allein
- □ Patient braucht Hilfe beim Treppensteigen
- □ Patient kann in Begleitung in den Bus einsteigen
- □ Patient kann selbständig in den Bus einsteigen
- Patient muss im Rollstuhl gefahren werden
- Patient muss im Liegen transportiert werden

Nähere Erläuterungen bitte auf gesonderten Blatt vermerken!



Checkliste für Hausärzte für Anmeldung in der Geriatrischen Tagesklinik

Aufnahmekriterien

- o Patient >70 Jahre
- o Vorliegen einer akuten Gesundheitsstörung bei geriatrietypischer Multimorbidität
- o PG 0-4 (PG 5 nicht geeignet)
- o Mobilität: gehfähig, rollatorfähig, rollstuhlfähig
- o Entfernung <30min Fahrt

Organisatorische Hinweise

- Anmeldeformular gefaxt
- o Keine gleichzeitige ambulante Ergo- und/oder Physiotherapie
- Transport zur GTK als Serienbehandlung/VO Krankenbeförderung angemeldet

Dok.name: Patientenanmeldung GTK mit CL Hausarzt_2021

- PG0-2 Ausstellen eines Transportscheines Taxi
- PG 3-4 Ausstellen eines Transportschein KTW
- Stationärer/teilstationärer Einweisungsschein
- Vorbefunde
- o Aktueller Medikamentenplan