

INTERDISZIPLINÄRE TAGESKLINIK

CHECKLISTE

PATIENTENDATENETIKETTE

Geplanter Eingriff:

Soziale Voraussetzungen		Eingriffsspezifische Voraussetzungen	
Soziale Eignung gegeben	<input type="checkbox"/>	Eingriff für Tagesklinik geeignet	<input type="checkbox"/>
Postoperative Versorgung über 24 Stunden durch volljährige Bezugsperson gewährleistet	<input type="checkbox"/>	Einsicht des Patienten in die Nachsorge nach tagesklinischer Operation gegeben	<input type="checkbox"/>
Notfalltransport zum nächsten KH innerhalb 45 Min.	<input type="checkbox"/>	Allgemeinzustand/Lokalbefund sprechen für tagesklinische Operation	<input type="checkbox"/>
Telefonanschluss in der Wohnung/Handy	<input type="checkbox"/>	Keine operationstechnischen Probleme zu erwarten oder OP-Zeit – kleiner als 2 Stunden	<input type="checkbox"/>
Keine Sprach-/Verständigungsprobleme oder Verwirrtheit, vollständige Orientierungsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	BMI < 34 kg/m ² , Adipositas II	<input type="checkbox"/>
Wohnumfeld geeignet (Minimalstandard: Heizung, Bad, Toilette)	<input type="checkbox"/>	Keine gerinnungshemmenden Medikamente oder Blutgerinnungsstörung	<input type="checkbox"/>
Keine Abhängigkeit von Drogen, Alkohol, Medikamenten	<input type="checkbox"/>	Alter < 80 Jahre	<input type="checkbox"/>

Einschätzung des Arztes	Zusätzliche Kriterien bei ambulanter Leistenhernien-OP:
Für tagesklinische Operation geeignet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> keine beidseitige Leistenhernie <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> keine Rezidiv-Leistenhernie <input type="checkbox"/>
Begründung/Bemerkungen:	
Unterschrift	

Zustimmung des Patienten	Datum
<p>Ich wurde über die tagesklinische Betreuung aufgeklärt und bin einverstanden meinen Eingriff tagesklinisch durchführen zu lassen. Ich habe die Fragen nach sozialem Umfeld und postoperativer Betreuungsmöglichkeit verstanden. Ein allgemeines Informationsblatt über die tagesklinische Durchführung operativer Eingriffe wurde mir ausgehändigt, allgemeine und operationsspezifische Verhaltenshinweise habe ich verstanden und werde diese beachten, dazu habe ich keine Fragen mehr.</p>	
Anmerkungen durch Patient:	
Unterschrift:	