

**AG „GerontoDemenzPflegenetz (GDP)“**  
 c/o Landratsamt Mittelsachsen,  
 Abteilung Soziales/Abteilung Gesundheitsamt  
 Frauensteiner Straße 43, 09599 Freiberg

## Ergänzende Empfehlungen zum hausinternen Aufnahme- bzw. Entlassmanagement beim gerontopsychiatrischen Patienten in einer stationären Einrichtung (Klinik, Heim, Sonstige)

Die Empfehlungen sollen einen Rahmen schaffen, nicht zu sehr konkretisieren. Sie sind insbesondere auf Personen ausgerichtet, die in ihrer Selbständigkeit und Orientierung aufgrund alterspsychiatrischer Erkrankungen stark beeinträchtigt sind. Bereits vorhandenes Material zum Entlassmanagement soll auf Grund der besonderen Belange der genannten Patientengruppe (lediglich) ergänzt werden.

LOCHUNG

	<b>Status Patient</b>	
<b>Zeitpunkt 1: Zeitnah nach Aufnahme Patient</b>	selbständig, fähig	unselbständig, hilfebedürftig
<b>Aufgabe</b>	<b>Beteiligte Akteure</b>	
<b>Kontaktaufnahme zu Ansprechpartnern</b> (z.B. fortführenden Einrichtungen, Angehörige etc.) und Klärung: » ob Aufklärung zu Krankheitsbild notwendig » welche häusliche Situation und Versorgung besteht	Sozialdienst, Case-Manager o.ä.	Sozialdienst, Case-Manager o.ä.
<b>Pflegegrad erfassen</b> » ggf. Ein-/Höherstufung beantragen	erfolgt regulär durch Professionelle; relevant für Angehörige*	erfolgt regulär durch Professionelle; relevant für Angehörige*
<b>Vorsorgevollmacht /gesetzliche Betreuung abklären</b> » ggf. (Eil-)Betreuung anregen » Unterstützung bei Antragstellungen	im Einzelfall Patient selbst; Sozialdienst, Case-Manager, Angehörige*	Sozialdienst, Case-Manager, Angehörige*
<b>Abspraken zu Empfehlungen</b> » in Richtung Bedarfsplanung / Versorgungsformen	Patient; Angehörige*; Professionelle	Patient soweit möglich; Angehörige*; Professionelle

\*Angehörige bedeutet stets: wenn vorhanden

	Status Patient	
Zeitpunkt 2: <b>Rechtzeitig vor Entlassung</b>	selbständig, fähig	unselbständig, hilfebedürftig
Aufgabe	Beteiligte Akteure	
<b>Anschlussversorgung</b> → Einverständnis des Patienten und/oder Betreuers muss grundsätzlich vorliegen! » Mitgabe / Verordnung Medikamente, Hilfsmittel gemäß VO zum Entlassmanagement » Organisation nachstationärer Behandlung: » Haus-/Fachärzte » Ergo-/Physiotherapie, Logopädie » Tagespflege, zusätzliche Betreuungsleistungen » Pflegedienst » Haushaltshilfe » Heim » Kurzzeitpflege » ambulante RehaMaßnahmen » Hilfsmittelversorger / Sanitätshäuser	Arzt/Facharzt, Sozialdienst, Case-Manager o.ä.; Patient; Angehörige*	Arzt/Facharzt, Sozialdienst, Case-Manager o.ä.; Patient soweit möglich; Angehörige*; Betreuer/ Bevollmächtigter
<b>Hinweise für Angehörige</b> » Fachärzte » Beratungsstellen » Pflegekurse » Pflegeberatung der Krankenkassen » Selbsthilfe-/Angehörigengruppen / -verbände » Institutionen (Betreuungsgericht, Sozialhilfeträger)	Sozialdienst	Sozialdienst
<b>Arztbrief und Pflegeüberleitungsbogen,</b> → Einverständnis des Patienten und/oder Betreuers muss grundsätzlich vorliegen! → namentl. Benennung der Empfänger ist zwingend erforderlich  insbesondere mit Aussagen zu: » krankheitsspezifischen Besonderheiten und gesundheitlichen und/oder Infektionsrisiken (z.B. MRSA) » Verhaltensauffälligkeiten » besonderen Pflegebedarfen  → Transportdienstleister mit notwendigen Hinweisen versorgen!	Arzt/Facharzt, Pflegedienst, Sozialdienst	Arzt/Facharzt, Pflegedienst, Sozialdienst

\*Angehörige bedeutet stets: wenn vorhanden

### Sonstige Überleitungszusammenhänge, die ebenfalls alle Informationen enthalten sollten

Häuslichkeit	→ Klinik
Angehörige	→ Pflegedienst
Pflegedienst	→ anderer Pflegedienst
Angehörige	→ Heim
Pflegedienst	→ Heim
Kurzzeitpflege/Heim	→ anderes Heim
Kurzzeitpflege	→ Häuslichkeit (Angehörige)
Arzt	→ Arzt

### Weiterführende Links

Kassenärztliche Vereinigung Sachsen  
[www.kvs-sachsen.de](http://www.kvs-sachsen.de)

Landesinitiative Demenz Sachsen e.V.  
[www.landesinitiative-demenz.de](http://www.landesinitiative-demenz.de)

### Impressum

Landratsamt Mittelsachsen  
Frauensteiner Straße 43  
09599 Freiberg  
www.landkreis-mittelsachsen.de

**Abteilung Soziales** Pflegekoordination  
E-Mail: [pflgenetz@landkreis-mittelsachsen.de](mailto:pflgenetz@landkreis-mittelsachsen.de)  
**Abteilung Gesundheitsamt** Psychiatriekoordination  
E-Mail: [gesundheit@landkreis-mittelsachsen.de](mailto:gesundheit@landkreis-mittelsachsen.de)