

Dokumentationsbogen Integrierte Versorgung für Menschen mit Herzinsuffizienz in OÖ

SV-Nummer:

VP-Nr.:

Untersuchungsdatum:

oder
KH-Nr.:

NYHA-Stadium:

EF-Prozentwert:

NTpro-BNP: oder BNP:

Lebensqualität (Score aus KCCQ):

Zusätzlich bei erster Untersuchung

HKP notwendig: ja ja, nur wegen HI nein

Angehörige zur Pflege verfügbar: ja nein

HI-Diagnose seit (Jahr):

Letzter HI-KH-Aufenthalt (Entlassungsdatum):

Diabetes Typ II: ja nein

Zusätzlich bei Abschlusskontrolle

Vorzeitiger Programmausstieg:

Begründung:.....
.....

Selbstmanagement: sehr gut
 ausreichend
 mangelhaft

Teilnahme an der Gruppenschulung: ja nein

Anzahl Dekompensationen seit HI-Einschreibung

mit KH-Aufenthalt:

ohne KH-Aufenthalt:

H
e
r
z
i
n
s
u
f
f
i
z
i
e
n
z