

OP ANMELDUNG

anmeldung@adus-klinik.ch

Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum:	
Strasse, Nr, PLZ, Wohnort:	
Telefonnummer:	AHV Nummer:
Krankenkasse, Police:	
Versicherungsklasse KVG:	<input type="checkbox"/> allgemein <input type="checkbox"/> halbprivat <input type="checkbox"/> privat
Unfalldatum, Schaden-Nr.:	
Versicherungsklasse UVG:	<input type="checkbox"/> allgemein <input type="checkbox"/> halbprivat <input type="checkbox"/> privat

Behandelnder Arzt:	
Geplanter OP-Termin:	OP-Dauer:

ICD:	
Hauptdiagnose:	
CHOP:	
Geplante Operation:	
Seitenangabe:	<input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> beidseits <input type="checkbox"/> nicht anwendbar

Geplanter Aufenthalt:	<input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> stationär
Dauer des Aufenthaltes:	Tage
Patientenaufklärung:	<input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/> schriftlich
Physiotherapie:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Rehabilitation:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
OP-Material, Firmenvertreter:	

Bemerkungen (Eintrittsbericht, Nebendiagnosen, Risikofaktoren):

Datum: _____

Unterschrift Arzt: _____

Bitte wenden →

ABKLÄRUNG ANÄSTHESIE

A. Präoperative Abklärung durch den Hausarzt

Für eine optimale perioperative Betreuung bedarf es je nach geplantem Eingriff, Vorgeschichte und Alter des Patienten vorgängig zur anästhesiologischen Sprechstunde eine Abklärung durch den Hausarzt.

- Der Patient ist **gesund, leistungsfähig** und **ohne Dauermedikation**. Es ist **keine Prothesenchirurgie** geplant.
→ Ihr Patient kann **ohne Hausarztbesuch** zur Operation angemeldet werden.

- Der Patient ist **nicht gesund, eingeschränkt leistungsfähig*** und **mit Dauermedikation** oder es trifft eines der **nachfolgenden Kriterien** zu.
→ Die Anmeldung für einen **präoperativen Hausarztbesuch** ist **notwendig**.

Kriterien für die hausärztliche Abklärung:

1. Operation

- Prothesenchirurgie obere und/oder untere Extremitäten
- Laparoskopie, Laparotomie (ausser Hernienchirurgie)

2. Komorbiditäten und eingeschränkte Leistungsfähigkeit, Alter

- Stark eingeschränkte Leistungsfähigkeit*
- Adipositas per magna (BMI >35)
- Kardiovaskuläre Vorerkrankungen (KHK, St. nach Myokardinfarkt, St. n. Herzoperationen, Herzrhythmusstörungen)
- Erkrankungen der Atemwege (Eingeschränkte Lungenfunktion)
- Bekannte Erkrankungen der Niere, Blut und Leber
- Alter > 65, *nicht zwingend* falls ansonsten fit

3. Dauermedikation

- Gerinnungshemmende Medikamente, Insulin

Der Hausarztbericht zuhanden anmeldung@adus-klinik.ch sollte folgende Informationen enthalten:

Diagnoseliste, Dauermedikamente, Labor (Hämatologie, Na, K, Krea, Quick) EKG, ggf. allfällige spezialärztliche Berichte.

B. Wünsche Anästhesie

- Vollnarkose
- Regionalanästhesie
- Kombination mit Schmerzkatheter
- LA mit Standby
- LA ohne Anästhesie

C. Anmeldung in der ADUS Anästhesiesprechstunde

Obligatorisch nur bei Prothesenchirurgie, deutlich eingeschränkter Leistungsfähigkeit oder auf Wunsch des Patienten. Ansonsten wird der Patient 1-3 Tage präoperativ vom Anästhesiearzt *telefonisch* kontaktiert.

Andere Bemerkungen:

Bei weiterführenden Fragen steht Ihnen der zuständige Anästhesiearzt unter **+41 44 446 10 04** oder unter narkose@adus-klinik.ch gerne zur Verfügung.

* entspricht MET ≤4, Patient kann nicht ohne Atemnot 2 Etagen Treppen steigen