Formular
1 – Sozialblatt

PDAG Psychiatrische Dienste Aargau AG

Zuständiger Arzt: Dr. Schmitter | Bezugsperson: [redacted] | Vis Arzt

Datum	von/ nach	Datum	von/ nach	Eingewiesen durch: *Freiwillig, Bezirksarzt, Bezirksamt, Jugendanwalt*	Vis Arzt
				8.11.13 FU Dr. Läuffer, Mörikon	
				9.11.13 Rekurs abgeschickt. MH	

Landolt Marc
Rombachtäli 13
5022 Rombach
reformiert
ledig
079 291 07 87

17.06.1978
08.11.2013

Angehörige Bezugspersonen *(Adresse, Tel.)*

Schwester:
Ursula Landolt
079 447 50 12

☐Vormund ☐Beistand ☐Beirat *(Adresse, Tel.)*

Sozialdienst *(Adresse, Tel.)*

Zuständig intern:

Zuständig extern:

Arbeitssituation

Beruf: Informatikstudium

Angestellt als:

Arbeitgeber, Kontaktperson *(Adresse, Tel.)*

arbeitslos seit 1J.

Wohnsituation

wohnt alleine i. 1Zi Wohnung

Finanzen

Taschengeld: 8.-/d ab 1.1.14

Zuständig:

Krankenkasse: Helsana

IV-Rente: beantragt

Hilflosenentschädigung:

AHV: ja

Datum	Verfügung abgegeben (mit Rechtsmittelbelehrung)	Vis. Arzt

Pflegerisches Austrittsgespräch am:

Austritt: *(Adresse, Datum)*

Nachbehandlung: *Psychiater, Hausarzt, Sozialdienst*

HA: Dr. Rolf Ingentobler
~~Psych. Dr. Pfisterer~~
EPD Aarau

Formular
3 – Medikamente/ Reserven

PDAG Psychiatrische Dienste Aargau AG

Diagnosen:	Pharmakologische Besonderheiten	Allergien

Medikamente

Datum	AZ	Datum stopp	Zeit	AZ		Form	Mo	Mi	Nachmittag	Ab	Nacht
9.11.13	Si/	8.11.	24"	Si/	Risperdal 2 mg	Tbl	2	—	—	2	—
↓	↓	27.11.	10[00]	Li.	Risperdal Consta 25 mg	i.m.	alle 2 Wochen, erstm.		am 9.11.	25	
↓	↓	↓	↓	↓							
9.11.13	Si/	27.11.	9[00]	ks	Risperdal 2 mg	Tbl	1	—	—	1	—
21.11.13	Li.	21.11.	10[00]	Li.	Orfiril 1000 mg	Sachet	-	-	-	1	-
↓	↓	21.11.	[illegible]	Gal.	Orfiril 500 mg	Sachet	-	-	-	1	-
23.11.13	Li.	12.12.	9[00]	ks	Risperdal consta 37,5 mg	i.m.	- alle	14	Tage	-	
21.11.	Gal.	20.12.	22[a]	Gal.	Orfiril long 500 mg	Sach.	1	—	—	1	—
23.11	Gal.	26.11.	12[00]	Li.	Orfiril long 1000 mg	Sach.	1	—	—	1	—
26.11.	Li.	27.11.	9[00]	ks	Seroquel XR 200 mg	Tbl.	-	-	-	1	-
27.11.	ks	02.12.	12[00]	Li.	Seroquel XR 400 mg	Tbl.	-	-	-	1	-
↓	↓	03.12.	10[00]	ks	Risperdal 4 mg/ml	Tropf.	2 mg	-	-	2 mg	-
28.11.	Li.	2.12.	12[00]	Li.	Clopixol 20 Fmle	Tropf.	20 mg	-	-	20 mg	-
02.12.	Li.	28.01.	12[00]	Li.	Seroquel XR 300 mg	Tbl.	-	-	-	2	-
↓	↓	3.12.	10[00]	ks	Clopixol 20 mg/ml	Tropf.	20 mg	-	-	-	-
03.12.	ks	23.10.	10[00]	ks	Risperdal 1 mg/ml	Tropf.	2 mg	-	-	2 mg	-
04.12.	ks				Seroquel XR 200 mg	Tbl.	1	-	-	-	-
21.12.	ks				Risperdal consta 50 mg	i.m.	alle	14	Tage		
24.12.	ks	30.12.	12[00]	Li.	Risperdal 1 mg/ml	Tropf.	-	-	-	2 mg	-
28.01.	Li.	28.01.	12[00]	Li.	Seroquel XR 200 mg	Tbl.	-	-	-	2*	-
29.01.	Li.				Seroquel XR 400 mg	Tbl.	-	-	-	1*	-

Medikamente in Reserve (Indikation)

Die maximale Dosierung (24Std.) bezieht sich auf die Abgabe aus der Reserve

Datum	AZ	Form	Datum stopp	AZ	
8.11.13	ks	Tbl	9.11.13	Si/	Valium bis 30 mg/d
8.11.13	ks	Tbl	↓	↓	Risperdal 1-5 mg/d
8.11.13	ks	Tbl			Akineton 2-6 mg/d
9.11.13	Si/				Temesta 1-7,5 mg/d
18.11.13	ks	p.o.			Nozinan 50-200 mg/d
27.11.	ks	p.o.			Clopixol 20 mg/ml Tropf. -
↓	↓	↓			20-40 mg/d
					bei Eskalation:
28.11	Li.	i.m.			Clopixol acuta ad i.m.
↓	↓	↓			100 mg alle 72h
16.12.	ks	lokal			Ecofenac Gel für den
↓	↓				rechten Unterschenkel/Fuss

Datum	Vis.	Hinweis Med. (ob aufgelöst, evt. Zeitpunkt):	Vis.	Datum stopp

Name Landolt Vorname Marc Geburtsdatum: '78 Blatt Nr. 19

*17[00] Uhr

Formular
4 – Verordnungen, Laborkontrollen

PDAG Psychiatrische Dienste Aargau AG

Datum	Ärztliche Verordnungen (Labor, Vitalwerte usw.) oder Untersuchungen	stopp
8.11.13	Eintrittslabor + Tbc	9.11.
8.11.13	3x RR + Puls	
9.11.13	Tox Labor am 11.11.	
↓	11.11.2013	
25.11	Psycho edukation	
09.12	EKG	

Datum	Regelmässige Laborkontrollen ausgeführt	Vis.

Datum	Zeit	Verabreichte Medikamente (Reserve)	Vis.
28.11.13	13:00	20mg Clopixol	STN

Datum	Verabreichte Depot-Medikamente	Vis.
9.11.13	25mg Risperdal Consta	
23.11.	37,5mg Risperdal Consta	
7.12.13	37,5mg Risperdal Consta Dep. n.B.	
21.12.13	50mg Risperdal Consta	
4.1.14	50mg Risperdal Consta	
1.7.1	50mg Risperdal Consta	
30.1.14	50mg Risperdal Consta	
13.2.	Depot	

Name Landolt Vorname Marc Geburtsdatum: 178 Blatt Nr. 19

Psychiatrische Dienste Aargau AG
Pflegedienst | Direktion
Postfach 432 | 5201 Brugg | T 056 462 22 49 | F 056 462 22 94 | juerg.haerdi@pdag.ch | www.pdag.ch
Autor: Jürg Härdi | Freigabe durch: Boenicke Christoph | Dokumentname: FL_Kardex_4_Verordnung,Laborkontrollen
Status: final | Version: 1 | gültig ab: 12.09.2012 | gültig bis: 99.99.9999

Formular

5 – Kontrolle/ Therapien/ Termine

PDAG Psychiatrische Dienste Aargau AG

Datum	Zeit	Kontrolle: (zur freien Verfügung) z.B. für: Fraxiparin, Methadon, Alkoholblastest, usw	Vis.	Kontrolle: (zur freien Verfügung)	Vis.
				BSCL Bogen	
				Eintritt: 8.11.13 MH	
				Austritt: 29.1.14 MH	

Datum angem.	Therapien	Datum beginn	Datum stopp	Vis.
14.11.	BST	25.11.		
14.11.	Tiergruppe nachmittags	10.12.		
	↳ Amt FR Tier morgens!!	17.1.14		

Datum	Termine	ausg.	Vis.

Name Landolt Vorname Marc Geburtsdatum: 178 Blatt Nr. 19

Psychiatrische Dienste Aargau AG
Pflegedienst | Direktion
Postfach 432 | 5201 Brugg | T 056 462 22 49 | F 056 462 22 94 | juerg.haerdi@pdag.ch | www.pdag.ch
Autor: Jürg Härdi | Freigabe durch: Boenicke Christoph | Dokumentname: FL_Kardex_5_Termine,Untersuchungen,Therapien
Status: final | Version: 1 | gültig ab: 12.09.2012 | gültig bis: 99.99.9999

PDAG
Psychiatrische Dienste Aargau AG

Das pflegerische Erstgespräch nach Dr. Dr. S. Käppeli, ZEFP/USZ, Zürich

Brugg den

Hospitalisationsgrund und sonstiger gesundheitlicher Zustand

▶Was geht aus den schriftlichen Unterlagen hervor?
FU aufgrund massiver Drohungen (Mord + Amok) auf Twitter. Risperdal hat Pat. SSt. abgesetzt. lebt zurückgezogen.

▶Aussagen der Patientin / des Patienten
Pat. spricht über Verschwörungstheorien seitens der Polizei (wollen sein PC hacken) u. seinem Psychiater (ist in Mordkomplott verwickelt)

▶Beobachtungen der Pflegefachperson
Pat. reagiert auf Fragen sehr ausschweifend, logorrhoisch. Erzählt gerne von seinen Ideen/Theorien. Freundlich im Kontakt.

Subjektive Beurteilung des Zustandes / Befindens

▶Wie erleben Sie Ihre Situation?
Pat. nimmt die Situation (stationärer Aufenthalt) scheinbar eher gelassen. Er trage keine Schuld, Behörde/Nachbarn etc. sind alle mit drin verwickelt!

▶Was beschäftigt Sie am meisten?
Pat. will den Tod v. Tobias Meier ("Pfadi-Kollege") aufklären, sein Psychiater steckt in einem Mordkomplott m. div. anderen Bekannten + Arbeit suchen

Bewältigung

▶Wie gehen Sie damit um?
. Pat. macht Diagramme u. stellt Verbindungen zw. versch. Personen her.
. Internetrecherche von Jobs. (Pat. weiss, dass z Zeit zu früh ist für neue Stelle

Bedeutung für den Alltag

▶Wie beeinflusst dies die ATL?

▶Wo sind Sie auf Hilfe angewiesen?

} siehe nachfolgende Seiten

Soziales Umfeld

▶Was bedeutet es für Ihre Angehörigen? Pat. hat nur wenig Kontakt m. Schwester.

▶Was bedeutet es für Ihren (Arbeitsplatz) etc.? arbeitslos.
Pat. äussert ein Studium zu absolvieren (seit 10 J., künstlerische Intelligenz)

PDAG
Psychiatrische Dienste Aargau AG

Beeinflussung der ATL's	
Atmen Dyspnoe; Schnarchen; Raucher; Lungenerkrankungen	
Regulierung der Körpertemperatur Frieren; Schwitzen	
Essen und Trinken Appetit; Erbrechen nach dem Essen; Vergiftungsideen; Zahnprothesen; Allergien; Kostform; Kau- oder Schluckstörungen	
Ausscheiden Obstipation, Diarrhoe, Inkontinenz; nächtliches Wasserlassen; Speichelfluss	
Ruhen und Schlafen Schlafbedürfnis; Ein –und Durchschlafstörungen, Nächtliche Unruhezustände, Schlafrituale; Schlafmittel; Gedankenkreisen	
Sich bewegen Unruhe; Verlangsamung; Bedürfnis nach Bewegung; Hilfsmittel; Körperliche Einschränkungen	
Sich waschen und Kleiden Selbstpflegedefizit; Fehlen von Toilettenartikel & eigene Kleider; Hautverhältnisse, Waschgewohnheiten	
Für Sicherheit sorgen Selbst- und Fremdaggressiv; Suizidalität; Orientiert, Verwirrt; Ängste; Bedrohungsgefühl; Stimmungslage; Alkohol, Drogen	
Sich informieren & orientieren Interesse am Weltgeschehen; Aufenthaltsgrund in Klinik; Wissenstand bzgl. Medis & Krankheitsbild Eigene Bedürfnisse während Aufenthalt Erwartungen an BP	

PDAG
Psychiatrische Dienste
Aargau AG

Kommunizieren Fremdsprache; Introvertiert; Starke Minderbegabung; Kann Kontakt aufnehmen; Gedankenentzug-/ eingebung; ; Redebedürfnis	starkes Redebedürfnis. Viele Fachausdrücke in Erzählungen. in Kontakt-Aufnahme eher distanzlos u. enthemmt.
Beziehungen Kontakt zu Familie/ Freundeskreis; Soz. Rückzug; Angehörige informieren; Sind Besuche erwünscht;	Kontaktperson: Schwester. Sonst sehr wenig bis keinen Kontakt zu Angehörigen.
Probleme & Realitäten umgehen Sinnestäuschungen Krankheitseinsicht; Therapieverhalten; Medikamenten-compliance	
Sinn Finden Religion; Ziele für Aufenthalt; Lebensziele; Minderwertigkeitsgefühle	Ziel: Arbeitsstelle finden.
Sich beschäftigen Tagesstruktur; Therapieangebot; Interessenlos; Antriebslos; Konzentrationsfähigkeit	Pat. ist sehr interessiert, stellt
Besitz verwalten Finanzielle Situation; Rente; Soziale Unterstützung	Arbeitslosengeld
Wohnen Wohnverhältnisse, Zustand der Wohnung	wohnt alleine. Zustand unklar.
Sich als Mann/ Frau fühlen Körperempfinden; Gewichtsveränderungen; Libido; Potenz; Wechseljahre; Menstruation; Eigene Kinder (Alter)	
Rechten & Pflichten Versorgung von Angehörigen & Tieren	

Formular
9 – Vitalblatt

PDAG Psychiatrische Dienste Aargau AG

Regelmässige Messungen
>Siehe Formular Nr.4 (Verordnung)
Bitte mit Bleistift ausfüllen

Grösse: 173

Blutdruck

Temperatur

Puls

Datum		Vis.

Gewichtskontr.	
Datum	Gew.
Eintritt	66,2
28 MAI	69,3
12.1.14	76

Datum	Zeit	Temp.	Puls	BD
9.11.13	10[00]		74	126/79
11.11.13	640		50	95/50
11.11.13	1500		83	124/69
12.11.13	06[00]		65	118/70
12.11.13	M 10		73	141/77
13.11.13	6[20]		78	124/80
13.11.13	11[30]	–	70	122/89
⊥	15[00]		55	130/80
18.11.13	1155		109	113/65
25.11.13	17[50]		86	122/78
28.11.13	0.45		145	145/101
28.11.13	8[25]		86	129/75
⊥	18[08]		123	126/76
29.11.	11[00]		88	108/70

Datum	Zeit	Temp.	Puls	BD

Formular

14 – Besondere ärztliche Verordnungen/ Regime

PDAG Psychiatrische Dienste Aargau AG

Datum	AZ	Datum stopp	Ausgangsregelung, Besuch, Post, Telefon, Massnahmen bei Entweichung, IVZ Regelung usw.
8.11.13	KS	14.11.	geschützte Sicht
8.11.13	KS	11.11.	Ø Ausgang
11.11.	KS	03.12.	Gruppenausgang und Angehörigenausgang
14.11	KS		Offene Abteilung
↓	↓	10.01	3x 1 Std. Ausgang
03.12	KS	05.12	Am Nachmittag ½ TU insgesamt ca. 5 Std. ab ca. 13⁰⁰ bis 18⁰⁰
05.12.	KS	13.12.	Am 07. oder 08.12. 1 TU, wenn Sa. 7.12. gut, dann noch 1 TU am So.
↳	↳	↓	8.12. möglich
13.12.	gal	19.12.	TU möglich, wenn am Sa gut geht, auch am So möglich
19.12	KS		WEU 21./22.12.2013
↳	↳		Nachts nur 1x Kontrolle
24.12.	KS		Weihnachten: 24.+25.+26.12. insgesamt 1x Übernachtung, 1x TU
↳	↳	30.12.	WEU 28/29.12. möglich, wenn Weihnachten gut gegangen
30.12	Li.	07.01.14	Silvester/Neujahr Übernachtung & TU möglich
↓	↓		WEU bis auf Weiteres möglich
07.01.14	KS	10.01.	Am 07.01. und am 08.01.14 jeweils nachmittags ½ TU
↳		10.01.	Am 09.01. TU für Studentenkurs
10.01.	KS		freier Ausgang
↓	↓	14.01.	Einmalig WEU von Freitag auf Samstag möglich (10./11.01. oder 17./18.01.),
		↓	dann Sa. auf So. keine Übernachtung mehr
14.01.	KS		Freitags nach Therapie am Nachmittag Urlaub mit Übernachtung bis Sams-
↳	↳		tag Abend, dann Sonntags nur TU

Name Landolt Vorname Marc Geburtsdatum: 178 Blatt Nr. 1

PDAG
Psychiatrische Dienste Aargau AG

Formular
FL_I01.KESR.V

Landolt Allgemein M
Marc 17.6.1978
40464 / 12 P.APP.210
251712 Eintritt: 8.11.2013

Information bezüglich Vertrauensperson

Liebe Patientin
Lieber Patient

Wenn Sie per fürsorgerischer Unterbringung in die Psychiatrische Klinik Königsfelden eingewiesen oder zurückbehalten worden sind, sind Sie gestützt auf Art. 432 des Schweizerischen Zivilgesetzbuches berechtigt, eine Person Ihres Vertrauens zu bezeichnen und beizuziehen. Die Vertrauensperson kann von Ihnen frei bestimmt werden. Die von Ihnen bezeichnete Vertrauensperson kann Sie während des Aufenthalts in der Klinik und während aller damit zusammenhängenden Verfahren unterstützen.

Sofern Sie Ihrer Vertrauensperson eine entsprechende Vollmacht erteilen, ist diese berechtigt, in alle Sie betreffenden Akten, inklusive Krankengeschichte, Einsicht zu nehmen. Sofern Sie dies wünschen, werden Gespräche mit dem Klinikpersonal, Notfälle ausgenommen, in Anwesenheit Ihrer Vertrauensperson durchgeführt.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Ihre Ärztin / Ihren Arzt oder das Pflegepersonal.

PDAG
Psychiatrische Dienste Aargau AG

1 Personalien der Vertrauensperson

Anrede: ☒ Frau ☐ Herr

Name: Landolt

Vorname: Ursula

Adresse:

Telefonnummer(n):

2 Verteiler

Zustellung an KESR Sekretariat zur Weiterleitung an:

☐ die Vertrauensperson:

Kopiert durch Arztsekretariat für:

☒ KG,
☒ Kardex
☒ die Patientin / den Patienten:

3 Signatur

Information bezüglich Vertrauensperson durch Patientin / Patienten zur Kenntnis genommen:

Name:

Vorname:

Ort, Datum, Unterschrift:

Brugg, 9.11.13 U. Landolt

PDAG
Psychiatrische Dienste
Aargau AG

Formular
FL_I01.V

Information bezüglich Vertrauensperson vom:

Landolt Allgemein M
Marc 17.6.1978
40464 / 12 P.APP.210
251712 Eintritt: 8.11.2013

Liebe Patientin
Lieber Patient

Wenn Sie per fürsorgerischer Unterbringung in die Psychiatrische Klinik Königsfelden eingewiesen oder zurückbehalten worden sind, sind Sie gestützt auf Art. 432 des Schweizerischen Zivilgesetzbuches berechtigt, eine Person Ihres Vertrauens zu bezeichnen und beizuziehen. Die Vertrauensperson kann von Ihnen frei bestimmt werden. Die von Ihnen bezeichnete Vertrauensperson kann Sie während des Aufenthalts in der Klinik und während aller damit zusammenhängenden Verfahren unterstützen.

Sofern Sie Ihrer Vertrauensperson eine entsprechende Vollmacht erteilen, ist diese berechtigt, in alle Sie betreffenden Akten, inklusive Krankengeschichte, Einsicht zu nehmen. Sofern Sie dies wünschen, werden Gespräche mit dem Klinikpersonal, Notfälle ausgenommen, in Anwesenheit Ihrer Vertrauensperson durchgeführt.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Ihre Ärztin / Ihren Arzt oder das Pflegepersonal.

PDAG
Psychiatrische Dienste Aargau AG

1 Personalien der Vertrauensperson (Schwester)

Anrede: ☒ Frau ☐ Herr

Name: LANDOLT

Vorname: URSULA

Adresse: Badhüsliweg 2, 5036 Oberentfelden

Telefonnummer(n): 079/475 50 12

2 Verteiler

Zustellung an FU Sekretariat zur Weiterleitung an:

☒ die Vertrauensperson: Ursula Landolt

Kopiert durch Arztsekretariat für:

☒ Kardex
☒ die Patientin / den Patienten
☒ Original in KG!

3 Signatur

Information bezüglich Vertrauensperson durch Patientin / Patienten zur Kenntnis genommen:

Name:

Vorname:

Landolt
Marc
Allgemein M
17.6.1978
40464 / 12
251712
P.APP.210
Eintritt: 8.11.2013

Ort, Datum, Unterschrift:

PDAG
Psychiatrische Dienste Aargau AG

Formular
FL_D01.V

Landolt
Marc
Allgemein M
17.6.1978
40464 / 12
251712
P.APP.210
Eintritt: 8.11.2013

Behandlungsplan vom:

gemäss Art. 433 Abs. 1 ZGB

1 Eintritt

1. Diagnose: Exazerbation einer bekannten paranoiden Schizophrenie bei medikamentöser Incompliance (ICD-10 F20.0)

2. Art des Eintritts:
   - (•) fürsorgerische Unterbringung
   - ( ) freiwilliger Eintritt

3. Bei fürsorgerischer Unterbringung:
   - Datum: 08.11.2013
   - Unterbringende Instanz: Herr Dr. med. Giovanni Lauffer, Amtsarzt, 5103 Möriken
   - Grund: Klärung des realen Gefährdungspotentiales, das von seinen Drohungen ausgeht. Behandlung der Krankheit.

4. Bei freiwilligem Eintritt:
   - Datum:
   - Grund:

2 Geplante Behandlung

1. Pharmakotherapeutische Behandlung (Medikamente/Dosierung angeben): Risperdal Consta i.M. initial 25 mg / alle 2 Wochen
   Additiv: Risperdal per os 2x2mg

2. Psychotherapeutische Behandlung: Psychoedukation

3. Rehabilitative / Soziotherapeutische Behandlung

PDAG
Psychiatrische Dienste
Aargau AG

PDAG
Psychiatrische Dienste Aargau AG

3 Information und Anhörung

1. Vorgängige Information über den Zweck der Behandlung und Anhörung der Patientin / des Patienten erfolgt am: 12. 11. 2013

2. Hinweis auf folgende allfällige Nebenwirkungen und Risiken der Behandlung: Der Patient kennt seit Jahren das Risperdal.

3. Stellungnahme der Patientin / des Patienten: „Wenn es nicht anders geht; = ja zu Medikamente."

4. Vertrauensperson anwesend? ☐ ja ☒ nein

   wenn nein, warum nicht? Frau Landolt ist während der Arbeitszeit nicht erreichbar.

4 Verteiler

Zustellung an:

☒ FU Sekretariat
☐ Weiterleitung durch FU Sekretariat an:

Kopiert durch Arztsekretariat für:

☒ Kardex
☒ die Patientin / den Patienten
☒ Original in KG!

5 Signaturen

1. **Behandelnde(r) Kaderärztin / Kaderarzt** (Name, Funktion):

   Frau Dr. med. L. Galambos, Oberärztin

   Ort, Datum, Unterschrift: KF, 12. 11. 2013

   [redacted]

2. **Patientin / Patient:**

   Landolt
   Marc
   Allgemein M
   17.6.1978
   40464 / 12
   251712
   P.APP.210
   Eintritt: 8.11.2013

   Name:

   Vorname:

   Ort, Datum, Unterschrift: 12.11.13, Brugg, Ms. Landolt

   Patientin / Patient verweigert Unterschrift ☐

PSYCHIATRISCHE DIENSTE DES KANTONS AARGAU
IPD Klinik Königsfelden, Pflegedienst

Landolt Marc
Rainstrasse 13
5024 Küttigen
reformiert 17.06.1978
ledig 25.07.2002

Zuständiger Arzt:

Datum	versetzt von	versetzt nach

Bezugsperson: Pflegerin

Fragen am Rapport, Post-it Zettel

Angehörige, Bezugspersonen (Adresse, Tel.) Bleistift ausfüllen

Vater: Landolt Marc
Tel: 062/827.24.39

Arbeitssituation Bleistift ausfüllen

Beruf: (1 C Technikerin) Elektromech
Arbeitgeber, Kontaktperson (Adresse, Telefon)

Angestellt als:

Datum	Eingewiesen durch: Bezirksarzt, Bezirksamt, Jugendanwalt
2.5.01	Freiwillig
3.5.01	eingewiesen
27.7.02	Einweisung n. Hause

Wohnsituation Bleistift ausfüllen

bei den Eltern

Massnahmen bei Entweichung Bleistift ausfüllen

Vormund, Beistand, Beirat (Adresse, Tel.) Bleistift ausfüllen

Finanzen Bleistift ausfüllen

Taschengeld: selbständig

Austritt (Adresse, Datum) Bleistift ausfüllen

Nachbetreuung: Psychiater, Hausarzt

Psy: Dr. Pfisterer Haus: Dr. Hunziker

Sozialdienst (Adresse Telefon) Bleistift ausfüllen

zuständg intern:
zuständig extern:

Zuständig:

Krankenkasse: Helsana
IV-Rente: Ø
Hilflosenentschädigung

Sozialdienst:

Institution:

26.06.2000 Bestell Nr. 4703. 00650

Sozialblatt

PDAG **Psychiatrische Dienste Aargau AG**
Klinik Königsfelden Pflegedienst

Landolt Marc
Rombachtäli 13
5022 Rombach
reformiert 17.06.1978
ledig 24.03.2006

Zuständiger Arzt

Datum	versetzt von	versetzt nach

Bezugsperson:

Fragen am Rapport, Post-it Zettel

Angehörige, Bezugspersonen (Adresse, Tel.) Bleistift ausfüllen

Natel Pat: 079 291 07 87

Eltern: Kürzi
Lotti
G 062 827 50 31 Arbeit
P 062 527 24 39 Abend

Vormund, Beistand, Beirat (Adresse, Tel.) Bleistift ausfüllen

Sozialdienst (Adresse Telefon) Bleistift ausfüllen

zuständg intern: 90
zuständig extern:

Bleistift ausfüllen

Beruf: Elektromonteur

Arbeitgeber, Kontaktperson (Adresse, Telefon)

Amaline

Angestellt als:

Wohnsituation Bleistift ausfüllen

Finanzen Bleistift ausfüllen

Taschengeld: selbst

Zuständig:

Krankenkasse: Helsana

IV-Rente: -

Hilflosenentschädigung

Datum	Eingewiesen durch: Bezirksarzt, Bezirksamt, Jugendanwalt
26.10.04	FPE
24.09.05	FPE Dr. Baumberger zur Behandlung
24.3.06	Dr. Baumberger, Aargau

Massnahmen bei Entweichung Bleistift ausfüllen

Austritt (Adresse, Datum) Bleistift ausfüllen

Nachbetreuung: Psychiater, Hausarzt
B. Schaer Aarau

Sozialdienst:

Institution:

Datum	Sozialbericht Blatt Nr. 1a	Vis.
Kurzkontakt		
15.8.02	Hr. Landolt hat sich bereit erklärt, selber beim RAV anzurufen und den Termin vom 19.8.02 abzusagen.	T. Heinl
5.9.02	Hr. Landolt hat mit der Gemeinde telefoniert. Er könne sich eine Wohnung zw. 500.- - 700.- Fr. suchen. Gemäss Pat. werde sein Vater eine Wohnung für ihn anschauen. Bezüglich RAV Kontakt war der Pat. bereit, dass ich mich vom Sozialdienst melde. Da ich aber bis Heute keinen Kontakt nehmen konnte, weil die zust. Mitarbeiterin noch nicht klar war, hat Hr. Landolt wieder gesagt dass er selber anrufen will. Er wolle wieder alles selber erledigen.	T. Heinl
12.9.02	Pat. hat sich wegen der Arbeitsaufnahme an den SD gewandt. Die Arbeitsfähigkeit soll vorerst von der Ärztin festgelegt werden. Hr. Landolt konnte kein Anliegen für den SD formulieren. Er bittet darum, dass nicht mit dem SD der Gemeinde Kontakt aufgenommen wird. Er möchte alles selber erledigen.	T. Heinl
19.9.02	Gemäss Hr. Landolt hat er den Mietvertrag für seine Wohnung unterschrieben. Der Vater habe Bürgschaft geleistet. Er will sich später beim SD der Gemeinde melden um materielle Unterstützung zu erhalten. Der Mietvertrag laufe ab 1. Oktober. Der Pat. hat mich gebeten keinen Kontakt mit der Gemeinde mehr aufzunehmen. Beim RAV hat Hr. Landolt auf den 30. Sept. einen neuen Termin erhalten	T. Heinl T. Heinl

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 17.6.78

Sozialbericht

Blatt Nr. 1A

Datum	Sozialbericht	Vis.
16.5.06	Herr Landolt ist einverstanden, daß sie Chef, Hr. Lanbe und Hr. Schneider vom RAV zu sie Gespräch eingeladen werde	RG
2.6.06	Herr Lanbe ist zu sie Gespräch mit Pat und Sozbüro. Herr Lanbe ist bereit, Herr Landolt wieder einzustellen, jedoch darf er nicht mehr an die Computer. Hr. Landolt wird so eingestellt daß er sie Fachkenntnisse anwenden kann, aber auch andere Arbeite erledige muß. Es ist ein Projektleiter unterstellt, muß die Anordnung akzeptiere. Arbeitszeit ist während der Gleitzeit, das Pensum wird täglich gelebt 70-100%. Eine IV-Anmeldung wird wen nötig mit dem Ist. Psych. gemacht. Hr. Landolt erhält sie Hausarzt, Psychiater, Herr Lanbe und sie Eltern sie Schweigepflichtentbindung. Arbeitsbeginn ca. Mitte Juni.	RG

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 178

Datum	Sozialbericht Blatt Nr. 4	Vis.
01.12.04	Das Familiengespräch heute (mit Eltern und Pat.) war geprägt von extremen Vorwürfen des Schutzes; keine konstruktive Gesprächsführung	
	heute eigentlich nicht möglich so dass die uns wichtig Perspektive relevanten Aspekte nicht thematisiert werden konnten (resp. ausgeschlossen sind):	
	a) IV-Anmeldung zur Beruf. Integrationsmassnahmen läuft seit ca 6.) Abklärungsmassnahmen im geschützten Bereich und Berufspraktika läuft seit	
	ebenfalls seit - Termin steht noch keinen nächsten Vorschlag zur Berufsintegration machen. c) freiwillige Beistandschaft will er nicht - und hier	
	wird seine Ambivalenz besonders deutlich - weil er hofft, dass Vorwürfe die Aktivitäten seines Vaters schützt. Wir einigen uns darauf	IKOE
	nochmals einen Termin zu vereinbaren um einen Konsens für die Zeit nach dem Austritt zu finden	

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 1978

PSYCHIATRISCHE DIENSTE DES KANTONS AARGAU
IPD Klinik Königsfelden, Pflegedienst

Blatt Nr. _____

Allergien:

Somatische-Diagnosen:

Datum	AZ	Datum stop	Medikamente	mo	mi	ab	
31.7.02	Bi	1.8.02	Zyprexa Velotab 5mg	-	-	2	-
2.8.02	Ro	19.8.02	Zoviax (aufsch)	*	*	*	*
12.8.02	Ma	6.8.02	Clopixol mg/ml mg	5	-	5	-
7.8.02	Ga	23.8.02	Clopixol Depot mg	4	-	6	-
6.9.02	Bi		Clopixol mg Depot	4	-	6	-
16.9.02	Ma		Zyprexa Tbl 10mg	-	-	2	-

Datum	AZ	Datum stop	Medikamente	mo	mi	ab	

Datum	AZ	Datum stop	Allg. Medikamente in Reserve (Klebezettel)
9.5.01	Di		Akineton 2-6mg pro die
25.01	Sc		Voltaren gtt 3xd
12.8.02	Ma		Akineton 2mg bis max 6mg/Tag

Datum	AZ	Datum stop	Schlafreserven
25.01	Di		Prazine 25-50mg
			max 300mg/die

Datum	AZ	Datum stop	
25.01	Di		Prazine 50-100mg
			max 300mg/die per os
25.7.	WF	6.7.02	bei Unruhe 50-100mg
			Prazine max 300mg/die
25.7.	WF		bei Unruhe Nozinan
			50-100mg Tbl.
25.7.	WF	26.7.02	Akineton Tbl a 2mg
			2-6 mg/d
25.7.	WF		bei starker Unruhe
			Reaktion Temesta
			1-2,5mg p.o. (max 7,5mg/d)

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 17.6.78

Medikamente/ Reserven

PDAG

Psychiatrische Dienste Aargau AG
Klinik Königsfelden, Pflegedienst

Blatt Nr. 3

Somatische-Diagnosen:

Allergien:

Datum	AZ	Datum stop	Medikamente	Form	Mo	Mi	Ab	
9.10	Ke	12.10	Clopixol Attpf. = 1 mg	Inpf	—	—	40	—
29.10	Ke	31.10	Temesta 1 mg expid.	Tbl.	1	1	—	1
27.10	Ke	27.10	Clopixol 1 Attpf. = 1 mg	Inpf	—	—	—	40
28.10	Ke	28.10	Clopixol acuphase 150 mg i.m. einmalig					
28.10	Ke	28.10	Temesta 4 mg i.v. einmalig					
29.10	Ke	29.10	Zyprexa 10 mg Velotab	Vel/Tbl	—	—	—	1
30.10	Ke	31.10.	Zyprexa 10 mg Velotab	Vel/Tbl	—	—	—	2
31.10	Br	4.11.04	Clopixol 200 mg/1 ml	Inpf	50	—	—	—
5.11	KS	4.11.04	Clopixol 200 mg/1 ml	Inpf	—	—	—	50
5.11.04	KS	7.11.04	Clopixol 200 mg/1 ml	Inpf	50	—	—	—
7.11.04	KS	10.11.04	Clopixol 200 mg/1 ml	Inpf	25	—	—	25
10.11.04	KS	15.11	Clopixol 200 mg/1 ml	Inpf	—	—	—	50
14.11	Ke	14.11	Akineton ret. 4 mg	Ret.Tbl	1	—	—	—
14.11	Ke	14.11	Zyprexa 5 mg	Tbl	—	—	—	1
14.11	Ke	14.11	Zyprexa 10 mg	Tbl	—	—	—	1
14.11	Ke	14.11	Clopixol 200 mg/1 ml	Inpf	—	—	—	40
15.11	Ke	15.11	Clopixol 200 mg/1 ml	Inpf	—	—	—	20
15.11	Ke	28.11	Zyprexa Tbl. 10 mg	Tbl	—	—	—	2
28.11	Ke	3.12	Zyprexa Tbl. 10 mg Velotab	Vel/Tbl	1	—	—	2
30.11	Ke		Zyprexa 10 mg	Tbl.	1	—	—	2
3.12	Ke		Zyprexa 10 mg					
24.9.05	Vif	24.9.05	Clopixol acuphase 200 mg i.m.	einmalig				
26.9.05	CB		Clopixol 20 mg/ml	Tr.	10 mg	—	—	20 mg
↓	CB		Seroquel 100 mg	Tbl.	—	—	—	1
26.9.05	CB	26.9.	Clopixol acuphase 150 mg i.m.	einmalig				
28.9.05	CB	28.9	Clopixol acuphase 150 mg i.m.	einmalig				
29.9.05	CB		Clopixol acuphase 150 mg + Clopixol Depot	150 mg	i.m.			

Datum	AZ	Datum stop	Form	Schlafreserven
26.10.04	K			Prazine bis 300 mg/d

Datum	AZ	Datum stop	Form	Allg. Medikamente in Reserve
26.10.04	K			Prazine bis 300 mg/d
26.10.04	K			Akineton bis 8 mg/d
26.10.04	K			Temesta bis 7,5 mg/d
31.10.	Br		Inpf	Clopixol schubweise, max 100 mg/d
1	1			
24.9.05	Br		Inpf	Clopixol 200 mg/ml 50 Inpf bei Agitation, max. 100 Inpf/d
1	1			
24.9.05	Br		Inpf	Temesta 2,5 mg schubweise bei Anspannung, Unruhe, max 7,5 mg/d
1	1			
24.9.05	Br	25.9.05	i.m.	Clopixol 200 mg acuphase +
1	1	1	i.v.	Temesta 4 mg i.v. bei
1	1	1		starker Agitation/Aggression
26.9.05	CB		TW/Atp	Akineton 2-6 mg/d Mite. i.v.

Name: Rudolf Vorname: Marc Geburtsdatum: 1978

Medikamente/ Reserven

Allergien:

Somatische-Diagnosen:

Datum	AZ	Datum stop	Medikamente	Form	Mo	Mi	Ab	
24.3	Ca	25.3	Clopixol 20mg/ml	Tropf	10mg	-	-	20mg
24.3	Ca	25.3	Seroquel 100mg	T	-	-	-	1
24.3.	Ca	26.3.	Alimetan 4mg ret.	T	1	-	-	-
25.3	C	26.3.	Clopixol 200mg/ml	mg	-	-	20	-
26.3.	Ad	11.4.	Clopixol Tropfen in mg	mg	—	—	60	-
3.4.06	Ed	10.4.06	Locacorten Crème		x	-	x	-
11.4.	Ad	11.4	Clopixol acc. 150mg	im	einmalig			
11.4	Ad	15.5.	Clopixol Depot 200mg	im	alle 14 Tage			
13.4	Ad	18.4	Alimetan retard 4mg	Tbl	1	—	—	1
26.04.06	Fy	01.05.06	Alimetan retard 4mg	Tbl	1	-	-	-
18.5	Ad	23.05.06	Clopixol Depot 250mg	i.m.	alle	14	Tage	
18.5.	Ad	23.05.06	Clopixol 10mg	Dry	—	—	—	1
23.05.06	Fy		Risperdal consta 25mg	i.m.	alle 14 Tage			
29.05.06	Fy	30.05.06	Risperdal 2mg	Tbl	1	-	-	-
31.05.06	Fy	01.06.06	Risperdal 2mg	Tbl	-	-	-	1
02.06.06	Fy	01.06.06	Risperdal 2mg	Tbl	-	-	-	2

Datum	AZ	Datum stop	Form	Schlafreserven
24.3.	Ca			Prazine bis 300mg/d

Datum	AZ	Datum stop	Form	Allg. Medikamente in Reserve
24.3.	Ca			Prazine bis 300mg/d
				Alimetan bis 8mg/d
				Temesta bis 7.5mg/d
				Clopixol 50mg-weise, max 100mg/d
24.3.	Ca			
16.5.	Ad			Resyl plus 20mg/d

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 17.6.78

Datum	Depot Medikamente Klebezettel	Visum

Datum	Psychologische Tests	Datum ausg.

Datum	Körperstatus/ Gynäkologe	Datum ausg.

Datum	Zahnarzt	Datum ausg.

Datum	Klebezettel	Visum

Datum	Regelmässige Laborkontrollen	Datum ausg.

Datum	Spezialarzt Ärztliche Verordnung	Datum ausg.
2.5.01	Tox-Labor	3.5.01
4.5.01	EKG	4.5.01
4.5.01	PPI bis für Leuchung	4.5.
4.5.01	Urin + Gewicht	6.5.
8.5.01	Kreatinin	8.5.01
25.7.	Toxlabor	29.7.02

Datum	Zeit	Verabreichte Medikamente aus Reserve (Klebezettel) oder einmaliger Verordnung	Visum

Name: Lanololf Vorname: Marc Geburtsdatum: 17. 6. 78

26.06.2000 Bestell Nr. 4703.00680

PDAG

Psychatrische Dienste Aargau AG

Klinik Königsfelden, Pflegedienst

Blatt Nr. 4

Datum	(Klebezettel)	Visum
	Risperidon Consta	
23.5.	25 mg Consta	M
6.6.	25 mg Consta	Sa
20.6.		M
		i
29.7.05	Clop. 10 mg i.m.	RL
29.8.05	Clopixol acc 100 mg	A.H.
29.9.05	Clopixol acc. 100 mg	A.H.

Datum	(Klebezettel)	Visum
~~1.5.06~~	Akineton ret	MS

Datum	Psychologische Tests	Datum ausg.

Datum	Körperstatus/ Gynäkologe Zahnarzt	Datum ausg.

Datum	Regelmässige Laborkontrollen (Klebezettel)	Datum ausg.

Datum	Spezialarzt Ärztliche Verordnung	Datum ausg.
26.10.04	Tox Labor	26.10
27.10	EKG Verweigert	
15.11.04	Clopixol-Spiegel i.V.	15.11
15.11.04	1x/Wo wegen DI	
2.12	Olanzapinspiegel	2.12
9.12.	GPT, γ-GT, Krea, Gluc,	
	Ka, Na	9.12
16.12.	Labor: GOT, GPT, γ-GT, Blk	16.12.
27.5.05	Tox-Labor.	
	+Olanzapin-Spiegel	26.9.
26.9.	VI-Status x	
	DN nach a.l.	
24.3.	Tox-Labor verweigert	
	~~mit Olanzapin-Spiegel~~	
24.4.	Eintrittslabor verweigert	
~~19.5~~	Eintrittslabor	18.5.06
16.5	EKG	16.5
19.5	Zuclopentixol-Spiegel	19.5.06
	+ CRP	

Datum	Zeit	Verabreichte Medikamente aus Reserve oder einmaliger Verordnung (Klebezettel)	Visum
27.10	10^{50}	1 Tbl Temesta 2, Temgesp.	MW.
28.10	14^{30}	150mg Clopixol i.Mb	Sa
		1 amp. Temesta i.V	
13.11	06^{00}	4mg Akineton ret	
~~17.11~~			
17.11.	A^{45}	4mg Akineton ret.	
24.9.05	900	Clopixol acc. 200mg i.m.	
"	900	Temesta 4mg i.V.	
26.3.05	11^{30}	5mg Akineton iv	
~~27~~			
28.9.05	11^{00}	150 mg Clop. acc. i.m.	
28.11	17.15		
11.4		150mg Clopixol	
		Becher + 200 g	
		Clopixol depot	
12.7.06	18^{20}	5mg Akineton i.v.	
13.4.06	14^{15}	4mg Akineton tbl.	
14.4.06	12^{00}	4mg Akineton Tbl.	
20.4.06	20^{00}	Soeing Dafalgan Tbl.	
23.4.06	14^{30}	4mg Akineton retard	
10.5.06	17^{00}	500mg Dafalgan Tbl.	

Vorname: Mark

Geburtsdatum: 1978

Pflegeanamnese

Wahrnehmung der eigenen Gesundheit	**Weitere Ausführungen**
Einschätzung des Gesundheitszustandes durch Patient/ Patientin:	Pat. fühlt sich [illegible] Saal [illegible]
	schwierige Situation [illegible]
Gegenwärtige Befindlichkeit von früher bekannt Ja o Nein o	
Was unternahm Patient/ Patientin um die Gesundheitsprobleme zu	
bewältigen?	

Für Sicherheit sorgen		**Weitere Ausführungen**
Suicidalität vorhanden	Ja o Nein o	
Suchtmittelkonsum	Ja o Nein o	[illegible]
Bedrohungsgefühl	Ja o Nein o	
Fremdgefährdung	Ja o Nein o	
Körperliche Verletzungen/ Infekte/ Allergien	Ja o Nein o	

Sich informieren und orientieren		**Weitere Ausführungen**
Allseits orientiert	Ja o Nein o	
Frühere Hospitalisation	Ja o Nein o	[illegible]
Wenn Ja, was war hilfreich?		
Ambulante Behandlung	Ja o Nein o	
Erfahrung mit Medikamenten	Ja o Nein o	[illegible]
Einstellung bezüglich Medikamenteneinnahme:		

Aktivitäten und Bewegung		**Weitere Ausführungen**
Selbstpflegedefizit	Ja o Nein o	
(Essen, Trinken, Körperpflege, sich kleiden, Ausscheiden, Haushaltführung)		
Körperliche Behinderung	Ja o Nein o	
Bedürfnis/ Energie für Bewegung	Ja o Nein o	

Schlaf und Ruhe		**Weitere Ausführungen**
Normales Schlafbedürfnis	Ja o Nein o	
Gefühl der Erholung	Ja o Nein o	
Einschlaf-/ Durchschlafschwierigkeiten	Ja o Nein o	
Benötigt Schlafhilfen/ Schlafrituale	Ja o Nein o	

Name: Landolt Vorname: Mavc Geburtsdatum: 178

PDAG

Psychiatrische Dienste Aargau AG
Klinik Königsfelden, Pflegedienst

Blatt Nr. 1/2

Pflegeanamnese

Wahrnehmung der eigenen Gesundheit	***Weitere Ausführungen***
Einschätzung des Gesundheitszustandes durch Patient/ Patientin:	zeigt sich recht unzuverlässig seine Krankheit gegenüber
Gegenwärtige Befindlichkeit von früher bekannt Ja ☒ Nein ☐	
Was unternahm Patient/ Patientin um die Gesundheitsprobleme zu bewältigen?	zieht sich stark zurück

Für Sicherheit sorgen			***Weitere Ausführungen***
Suicidalität vorhanden	Ja ☐	Nein ☒	
Suchtmittelkonsum	Ja ☐	Nein ☒	
Bedrohungsgefühl	Ja ☐	Nein ☒	
Fremdgefährdung	Ja ☐	Nein ☒	
Körperliche Verletzungen/ Infekte/ Allergien	Ja ☐	Nein ☒	

Sich informieren und orientieren			***Weitere Ausführungen***
Allseits orientiert	Ja ☒	Nein ☐	
Frühere Hospitalisation	Ja ☒	Nein ☐	
Wenn Ja, was war hilfreich?			
Ambulante Behandlung	Ja ☐	Nein ☐	
Erfahrung mit Medikamenten	Ja ☒	Nein ☐	
Einstellung bezüglich Medikamenteneinnahme:			zuverlässig

Aktivitäten und Bewegung			***Weitere Ausführungen***
Selbstpflegedefizit	Ja ☐	Nein ☒	
(Essen, Trinken, Körperpflege, sich kleiden, Ausscheiden, Haushaltführung)			
Körperliche Behinderung	Ja ☐	Nein ☒	
Bedürfnis/ Energie für Bewegung	Ja ☒	Nein ☐	Ja

Schlaf und Ruhe			***Weitere Ausführungen***
Normales Schlafbedürfnis	Ja ☒	Nein ☐	
Gefühl der Erholung	Ja ☒	Nein ☐	
Einschlaf-/ Durchschlafschwierigkeiten	Ja ☐	Nein ☒	
Benötigt Schlafhilfen/ Schlafrituale	Ja ☐	Nein ☒	

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 1978

PDAG

Psychiatrische Dienste Aargau AG
Klinik Königsfelden, Pflegedienst

Blatt Nr. 1A

Pflegeanamnese

Wahrnehmung der eigenen Gesundheit			**Weitere Ausführungen**
Einschätzung des Gesundheitszustandes durch Patient/ Patientin:			
Gegenwärtige Befindlichkeit von früher bekannt	Ja o	Nein o	
Was unternahm Patient/ Patientin um die Gesundheitsprobleme zu bewältigen?			zu wenig

Für Sicherheit sorgen			**Weitere Ausführungen**
Suicidalität vorhanden	Ja o	Nein ☒	
Suchtmittelkonsum	Ja o	Nein ☒	Zigaretten am Anfang
Bedrohungsgefühl	Ja ☒	Nein o	
Fremdgefährdung	Ja o	Nein ☒	
Körperliche Verletzungen/ Infekte/ Allergien	Ja o	Nein ☒	

Sich informieren und orientieren			**Weitere Ausführungen**
Allseits orientiert	Ja o	Nein o	
Frühere Hospitalisation	Ja ☒	Nein o	
Wenn Ja, was war hilfreich?			Medikamente, wegen Nebenwirkungen abgesetzt → anderes Medikament
Ambulante Behandlung	Ja o	Nein o	
Erfahrung mit Medikamenten	Ja ☒	Nein o	
Einstellung bezüglich Medikamenteneinnahme:			s.o.

Aktivitäten und Bewegung			**Weitere Ausführungen**
Selbstpflegedefizit	Ja o	Nein ☒	
(Essen, Trinken, Körperpflege, sich kleiden, Ausscheiden, Haushaltführung)			
Körperliche Behinderung	Ja o	Nein ☒	
Bedürfnis/ Energie für Bewegung	Ja o	Nein ☒	

Schlaf und Ruhe			**Weitere Ausführungen**
Normales Schlafbedürfnis	Ja ☒	Nein o	
Gefühl der Erholung	Ja ☒	Nein o	
Einschlaf-/ Durchschlafschwierigkeiten	Ja o	Nein ☒	
Benötigt Schlafhilfen/ Schlafrituale	Ja o	Nein ☒	

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 17.6.78

PSYCHIATRISCHE DIENSTE DES KANTONS AARGAU

IPD Klinik Königsfelden, Pflegedienst

Blatt Nr. _____

Therapien

Arbeit (ZAB) Beschäftigungstherapie			*Bewegungstherapie*			*Ergotherapie, Aktivierungstherapie*		
Datum		stop	Datum		stop	Datum		stop
						4.5.01	Ergo angemeldet	

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 17. 6. 78

29.06.2000 Bestell Nr. 4703. 00700

Pflegeanamnese

Kommunikation und Beziehungen		Weitere Ausführungen
Versteht Deutsch: (Muttersprache)	Ja O Nein O	
Wohlbefinden bez. Familienkontakte/ Partnerschaft/ Arbeitsplatz:		- Pat hat eine Freundin, die er öfters sieht - Hat während [illegible] Jahren in [illegible] gearbeitet
Krankheit veränderte die Beziehungen	Ja O Nein O	
Kann Bedürfnisse/ Befinden äussern	Ja O Nein O	
Nimmt Kontakte auf	Ja O Nein O	- will aber [illegible]
Dürfen Bezugspersonen informiert werden	Ja O Nein O	
Sind Besuche erwünscht	Ja O Nein O	

Sinn finden, sich beschäftigen		Weitere Ausführungen
Spielt Glaube/ Religion eine wichtige Rolle	Ja O Nein O	
Wie ist der Alltag zu Hause strukturiert?		
Gestaltung der Freizeit	Ja O Nein O	
Was wird gerne/ ungerne gemacht?		- Pat ist sehr [illegible] und [illegible]
Kennt das Therapieangebot der Klinik	Ja O Nein O	

Zukunftsperspektiven, Ziele, Erwartungen		Weitere Ausführungen
Ziele während des Aufenthaltes	Ja O Nein O	
Ziele nach Austritt	Ja O Nein O	- Pat [illegible]
Wo wird die Unterstützung der Pflege erwartet?		
Erwartungen an die Bezugsperson:		

Seine Rechte wahrnehmen, Pflichten erfüllen		Weitere Ausführungen
Müssen Personen / Aemter informiert werden	Ja O Nein O	
Versteht die Hausordnung	Ja O Nein O	
Versteht den FFE	Ja O Nein O	
Versteht die Rechtsmittelbelehrung	Ja O Nein O	
Unterstützung durch Beistand/ Vormund	Ja O Nein O	

Datum	Beschäftigungstherapie	Ergotherapie	stop	Datum	Bewegungstherapie	Aktivierungstherapie	Besonderes	stop
5.8.22		halbmittags ab 12.8.22	19.8.22					
19.8.22		ganzen Tag ab 20.8.2022						

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 178

PDAG

Psychiatrische Dienste Aargau AG
Klinik Königsfelden, Pflegedienst

Blatt Nr. ____

Pflegeanamnese

Kommunikation und Beziehungen			***Weitere Ausführungen***
Versteht Deutsch: (Muttersprache)	Ja Ø	Nein o	
Wohlbefinden bez. Familienkontakte/ Partnerschaft/ Arbeitsplatz:			
Krankheit veränderte die Beziehungen	Ja Ø	Nein o	a. den Eltern und zu Jo
Kann Bedürfnisse/ Befinden äussern	Ja Ø	Nein o	
Nimmt Kontakte auf	Ja Ø	Nein o	eher wenig
Dürfen Bezugspersonen informiert werden	Ja Ø	Nein o	
Sind Besuche erwünscht	Ja Ø	Nein o	

Sinn finden, sich beschäftigen			***Weitere Ausführungen***
Spielt Glaube/ Religion eine wichtige Rolle	Ja o	Nein Ø	
Wie ist der Alltag zu Hause strukturiert?			
Gestaltung der Freizeit	Ja o	Nein o	
Was wird gerne/ ungerne gemacht?			Reit., Joggen, draussen sein
Kennt das Therapieangebot der Klinik	Ja Ø	Nein o	

Zukunftsperspektiven, Ziele, Erwartungen			***Weitere Ausführungen***
Ziele während des Aufenthaltes	Ja Ø	Nein o	Gesund werden
Ziele nach Austritt	Ja o	Nein o	
Wo wird die Unterstützung der Pflege erwartet?			
Erwartungen an die Bezugsperson:			

Seine Rechte wahrnehmen, Pflichten erfüllen			***Weitere Ausführungen***
Müssen Personen / Aemter informiert werden	Ja o	Nein Ø	
Versteht die Hausordnung	Ja Ø	Nein o	
Versteht den FFE	Ja Ø	Nein o	
Versteht die Rechtsmittelbelehrung	Ja Ø	Nein o	
Unterstützung durch Beistand/ Vormund	Ja o	Nein Ø	

Datum	***Beschäftigungstherapie Ergotherapie***	***stop***	***Datum***	***Bewegungstherapie Aktivierungstherapie Besonderes***	***stop***
	Ergo angemeldet				

Name: Lindolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 1978

PDAG

Psychiatrische Dienste Aargau AG
Klinik Königsfelden, Pflegedienst

Blatt Nr. 1A

Pflegeanamnese

Kommunikation und Beziehungen			Weitere Ausführungen
Versteht Deutsch: (Muttersprache)	Ja ⊘	Nein ○	
Wohlbefinden bez. Familienkontakte/ Partnerschaft/ Arbeitsplatz:			Relativ zurückgezogen lebend
Krankheit veränderte die Beziehungen	Ja ⊘	Nein ○	
Kann Bedürfnisse/ Befinden äussern	Ja ⊘	Nein ○	
Nimmt Kontakte auf	Ja ○	Nein ⊘	
Dürfen Bezugspersonen informiert werden	Ja ⊘	Nein ○	
Sind Besuche erwünscht	Ja ⊘	Nein ○	

Sinn finden, sich beschäftigen			Weitere Ausführungen
Spielt Glaube/ Religion eine wichtige Rolle	Ja ○	Nein ⊘	
Wie ist der Alltag zu Hause strukturiert?			
Gestaltung der Freizeit	Ja ○	Nein ⊘	
Was wird gerne/ ungerne gemacht?			Wissenschaften gern / Terapie ungerne
Kennt das Therapieangebot der Klinik	Ja ⊘	Nein ○	

Zukunftsperspektiven, Ziele, Erwartungen			Weitere Ausführungen
Ziele während des Aufenthaltes	Ja ○	Nein ⊘	
Ziele nach Austritt	Ja ⊘	Nein ○	Arbeit, Stabilität
Wo wird die Unterstützung der Pflege erwartet?			
Erwartungen an die Bezugsperson:			das man in gleicher weise behandelt wird wie Gesunde

Seine Rechte wahrnehmen, Pflichten erfüllen			Weitere Ausführungen
Müssen Personen / Aemter informiert werden	Ja ○	Nein ⊘	
Versteht die Hausordnung	Ja ⊘	Nein ○	
Versteht den FFE	Ja ⊘	Nein ○	
Versteht die Rechtsmittelbelehrung	Ja ⊘	Nein ○	
Unterstützung durch Beistand/ Vormund	Ja ○	Nein ⊘	

Datum	Beschäftigungstherapie / Ergotherapie	stop	Datum	Bewegungstherapie / Aktivierungstherapie / Besonderes	stop
	ganztags				

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 17.6.78

PSYCHIATRISCHE DIENSTE DES KANTONS AARGAU
IPD Klinik Königsfelden, Pflegedienst

Blatt Nr. ____

Datum	Pflegeplanung Probleme/ Ressourcen	Datum stop	Datum	Pflegeziele	Datum stop	Datum	Pflegemassnahmen	Datum stop
3.5.01	Stark geschwollene rechte Hand vom Schlag gegen eine Betonwand		3.5.01	- Hand schwillt ab - Schmerzen nehmen ab.		3.5.01	2 mal täglich Voltaren einreiben und verbinden.	

Name: Lancloca Vorname: Marc Geburtsdatum: 17.6.78

29.06.2000 Bestell Nr. 4703. 00710

PDAG

Psychiatrische Dienste Aargau AG
IPD Klinik Königsfelden, Pflegedienst

Blatt Nr. ____

Pflegeprozess

Mit PatientIn besprochen: Ja O Nein O Datum Visum

Eingetreten: 10.10.05

Pflegediagnose	Datum	Visum
Problem: Beeinträchtigte Anpassung (152)		
(Weitere Probleme:)		
Entstehung:		
Pat hat am Eigeninitiative Medi abgebr.		
Pat sieht nicht was er in seinem Umfeld verändern könnte/Alltag Verhalten könnte (Fremdbeurteilung Eltern)		
Symptome:		
* Pat verweigert: Medikamente, Essen, Zusammenarbeit, liegt nur im Bett		
* Pat bekommt seine Krankheit, findet es hatte alles gut bevor es in seinen Alltag		
Ressourcen: es mal funktioniert hat		
Pat kann sich verbal gut ausdrücken		
+ hilft wo seine Meinung hilft		

Planung	Datum	Visum
Zielformulierung:		
* Pat. kann Feed-Backs von der Pflege annehmen		
Massnahmen:		

Verlaufsbeurteilung	Datum	Visum

Name: Vorname: Geburtsdatum:

PDAG Psychiatrische Dienste Aargau AG
IPD Klinik Königsfelden, Pflegedienst

Blatt Nr. 12

Pflegeprozess

Mit PatientIn besprochen: Ja O Nein O

Pflegediagnose	Datum	Visum	Planung	Datum	Visum	Verlaufsbeurteilung	Datum	Visum
Problem:			**Zielformulierung:**					
Pat zeigt rückzugsverhalten			(1) reduzierung des rückzuges, kontakt suchend					
Pat zeigt eine Schlechte Medikamentenadhärenz			(2) Pat nimmt regelmässig Medikamente ein					
Pat zeigt Verfolgungsideen			(3) Pat zeigt vertrauen + keine ängste					
(Weitere Probleme:)								
Entstehung:			**Massnahmen:**					
			(1) Auf Rückzugstendenzen achten Therapie ansmeldung, Gruppenausgänge					
			(2) Auf regelmässige einnahme achten					
			(3) Pat gut beobachten, vorsichtig auf ihn eingehen, ideen nicht verstärken.					
Symptome:								
Ressourcen:								

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 1978

Datum	Pflegebericht Blatt Nr. 19	Vis.
2.5.01	Eintritt: Hr. Landolt Marc kommt mit Ambulanz von IKSA, der Pat. wurde zuhausen abgeholt, die Rechte Hand verbunden, ist neu von einer Sehne zerschnitten Pat. ist distanziert, trotzdem gleichgültig, spricht von stehlen, hat keine Freundin, sein bester Freund sein Stiefvater, er braucht täglich Nikotin, er findet hie sei wie in einer Gefängnis.	
2/3.5.	Nachtschicht	
3.5.01	Gemeinsame: Pat ist im Gespräch sehr differenziert und gibt gute Auskunft. Gewisse anzeigen auf Paranoide Ideen. Pat. hat das Gefühl man habe ihm etwas in den Kaffee getan. Pat hat sehr Mühe damit, „eingeschlossen" zu sein. wirkt gespannt, sagt, er sei in der letzten Zeit häufiger aggressiv vom Gemüt. Er sei von Grund aus eher ein friedliebende Mensch. Pat. hat Mühe Gefühle zu kommunizieren bevor er ausrastet. Hr. Landolt wird vom Bezirksarzt eingewiesen. Pat. beschäftigt sich mit Lesen, hat kaum Kontakt zu Mitpatienten.	
3/4.5.	Nachtschicht	
4.5.	Pat. hat Gespräch mit Ass und OA. Er wirkt sehr unzufrieden. Er hofft bis, dass er anfangs nächste Woche nach Hause gehen darf.	
4/5.5.	Nachtschicht	
5.5.	Pat. war ganze Tag im Fernsehraum. Er wollte nicht mit Gruppe spazieren gehen. Sonst wirkt er ruhig.	
5/6.5.	Nachtschicht ging nach Mitternacht zu Bett, der ganze Abend TV geschaut	
6.5.	Pat. liest diverse Bücher.	
6/7.5.	Nachtschicht	

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 17.6.78

Datum	Pflegebericht	Vis.
Nachtsch.	Spaziergang war sehr gut gelaufen. Ab So Gruppenspaz. Hat Temesta in der Reserve und wird bei Bed. Forderung angemeldet. Spät: Hatte Besuch von seinen Eltern. Sie waren recht lange da, und hatten Diskussionen mit Pat. Vater das Pat. hat ca. 20 Min. mit mir gesprochen und mir deutlich, dass sie am Ende seien. Ausserdem sagte er, dass Pat. momentan keine Arbeitsmöglichkeit habe, da er bei der Freundin ausziehen musste und die Eltern nicht gewillt seien ihn wieder bei sich aufzunehmen. Gleiche Pat. am Abend unterschwellig aggressiv und gereizt. Braucht mich hin und wieder durch diverse Aussagen zu provozieren. Hat sich trotz alledem recht gut im Griff.	UG Ca
26/27.7.02	Pat ganze Nacht nur schlafend angetroffen	L.B.
27.7.02	BA hat HS.L. eingeschleust. BA gegenüber hat Pat. erwähnt, dass er froh sei hier zu sein und das er einsehe, dass etwas gehen müsse. – Als heute Ausgang mit der Gruppe. Pat. sitzt die meiste Zeit im Gang und löst Mathematikaufgaben. Als ich ihm das Kostengutsprachegesuch zum unterschreiben gebe, reagiert Pat. misstrauisch und will es nicht unterschreiben. Erst nach längeren Erklärungen unterschreibt er. Er wollte weder am Morgen, noch am Nachmittag mit der Gruppe spazieren. Erfuhr von seiner Freundin Besuch welcher ihm erklärte, dass die Beziehung zwischen ihnen zu Ende sei. Ist sehr gereizt gegangen und erklärte mir dass er die Hoffnung doch nicht aufgebe. Versucht sich mir fassen abzulenken.	BB L Ca
27/28	Ganze Nacht nur schlafend angetroffen.	KP. PZ
28.7.02	HS.L. hatte am Nachmittag Besuch von seinen Eltern.	DB
"	Spät: Sitzt fast die meiste Zeit im Gang am Tisch und lernt Mathe. Klagt über Rückenschmerzen. Ist sonst relativ abweisend und wortkarg.	DB RM
28/29	Ganze Nacht geschlafen	

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 78

15.10.2001 Bestell Nr. 4703. 00720

Datum	Pflegebericht	Vis.
29.7.02	**OA-Visite:** Psychol. Testung heute 1145.	DB
	Auf Gruppenspaziergang begegnete sich Pat. mit Gruppe. Ich erklärte ihm, dass dies nicht ginge, er müsse mit zurück kommen. Das sei ihm egal, entgegnete er mir und ging allein zurück.	
	Spätdienst: Beobachtet alles, zieht sich zurück, weilt oft abwesend.	AP.
29.30	Pat. hat gut geschlafen. Steht jedoch recht früh auf - ca. 5.30h, geht dann Morgentoilette machen.	R
30.7.	Pat. beobachtet sehr viel, sitzt auf dem Gang. Geht nicht auf Gruppenspaziergang verbringt die meiste Zeit mit Lesen u. beobachten.	B.Z AP.
	Erhielt am Abend Besuch von seinen Eltern; kann ca 15 Min. mit ihnen reden, danach zerfällt alles, Pat. redet wirr, bringt Dinge durcheinander. Habe die Eltern nach einem Gespräch mit mir an den OA verwiesen. Hr. L. hat danach am Tisch vorne gelesen.	B.Z B.Z
31.7.02	Pat. wurde heute VM als fordernd und zeitweise als gereizt erlebt. Mischte sich mehrmals in die Angelegenheiten von Mitpat. ein (wollte Frühstück für Mitpat. auf Seite stellen, holte Putzzeug für Mitpat.).	MB
1.8.02	Pat. hat nicht an der Glückwunsche teilgenommen, war bereits im Bett und schlief.	N.S
1/2.8.02	Hat die ganze Nacht durchgeschlafen.	U.G.
2.8.02	Pat. verhält sich den Morgen über freundlich, am VM wirkt er zeitweise gereizt. war auch kurz am Fest vorne.	B.Z
	Spätdienst: Pat. sagt vor dem Abendessen er habe eine Greschwür am After, OA schaut es sich an → Pat. hat Hämorrhoiden. Den Laptop darf Pat übers WE nicht haben, am Montag wird neu entschieden.	N.S
2/3.8.02	Ganze Nacht durchgeschlafen.	U.G.
3.8.02	Spoke: verbrachte den Abend mehrheitlich wach im Bett, ist nicht zugänglich, hat an der Kaffeerunde nicht teilgenommen.	DB

Name: LANDOLT Vorname: MARC Geburtsdatum: 17.6.78

15.10.2001 Bestell Nr. 4703. 00720

Datum	Pflegebericht	Vis.
4.8.02	Spätdienst: Hr. L ist sehr früh ins Zimmer gegangen, hatte Besuch von Verwandten, zeigte Ø Freude war sehr desinteressiert.	MS
4/5.8.02	Ganze Nacht geschlafen.	CL
5.8.02	OA-Visite: Pat. fühlt sich sehr gut, er könne eigentlich gleich austreten. Pat. darf Laptop pro Tag 1h haben, nachmittags Therapie (muss noch angemeldet werden). Medi bleiben weiter so. Pat. zeitweise sehr misstrauisch. Pat. hat ab 15°° Uhr geschlafen.	B.Z AC.
6.8.02	Pat. kommt morgens, hat Laptop noch nie geholt.	B.Z
7.8.02	Pat. wurde heute morgen für Test's abgeholt. ist nur für sich, hat mit niemandem Kontakt. Zaditex verordnet, hat Pat. auf sich. Spätdienst: Hat viel vor den Büchern gesessen + gelernt.	B.Z B.Z
8.8.02	Visite: Ø neues	B.Z
"	Spote: Pat. meldet sich, wenn er etwas braucht, weicht sonst aus. Hatte noch Besuch.	DB
9.8.02	Hr. L. hat am Morgen alles abgewaschen, abgetrocknet und Küche aufgeräumt. Hat heute bei der BWT-Therapeutin gesagt, er habe heute erstmals wieder Boden unter den Füssen + spüre sich wieder. Pat. kann ab 12.8. nachmittags zu Hr. Stalder Spote: Hat sich bereits kurz nach dem Erwachen ins Bett zurückgezogen.	DB B.Z
10.8.	Pat. verhielt sich zeitweise recht unfair bis kindisch einer Mitpat. gegenüber, nach mehreren Gesprächsversuchen u. Zurechtweisungen ging er schliesslich beleidigt ins Zimmer.	IH.
11.8.02	Spätdienst: Pat. hat Besuch v. Eltern. Vater gibt wohl einen Brief ab zu Hd. von OA. Pat. sollte Soz. Arb. Termin haben wegen RAV (Arbeitslos), hat Studium abgebrochen, keine Stelle kein Geld.	IH.
12.8.02	OA-Visite: Pat. fühlt sich besser, ab heute zu Hr. Stalder. Hat am 13.8. SA Termin. Erhält Rechtsmittelbelehrung. Pat. fühlt sich sexuell genötigt von weibl. Mitpat.. Hätte am 19.8. Termin im RAV.	IH.

Name: LANDOLT Vorname: MARC Geburtsdatum: 17.06.78

Datum	Pflegebericht	Vis.
12.8.02	Spätdienst: Ging nach dem Nachtessen ins Bett u. schlief.	IL
13.8.02	Stärkisite: Hat heute Soz. Arb. Termin. Pat. muss in Therapie → soll üb. hintere Treppe gebracht u. geholt werden.	IH.
14.8.02	Pat. ist nun das erste Mal in die Therapie gegangen. Pat. wirkt im Gespräch zugänglicher, ist mehr auf der Abt. zu sehen. Spätdienst: Geht früh schlafen.	B.Z U.G.
15.8.02	Sagt mir er fühle sich äusserst gespannt, sein Wunsch wäre einfach nach Hause zu seinen Eltern zu gehen. Hr. Heinrichs versuchte über die Gemeinde Geld zu erhalten → erhält kein Geld da noch Stipendien offen sind.	U.G.
16.8.02	Ist etwas offener im Gespräch, über seine Sorgen + Befinden redet er nicht gerne, hält sich an allgemeine Themen. In die Therapie geht er gerne, kann sich ablenken. Spätdienst: Pat. verbringt den Abend zurückgezogen, hat b. Nachtessen Mitpat. (Hr. G.) das Essen eingegeben!	U.G. IH.
17.8.02	Heute machte ich mit Hr. L. einen Spaziergang in die Stadt Brugg. Hr. L. deutete auf die Bank und in die Ferne, der Pat. verhielt äusserst angespannt und freundlich, zeigte Freude und bedankte sich bei mir für diesen Ausflug. Spätdienst: Ging früh ins Bett.	Pe. Kf.
18.8.02	Pat. wollte heute Gespräch mit mir, erzählte etwas v. sich wirkt allgemein etwas gelöster u. offener, fragt auch weg. offener Abtl. → auf OA-Visite verwiesen.	IH.
19.8.02	OA-Visite: Pat. erhält Ausgang mit den Eltern, kann nun auch mit der Therapie spazieren gehen. Pat. schreibt nun doch den Rekurs.	B.Z

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 17.6.1978

Datum	Pflegebericht	Vis.
19.8.02	SD: Pat. ging sehr früh 18 Uhr ins Bett.	MB
20.8.02	Pat. ist heute erstmals ganztags in die Therapie. soll heute Abend seine Eltern wegen Geld ansprechen.	B.Z
	Pat. hatte Besuch v. Eltern → keine Rückmeldung betr. Geld.	H.
21.8.02	Pat. ist viel lockerer + spontaner geworden. ißt sehr viel. Macht am NM bei der Kochgruppe mit.	B.Z
21.8.02	Kochgruppe: Machte mit viel Motivation und gutem Erfolg an der KG mit. Er sagte, es habe ihm sehr gut gefallen und bedankte sich.	MB
21.12.8	Ganze Nacht geschlafen.	Kf.
22.8.02	Th. Gespräch i. TZ. am Sonntag auch möglich. Wenn Platz im O-Te.! → kommt Pat. in diesen	Ca
22.12.8	Durchgeschlafen.	Kf.
23.8.02	Seine Eltern seien mit Urlaub einverstanden, es klappt mich ganz genau was passieren wird wenn er nicht zur Zeit zurück kommt er könnte ja im Stau stehen etc. Er soll sich melden wenn er nicht pünktlich sein könnte (wenn ein Grund besteht). Sonst würde er abgeschrieben und polizeilich gesucht. Spote: Pat. äussert Ängste sich bei einem Mitpat. mit Aids anzustecken. Habe ihm aufgeklärt wie das Virus übertragen werden kann und wie nicht.	M.G Ca
23.12.8	Ganze Nacht geschlafen.	Kf.
24.8.02	Für morgen (SU) wurde Clopixol einmalig verordnet.	Ca
+	Erhielt heute auf seinen Wunsch hin seine Wertsachen. Es war nicht alles genau so wie er es haben wollte, Pat. reagierte daraufhin sehr gereizt und unterschwellig aggressiv. - Platte Besuch von seiner Mutter, wird Morgen ca. 9⁰⁰ in TZ abgeholt.	DS

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 78

Datum	Pflegebericht	Vis.
24.8.02	Spate: ist sehr früh zu Bett gegangen.	DB
24./25.8	Hat ganze Nacht geschlafen.	Uf.
25.8.02	H.L. wurde gegen 9° vom Vater in TU abgeholt.	DB
25.8.02	Kommt 19³⁰ vom TU zurück, es ist ihm gut gegangen.	Uf.
25/26.8	Ganze Nacht geschlafen.	Uf.
26.8.02	Ist noch kein Ausgang alleine.	Uf.
27.8.02	Rapport: Pat. wird auf offenen Teil verlegt, sobald Platz hat.	PL.
	Spate: Hat am Laptop gearbeitet. Hat ihn pünktlich wieder abgegeben	Cer
28.8.02	Pat. muss immer wieder einmalent werden, nicht einfach in unser Büro zu gehen. Möchte Laptop gerne 2Std./Tag haben. Wird morgen besprochen.	Cer
"	Therapierundgang: Pat. braucht mehr Boden, hat ~~fest~~ wenig Ausdauer, muss immer wieder gehalt werden um die Arbeit sauber fertig zu machen. Darf ca. ½ Std. pro Tag mit dem Computer arbeiten.	DB
	Spätdienst: Pat. geht früh ins Bett.	DS
29.8.02	Pat konnte heute auf die offenen Teil gehen. H.L. kann am So zu den Eltern in TU. Auch kann der Pat. 2 x ½ Std. alleine in den Park. Wenn darf der Pat 2 x 1 Std den Laptop auf dem Zimmer haben. Spate: Hat viele an die Laptop Zeiten gehalten. Müde ins Bett.	Re
30.8.02	Der Pat. wünscht einen Termin bei PA wegen Arbeitsstelle und Wohnung. So Termin ok.	RB
31.8.02	Spät-D: H.L. ist offen und zugänglich geworden.	Re
1.8.02	H.L. geht um 10 Uhr in den TU. (→ zu den Eltern)	Re
"	Spätdienst: wird von seinen Eltern zurück gebracht vom TU auf die Nachfrage wie es gegangen sei war er wortkarg sagte gut und fragt mich ob ich das nun einfach so frage wie Hebläblä, blo.	R.
3.9.02	Pat. hat heute Termin mit SA um die Wohnsituation und die Berufliche Zukunft zu besprechen. WG kommt für den Pat eher nicht in frage, möchte eine eigene Wohnung.	DS
4.9.02	Therapierundgang: Pat. hält sich an die Abmachungen ist immer pünktlich. Pat. sucht	

Name: LANDOLT Vorname: MARC Geburtsdatum: 17.06.78

Datum	Pflegebericht	Vis.
4.9.02	vermehrt den Kontakt zu anderen. Hr. L. lässt sich nicht gerne anleiten möchte alles	MS
	auf seine Art machen. Spote: Pat. hält sich an die Laptop Zeiten.	
5.9.02	will auf der Visite den FFE aufgehoben haben, dies wurde	
	ihm klar entsagt. Eine lange Diskussion fand statt weil er	
	genau wissen will was er hat und verlangt einen Test.	
	Er ist nicht krank, am Mittag die ziemlich gleiche Diskussion,	
	fragt wieder nach seinem Rekursrecht. Ich empfehle ihm dem	
	Chefarzt zu schreiben und gebe ihm Schreibpapier.	
	Er hat am Sonntag Bewerbungen abgeschickt und möchte in	
	einer eigenen Wohnung leben. Die Hilfe vom RAV möchte er	
	nicht annehmen ⇒ Hr. Heinrich macht trotzdem einen Termin.	
	Sonntag Tagesurlaub bei den Eltern.	MS
	Hat am Nachmittag einen Brief an Dr. Ehrensberger geschickt.	L
	Am Nachmittag ist Pat. an einen Termin in die Gemeinde Lenzburg gegangen. Sagte, er sei	Cer
	ca. um 17^{00} - 17^{30} wieder retour. Falls er später kommt, soll er anrufen. Wenn Pat. bis 17^{30} nicht	
	da ist dann sich zu melden, wird er ausgeschrieben.	
6.9.02	Pat. hat heute Nachmittag erneut einen Termin auf der Gemeinde. Es gelten die	MS
	gleichen Abmachungen wie gestern.	S.Z.
6.9.02	Pat. kommt um 17.18 zurück.	RE
8.9.02	Pat. ging in TK.	
h	Spätdienst: ohne grosse Worte kam er vom Urlaub zurück	
	fragte mich ob ich die „Staren" runterlasse im Zimmer er gehe gleich	R-
	schlafen.	
9.9.02	Pat. kann ausziehen sobald er eine Wohnung hat. Die Nachbetreuung bei Dr	
	Pfisterer falls die Pat. weiterhin wünschen.	
11.9.02	Heute geht Hr. L. nach Kölliken. Pat. hat ein Termin	/.
	im RAV und schaut wegen einer Wohnung. Der Pat.	

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 17.6.78

Datum	Pflegebericht	Vis.
1	Sollte um 17⁰⁰ h. retour sein (s.a. Blatt 14)	
11.9.02	Therapierundgang: Pat. fragt nach Hilfe bei einer Arbeit + kann sie schliesslich doch nicht annehmen.	B.Z
	Spätdienst: Pat. kam zum Nachtessen retour, hat morgen Vorstellungsgespräch in Aarau.	IH.
12.9.02	Pat. hatte heute ein Vorstellungsgespräch, ist erst 2h nach der abgemachten Zeit retour gekommen. Darauf angesprochen sagt Pat. nur, das sei doch nicht so schlimm. Geht am Abend sehr früh ins Bett.	DS DrO
13.9.02	Pat. hat Arztzeugnis verlangt = erhalten Pat. geht um 12⁰⁰ von der Abteilung um eine Wohnung zu besichtigen. Telefoniert um 15⁰⁰ auf die Abteilung um zu sagen, dass er etwas später kommt weil er noch auf die Gemeinde muss.	DS
16.9.02	Heute kann der Pat. auf Wohnungssuche. Am 18.9.02 kann Hr. L. nach Oensingen zu einem Vorstellungsgespräch. Dann muss der Pat. an den Orten und Ämtern eine Zwischenmeldung machen wie die zwei Gespräche gelaufen sind.	RS
17.9.02	Pat. hat H. Dr. Lotz mitgeteilt dass er eine Wohnung sowie eine Arbeitsstelle bekommen hat ist diese Woche noch ein Durcheinander. Heute wird H. L. trotzdem noch eine Wohnung besichtigen, er ging um 13³⁰ von der Abt. weg.	R R
19.9.02	Pat. hat am Montag 23.9.02 noch einen Termin in der Fürsorge. Die Wohnung sei ab 1.Okt.02 bezugsbereit. Hr. L. wird am Dienstag zu 99% entlassen und kann die Zeit bis 1.Okt. bei den Eltern wohnen. Der Pat. sagt klar dass er alles reg. selbst regeln kann und er keine Hilfe mehr durch uns SH wünscht. Weg. Verlauf morgen auf der Visite fragen.	RS R
20.9.02	Visite: Dienstag Austritt H.	Ch
23.9.02	Hatte heute morgen Termin bei der Fürsorge.	K.S
24.9.02	H. Landolt ist heute Abend um 18⁴⁵ abgereist.	

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 17.6.1978

PDAG

Psychiatrische Dienste Aargau AG
IPD Klinik Königsfelden, Pflegedienst

Blatt Nr

Datum	Pflegebericht	Vis.
26.10.04	Pat. kommt in Handschellen mit der Polizei auf die Abteilung. Wirkt angespannt jedoch nicht aggressiv. Es war nicht möglich ein Interview zu machen. Pat. wird abgegeben. Pat. ist psychotisch; Gedankenzerfahren / Inkohärenz Reden. Keine akute Medikation. Unterschrieb alle Revers, angespannt, beobachtend, machte viele Notizen, kein Verkehr.	
26/27.10.04	Ganze Nacht nicht geschlafen, hat sich immer im ganzen aufgehalten, um vermutlich alles Beobachten zu können.	
27.10	Am Morgen ambivalent, freundlich aber sehr bedacht freundlich zu sein. Wurde im Gespräch informiert, dass er Meds p.o oder per Spritze bekommen würde. Diskussionen würde OA keine führen, Pat. sei krank und müsse medikamentös werden. Nach langem hin u. her und Packungsbeilagen von Meds lesen, zeigte sich Pat. bereit die Meds p.o einzunehmen. Ging sich am Mittag ins Bett legen u. schlief mit offenen Augen.	
	SD: Schläft den ganzen Abend.	
	Eltern kommen öfters, bringen einige Sachen, melden sich Ende Woche wieder, sind sehr hilfsbereit.	
	20 Pat schläft immer noch, Atmung i.O, BD [illegible]. Nicht möglich	
28.10.	Pat. reagiert fordernd auf die Bedürfnisse, dabei war er sehr empfindlich wenn ihm mein Tonfall nicht passte. Beruhigte sich schnell wieder und hat die 23 30 durchgehend durchschlafen.	
28.10	(Z) Pat. hatte mehrere male mit OA gespräch wegen Medikamenteneinnahme K.L verweigerte jegliche Medikation per os. Pat. wirkte gespannt, er wolle es darauf ankommen lassen. Als OA ihn auf eine Zwangsinjektion ansprichtt. Pat. wurde mit Aufgebot gespritzt und im Bodenbett isoliert. Pat. leistete zuerst grossen Widerstand.	
	Der Vater des Pat. hat angerufen. Es wurde über den Zustand	

Name: [illegible] Vorname: [illegible] Geburtsdatum: 1978

Datum	Pflegebericht	Vis.
forts.	seines Sohnes informiert. Er wird am Sonntag auf Besuch kommen.	HEG
28/29.10.04	geschlafen	
29.10.	Hr. L. hat ab heute Morgen wieder offenes Iso. Er wird von der OA noch informiert, falls er seine Abendmedi wieder verweigere werde er wieder isoliert. Hr. Landolt war sehr freundlich und ruhig. Die Abendmedikation hat er abendsend abgelehnt. - Morgenabend erhält er Besuch von Vater. BD oberhalb stabile.	CH. RK. R.S.
29./30.10	Hat ohne Unterbruch bei abgeschlossener Türe geschlafen.	
30.10.04	Pat. verweigert weiterhin seine Medikation, Isolation weiterhin verschlossen OA und TA informiert. Pat. allerdings ruhig.	R.S.
30./31.10.04	geschlafen.	
31.10.04	Pat. hatte heute Gespräch mit TA, die Morgenmedikation hat Pat. verweigert gehabt. Unter Druck nahm er auf Mittag während dem gesp. mit TA dann 50mg Clopixol p.o. Iso wurde geöffnet.	SO FM R.S.
31.10./1.11.04	geschlafen	
1./2.11.04	Bis 4Uhr ohne Unterbruch geschlafen, nachher ruhig im Bett	
2.11.04	OA - VISITE: Zimmer ruhig, differenziert. Erzählt von anderen Problemen (Freunds Alter, Beziehungen) Wird zunehmend weitschweifig erzählt diffuses von Skriptum in einer Universität, Class Dilles geplant war und die Gruppe und so. Von Radio-aktivität, elektr. magnetische Etc. Gedankenstopfen, Verbeireden, Gedankenentzug, von Implantat unter dem Ohr und Künstl. Intelligenz. Erzählt alles ruhig aber schnell. Clopixol-medikation selbst Pat. bereit zum Gespräch mit Arzt kontrollierend. Fragt nach Sackgeld möchte aber nicht mit SA sprechen.	MK
2./3.11.04	Herr Landolt war bei jeder Stundolle wach, es ist nicht klar ob er dazwischen geschlafen hat. Am Morgen fragt er nach ob jemand Nachrichten	

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 1978

Datum	Pflegebericht	Vis.
3.11.04	rauche, es möchte danach. Ging ohne Probleme wieder retour ins Bett.	R.S
3.11.04	Hr. L. hält sich gut, zeigt sich ruhig, lag aber ~~[illegible]~~ RL. Das verordnete EKG möchte	
	er aus finanziellen gründen nicht vornehmen.	
3/4.11.04	Hängt's viel im Bett, schläft sehr oberflächlich.	
4.11.04	Pat. wirkt auf mich ruhig. ist lenkbar. Clopixol wurde auf den Abend umverordnet da	
	will aus Tag zu Tag wurde fand. Nutzt den Gruppenspaziergang.	
4/5.11.04	Kann geschlafen, lag die ganze Nacht ruhig im Bett.	
5.11.04	Clopixol ist wieder auf den Morgen verordnet, da Hr. L es so besser findet, sonst	
	wirkt er gut lenkbar und ruhig. Hat im Spätdienst geschlafen.	
5.11.04	geschlafen	
6.11.04	Hr. L. ist wenig Präsent, verbringt viel Zeit im Bett oder Zimmer, er verhält sich	
	ruhig und angepasst.	
6/7.11.04	geschlafen bis ca. 4 Uhr	
7.11.04	Hr. L. ist am morgen recht fit, fällt sich oder bei kleinen anhäufungen oder gedränge	
	schnell über, fordert, sonst ist er ruhig und angepasst.	
7/8.11.04	Wenig bis nichts geschlafen, lag jedoch die ganze Nacht ruhig im Bett	
8.11.04	Pat. wurde in ein Zimmer gezogen, kommt zu den Mahlzeiten auf,	
	interagiert nicht, er auf mich unverändert.	
8/9.11.	Pat. hat stundenweise geschlafen. Lag ruhig im Bett. Wirkt	
	teils dissoziativ, sprunghaft, freundlich	
9.11.04	OA-Visite: Es gehe ihm wunderbar und möchte möglichst schnell nach Hause.	
	Gegenüber der Krankheit räumt er Unregelmässigkeiten ein wie z.B. Realitäts	
	verlust, soziale Isolation, Kontrollzwänge und Intrigenwähnen. Die Ursache der Erkrankung	
	sieht er aber nicht in psychischen Problemen sondern primär die Einnahme	
	von Cannabis. Die Schizophrenie sieht er als eine der Diagnosen	
	[illegible]	
	[illegible]	
	[illegible]	

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 1978

Datum	Pflegebericht	Vis.
	[illegible]	
9/10.11	war öfter noch u. unruhig im Bett. Steht morgens 6 Uhr auf und duscht sich.	
10.11.04	Fr. L. nimmt die Medikamente, zieht sich weiter ruhig und zurückgezogen, Kontakte weiter reduziert, bei Ansprache stets freundlich	
	Beschäftigungsth: machte einen Perlen-Stern; als ich ihm zeigen wollte, wie die Enden gebogen werden, nahm er mir den Stern aus der Hand, schnappte sich eine andere Zange u. bog selber drauflos. Ich liess ihn machen u. fragte, was es will, da meinte er, vielleicht sollte ich doch besser helfen. Angepasst, aber auch leicht aufbrausende "Momente"	THH.
10/11.11.04	geschlafen	
11.11.04	Fr. L. ging am Abend mit in die D:360, wirkt gelöst und ruhig, wollte früher zu Bett gehen meldet sich er habe einen schnellen Puls. Wirkt verspannt, lehnt Aktivieren trotz langer Erklärung ab, würde sich aber melden bei Verschlechterung. Sagt er habe das Gefühl eine gute Erklärung zu haben, etwas mit der Lunge, will morgen mit Arzt sprechen.	MA
11/12.11.04	Zeitweise geschlafen	
12.11.04	AA wurde über die Beschwerden von Fr. L. informiert, hört und will mit ihm sprechen.	MB
12/13.11.04	Wenig geschlafen	
13.11.	Hat mit den Putzladen und vorher einkaufen. Hatte dabei keine Probleme und hat gut mit. Im Gespräch zu inadäquat. Bild auf die Aussenwelt, dass er im Hand kein Vorwurf, sie nur Idol Fruchtend, „alles". Bei weiteren Fragen wurde er viel trübe.	HR.
	[illegible]	
	[illegible]	

Name: [illegible] Vorname: [illegible] Geburtsdatum: [illegible]

Datum	Pflegebericht	Vis.
13/14.11.04	Zeitweise geschlafen	
14.11.04	Kann wenig Ordnung in Konflikt mit Mitpat., gab sich mühe den Rand zu finden. Ging joggen, sehr verkrampfte Haltung	CSC
Spd	Pat. ging noch mit V Mitpatient ins Fitness. Sagte er mache dies gerne für ihn V gut getan.	AD
14/15.11.04	geschlafen	
15.11.04	Zur Zeit steht die Gesichtsröte im Vordergrund. Die Themen kreisen somit in Bezug auf Medikamentenbehandlung und Fitness.	MK.
15/16.11.04	geschlafen	
16.11.04	GA Visite; tiptop frisiert, er sieht die offene Station bei eine gute Medikamenteinstellung. Hr. L. kann auf offene Station wechseln, hält sich an Abmachungen, freundlich, Ideenreich. Fragt nach Alleinreisen, ist unverstanden mit Medikamenteinstellung. Antworten + Fragen adäquat. Morgen Gespräch mit Vater 16.15	MK
16/17.11.04	gut geschlafen	
17.11.	Hr. L. hat sich gut eingelebt auf der offenen Abteilung. Er räumt auf und er sagt er mache dies gern. Heute um 16.15 Uhr findet ein Gespräch mit seinen Eltern statt. Beschäftigungsth: machte seinen Perlen-Stern fertig. Arbeitet geschickt u. konzentriert. Kann Anhand von einem Muster auch schwierigere Vorgänge selbständig nachvollziehen.	MK.
17/18.11.	geschlafen	
18.11.	Pat zeigt sich freundlich und angenehm. Geht oft ins Fitnesszimmer	
18/19.11.	geschlafen.	
19.11.	Pat ist zufrieden mit der Medikation, ist weiterhin viel alleine mit Walkman unterwegs	
19/20.11.04	geschlafen	
20.11	Pat. ist freundlich und verhält sich angepasst. Nutzt seinen Ausgang um joggen oder spazieren zu gehen. Sucht vermehrt Kontakt zu Mitpat.	MK

Name: [illegible] Vorname: [illegible] Geburtsdatum: [illegible]

Datum	Pflegebericht	Vis.
20/21.11.04	SD: Bekannt Benda von seinen Eltern, der Umgang mit ihr recht "sachlich" aber doch freundlich. Sie wünscht ihm den Laptop gebracht. Mit Fr. L. wird vereinbart, dass er ihn nicht länger als 1h/Tage benützt. Danach gibt er ihn der Pflege um und ein Revers wird unterzeichnet.	UR LL
20/21.11.	geschlafen.	
21.11	Pat ist auf d. Abt präsent, hat sich heute etw. mit seinem Laptop beschäftigt. Im Umgang ist er freundlich, gewissenhaft.	AS
21/22.11.04	geschlafen	CM
22.11.	Fr. L. geht oft joggen oder beschäftigt sich s/s. Ansonsten freundlich und gut kontaktbar. Beschäftigungsth: machte einen Perlen-Stern. Fragte nach der metallischen Zusammensetzung der Sterne. Später sprach er mich nocheinmal darauf an, ich sollte mir doch notieren, wo ich die Sachen her habe, weil seine Schwester hätte Allergien auf verschiedenste Stoffe. Ich verstand nicht genau, auf was es hinauswollte, da werde er schnell rupig u. beendete das Thema (?).	TH.
22/23.11.04	geschlafen	
23.11.	zeigt sich zum Rauchen auf der Abt. sonst wenig Present	AS
23/24.11.04	gut geschlafen	CM
24.11.	Fr. L. ist viel im Zimmer und liest ein Buch, wenig Kontakt, zeigt sich freundlich und zuverlässig	AS
24/25.11.04	Durchgeschlafen	SG
25.11.04	Pat. hat am WE Tagesurlaub so, oder so. Es wird vom Vater abgeholt und gebracht, wirkt soweit aufgestellt. geht joggen	AS
25.11.04	Wollte das ich im Pubs BB wenn, er fühle sich unwohl, fragte nach Ob es etwas gegessen hätte, welches ihn nicht bekommen hätte etc. kann nur her, es müsste in so unkompetent mit meinen Fragen. Als der Pubs 83 zeigte, meinte er dies sei nicht normal, in der Tat sei es chemisch.	EJ
25/26.11.04	Pat. ruhig geschlafen.	

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 78

Datum	Pflegebericht	Vis.
26/27.11.04	geschlafen	R.S.
27.11.	Pat. ist i. d. Tages urlaub	
27.11.04	Pat. wurde um 20^{30} Uhr zurückgebracht; die Stimmung wirkte zwischen ihm + seinen Eltern sehr gespannt. Sprach Pat. darauf an, ist der TH usw.; antwortete mit einem kurzen knappen ironischem „aha". Wollte nichts mit der Pflegeri; sagte er melde sich, wenn es schlimmer werden sollte	
27/28.11.04	gut geschlafen	
28.11.04	Hr. L. wirkt heute sehr aufgeklärt, antwortet kurz und knapp dabei aber freundlich, verhält sich unauffällig	
28/29.11.04	geschlafen	
29.11.04	QA-Rapport: Pat. wird als selected, elabt. Zyprexa wird erhöht.	
1	Rückmeldung vom Vater über den Urlaub. Hr. L. habe das gefühl dass in die Wohnung Eingebrochen worden sei, schlösser seien Ausgetauscht, nichts ist mehr da wo es war, Medikamente nehme er solange sie ihm gut tuen	
29/30.11.04	Durchgeschlafen	
30.11.	Hr. L. ist oft unterwegs. Hat seit gestern Zyprexa am Morgen. Dies nimmt er nicht so gerne und er wurde darüber auch noch nicht informiert. Er hat trotz nur Salat essen noch nichts abgenommen.	CM DEA
1.12.	Ganze Nacht geschlafen	
1.12.04	Hr. L. wirkt gespannt und Psychotisch, reserve, medikamente lässt er nicht zu, konnte aber eine abmachung einhalten, das Gespräch mit den Eltern setzte ihm sehr zu	R.S.
1./2.12.04	geschlafen	
2.12.04	Off-opsite: Pat. erzählt v. gestrigen Vorfall, das er doch noch sehr aufgeregt war. Oft spricht Pat. darauf an, das Gefühl aufgekommen sei das er über einen Rückschritt sei. Pat. sieht den letzten Tagen gelassener und eher in seiner eigenen Welt sei. Pat. sieht das nicht so. Er versuche Mathematik und Chemie zu erklären weil dies in der Gesellschaft auch noch angesehen wird. Als man ihn auf sein Beobachtungsgefühl	

Name: Caddell Vorname: Marc Geburtsdatum: '78

PDAG

Psychiatrische Dienste Aargau AG
IPD Klinik Königsfelden, Pflegedienst

Blatt Nr 4B

Datum	Pflegebericht	Vis.
+	Aufsicht kann Pat. sich nicht klar abgrenzen. Besonders auf dem Computer bezogen findet Pat. es wäre gut nach dem 11. September die Leute zu Rechenschaften. Medis bleiben momentan noch so. Hr. Landolt kann am Samstag von 12.15 – 17.15 in seine Wohnung.	
SpD.	Pat. oft nach dem Nachessen noch mit einem Klienten ins Fitness. Ansonsten unveränderlich.	
2.12	Ganze Nacht geschlafen.	
3.12	Heute wurde besprochen, wie wir am Montag weiter vorgehen, Sinnvolles Programm / Wochenplan er nahm das Gespräch gut auf, soll sich bis Montag gedanken machen.	
4.12	geschlafen	
04.12.04	meldet sich ab für 1/2 Tagesurlaub, sollte gegen 18 Uhr zurück sein.	
4.12	geschlafen	
5.12.	Pat. geht es gut, er zieht sich zwar oft zurück ins Besprechungszimmer zurück um dort zu lesen. Ansonsten nichts anderes	
5.12	geschlafen	
6.12.04	Heute wurde ein Wochenplan von ihm geschrieben, ging heute am Abend ins Fitness. Nicht Besprochen und zugänglicher	
6.12	geschlafen	
7.12	geschlafen	
8.12	Hält sich korrekt an die Wochenplanung. Ist hilfsbereit, gibt sich kooperativ, ist freundlich.	
8/9.12	geschlafen	
9.12.	OA-Visite: Pat. wirkte in aufgestellter Haltung und seinen Händen zu Fäuste geballt unterschwellig gespannt und fordernd, als er in Bezug auf seine Eltern anfing zu sprechen.	
9/10.12.04	geschlafen	

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 78.1

Datum	Pflegebericht	Vis.
10/12.04	SD: Wirkt [illegible] ist im Umgang freundlich und [illegible]	
10./11.12.04	geschlafen	
11.12	Pat. ist in den Urlaub gegangen. Medi erhalten.	
12.12	Der Pat. kam aufgestellt aus dem Urlaub zurück. Er habe ein gutes Wochenende gehabt.	
12/13.12.04	gut geschlafen	
13.12.	Hr. L. hält evtl. diese Woche noch aus, wenn er weiter so stabil bleibt.	
13/14.12.04	geschlafen	
14.12	Pat hält sich gut an Absprachen, wird evtl. an Freitag austreten	
14/15.12.04	Gut geschlafen	
15.12.	Beschäftigt sich mit seinem Laptop	
15/16.12.04	geschlafen	
16.12.	OA-Visite Pat wünscht, dass er eine Kopie d. Selbstblätter erhält, wofür Dr. Kleiner auch ihr einverstanden gab. Der Pat wird morgen um 9[00] Uhr bereit, die Nachbesprechung übernimmt Dr. Steckhofer in Aarau	
16/17.12.04	Gut geschlafen	
17.11	Pat. ist um 9[00] Uhr ausgetreten.	

24.09.05	Eintritt:	PE wurde um 03.10 h von der Polizei auf die Station gebracht. Nach dem Aufnahmegespräch wurden dem PE Medikamente per os angeboten, nachdem die vorgegebene Frist abgelaufen war, wurde der PE ins IVZ begleitet und eine letzte Chance die Medis p.os. einzunehmen angeboten. Mit "Aufgebot" wurde PE mediziert und kurzzeitig 5-fach fixiert. Ab 04.20 h noch 3-fach fixiert. PE zeigte [illegible] = ambivalentes Verhalten / Gedankenäusserungen, zeigte Widerstand beim fixieren, allg. sonst ruhig im Umgang.

Name: Lanclot Vorname: Marc Geburtsdatum: 78

Datum	Pflegebericht	Vis.
24.09.05	Nacht:	Hr L. hat sich selbständig s/s die Beine wieder in die Gurten gelegt, dafür die zweite Hand alleine frei gebracht. Hat von ca. 5.30 Uhr geschlafen. DA N.A.
24.9.05	Medikamentenkontrolle:	ZB - Besserung abwarten.
	Gemeinsame:	Pat. ist noch sehr müde, hat aber noch geschlafen. Dem Pat. ist es gerade ziemlich schwindlig. Kann nicht genau sagen, wie und weshalb er hierher kam. Erzählt, dass er frei spricht ziemlich wirr, nicht nachvollziehbar. Bei konkreten Fragen kann der Pat. adäquat antworten. Die Suvicetechniker von Brugg, hätte auch mal ein Informationsstudium begonnen am Tech. Windisch. Pat. fühlt sich total benommen vom Clopixol Acut, da die Wirkung bald nachlassen würde könnte so kaum antworten auf die ihm gestellten Fragen. Pat. fühlt sich von der Ärztin während der Gemeinsamen provoziert. Bleibt freundlich, aber stellt inhaltlich fragwürdige provokative Fragen. Prozedere: IV2, Bedürfnis, hr. Visite auf Abt. nach Absprachen der Pflege. Pat. darf telefonieren, wenn er danach fragt. Auch kurze IV2-Besuche ist ok. N.A.
	ZB -	Pat. hat bis zum Mittag geschlafen. Fühlt sich schwindlig benommen. Ist auf die Abt. Zmittag. Geht problemlos retour ins Zimmer. Wird nach der Gemeinsamen ins Bedürfnis gezählt. Im Kontakt freundlich, kooperativ, inhaltlich passend. O.A.
	ZB	Hat sozusagen den ganzen Tag verschlafen, war zwar zwischendurch immer mal wieder wach aber so recht aber dann er nach einigen Sekunden gleich wieder einschlafte. Vitalzeichen sind o.K. Gegessen hat er aber nix an & getrunken.
24.9.	Nacht	PE hat mit einer kurzen Unterbrechung bis morgens geschlafen.
25.9.05	Körperpfl.	PE. hat sich heute Morgen gewaschen und
	Z.B.	rasiert. Hr L. macht auf mich einen sehr
	Verhalten	müden Eindruck. Im Gespräch stelle ich
		psychotischen Anteile fest. PE. verhält sich
		ruhig, kooperativ und freundlich. (PE.
		macht auf mich einen zerstreuten und
		misstrauischen Eindruck, ist aber gut lenkbar.
	ZB:	Ging problemlos wieder ins IV2. Ist immernoch sehr müde und schläft am Mittag und Nachmittag
25.9.05	Spät-D.	PE. macht auf mich einen sehr müden

Name: Candolf Vorname: Marc Geburtsdatum: 78

Datum	Pflegebericht		Vis.
		Eindruck. At [illegible] noch schlafend angetroffen.	
26.9.05		Ganze Nacht geschlafen	
26.9.05	Rapport:	Heute AA-Gesp. bezüglich Medikation und auflösung des IVZ, wenn PE kooperativ ist. Am Do - Visite.	
	ZB:	Pat. zeigt sich immernoch sehr müde, schläft viel. Täglich in Tel. mit seinen Eltern Auffällig ist, dass die Pat. fast nichts esse (trank beim Frühstück und Mittagessen)	D.A
	AA-Gespräch:	Pat. verweigert Clopixol Tpf. Ob er aus dem IVZ kommt würde sei ihm egal. Pat. macht während dem	D.A
	EPS:	Gespräche starke EPS - kann kaum mehr sprechen. Verweigert Akineton p.o.	
	ZM: (Z)	Pat. wird per Aufgebot mit 1 Amp Akineton à 5mg iv und 150mg Clopixol acc im zvg zumediziert. Pat.	
	C/o	versucht sich dagegen zu wehren. Nach der Injektionen zeigt sich der Pat. ruhig und kooperativ deshalb	D.A.
		wird die Isolation aufgehoben.	
	ZB:	Pat. verlangt von mir seine Skizzenmappe (Block zum skizieren) und beginnt während 5min mathematische	D.A.
		Formeln niederzuschreiben. Sieht noch ziemlich zufahren.	
26.9.05	Besuch	von Eltern, haben ihm viel Leider gebracht. Sie kennen die Situation, haben schon 4 Klinik-	
		aufenthalte miterlebt & beschreiben das ZB des Sohnes als jedesmal ähnlich: wahnhaft, Be-	
		ziehungsideen, paranoid, Halluzinationen. Sie wirken & ähnlich wie „am Anschlag zu sein",	
		während sich es würde etwas eingefädelt wie begleitetes Wohnen, an der Psychia-	
		trie sähe das als sinnvoll an, „draußen" sei aber im Gespräch gewesen, doch PE ma-	
		che nirgends wirklich mit. Seit er im Mai Drecks abgesetzt habe hätte sie von Wo-	
		che zu Woche zusehen können, wie's „bergab ging". Wären zu einem späteren Zeit-	
		punkt auch gern zu einem Fam. Gespräch bereit.	
	ZB	Pat liegt fast ausschließlich im Bett, in Kontakt eher abweisend, schläft-	
		rig müde, isst Ø Imbiss.	
	21:00 Medis	verweigert.	
27.9.05	Morgenmedis	verweigert	
	ZB	Pat ist Ø aufgestanden, hat kein Frühstück gegessen und Ø an der TVB	
		teilgenommen.	

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 78

Datum	Pflegebericht		Vis.
27.9.05	Proc. Rapp:	Abwarten anbieten, wenn es PE verweigert, Zwangsspritze, wenn PE wieder starke Wesensveränderungen hat. Morgen wieder Clop. act.	
27.9.05	ZB	Pat sitzt ~~nicht~~ eine absolute Verweigerhaltung, unterscheidet nicht, ist ø, ø Kontakt, liegt nur im Bett. Im Kontakt / Gespräch wirkt er sehr psychotisch, wahnhaft, sprunghaft, unzusammenhängend, hat Beziehungsideen.	
	Laptop war ~~Cop~~ Computerjeans: Pat verlangt danach, soll ihm aber vorläufig nicht abgegeben werden, da ZB noch Jeans ist & er alles verweigert.		
27.9.05	ZB	hat mit grossem Misstrauen die Kostengutsprache nach langer Erklärung unterschrieben. Hat dann Abendbrot gegessen.	
27.9.05	Abendmedi	verweigert PE, er nimmt sie nicht, nennt keine Gründe auf Anfrage	
28.9.05	Rapport:	PE erhält heute wiederum Clop. act. da er weiterhin die Medi verweigert und sehr psychotisch ist.	
28.9.05	(Z) ZB Abend	Gb. um 11ⁿ 150 mg Clop. acc. i/m. Brauchte ein Aufgebot an Personal, was sich Pat. auch gewünscht hat. Wollte die Med. heute morgen nicht per os nehmen. Ist in seinen Gedanken sprunghaft und unzusammenhängend. PE lag im Bett und hat geschlafen, verweigert 21ᶜᶜ Uhr Medi	ZL
29.9.05	OA Visite:	möchte bald wieder arbeiten gehen. möchte ausprobieren wie schnell es geht bis es anderen könne. möchte nicht zum IV Bezüger werden. Hat Angst d. es nur noch zu 50% arbeiten kann. (Arbeitgeber habe das so angedeutet) Grund d. er Ø Med. möchte: Hat Angst v. d. zunehmen. Sei früher übergewichtig gewesen und schwer darunter gelitten. Findet sich im Moment viel etwas zu dick!! v. a. den Hüften. Austritt: EPD Anmeldung, Med. gespritzt. Vater d. Pat. soll sich mit OA in Verbindung setzen. Heute abend Austritt. Ab Montag wieder arbeiten.	ZL

Name: Hr Lachelt Vorname: Marc Geburtsdatum: '28

Datum	Pflegebericht	Vis.
29.9.05	Kapo Brugg: Gl. lud eine Eröffnungsanzeige, Wegen was?	ze
25.5.06	Amt-Vi: Hr. L. verliess die Station um 14.00 h.	Zn
29.3.05	Bereits Pat. entlassen ist hat er noch 100 mg Clopixol acc und 100 mg Clopixol Depot erhalten.	A.H.
24.3.06	Eintritt: Pat. kommt per Polizei & FFE auf die Abteilung. Pat. ist psychotisch soweit abgesehen.	CB
24.3.	**Verhält sich unauffällig - Ist ab den geschlafen.**	K
25.3.	Gemeinsame: Pat. ist psychotisch redet "daneben" beruft sich auf Bundesverfassung Paragraph 1, betrachtet alles auf "neurologischer Sicht. Pat. erhält Clopixol Trp. 20mg/abendsver- ordnet. Eine Dosis soll nach Gemeinsamer angeboten werden. Diese wird von Pat. ver- weigert (redet von Spritze → wird es wohl auf Injection herauslaufen lassen). Auf der Abt. verhält sich Pat. soweit ruhig. Zieht sich von Mitpat. zurück (sagt, er sei eher der zurückgezogene Typ), liest ein Buch auf Englisch & spricht laut vor sich hin (Aussprache- training).	CB
25/26.3.06	Das Bett wurde - Mitpat hat Musik relativ laut an, als I wird gefragt, ob ihn die Musik stört - er hat diese gar nicht gehört meint er. Darauf nur schlafend gesehen.	C
26.3.06	Pat. ist freundlich. Beschäftigt sich mit sich. Hat Texte geschrieben. Gesprächsinhalte sehr psychotisch. Anderen Mitpat. gegenüber sehr hilfsbereit.	Kü
26/27.3.06	Anfangs kaum Kontakt an Schlafen schläft ab ca 0.30 - verweigert Blutentnahme	C
27.3.06	Verschwörungsideen. Verweigert BE. wünscht Arzt gespräch. Pat. wirkt psychotisch	N.H.
	hat das Verwaltungsgericht geschrieben. Medis verweigert es. Clopixol ↑	N.H.
	Morgen ev. EKG	
-11-	Pat. ist unauffällig, angetrieben. Hat viele Wünsche. Verweigert	Ree
	Medis.	

Name: Landolt Vorname: Hans Geburtsdatum: 78

Datum	Pflegebericht	Vis.
28.3.06	Pat. hat gut durchgeschlafen	
28.3.06	Pat. verweigert nach wie vor Clopixol · BE verweigert.	
-11-	Pat. fühlt sich den Umständen entsprechend gut. Erzählt ohne Hemmungen mit einer Kündigung gerechnet. Wirkt psychotisch. Er empfindet sich nicht so. Wirkt angespannt + gereizt. Erzählt nicht nachvollziehbare Dinge. ZME wird abgestellt. Hat roten Ausschlag in den Handinnenflächen! Sein Schwerst habe dies auch.	
29/30.3.	Nw schlafend gesehen	
30.3.06	Pat. ist psychotisch aber gut lenkbar · Heute weniger umtriebig, eher für sich, freundlich.	
	Pat verweigert die einnahme von Clopixol.	
30/31.3.06	Ist nach seiner Standoff und im Bett bei Kontrolle, wenig geschlafen	
31.3.06	11. April 13.30 Verwaltungsgericht.	
	Pat. ist den ganzen Tag für sich im Zimmer und liest. Hält sich sehr gut an Struktur u. Abmachungen.	
31.3/1.4.06	Haben Pat mehrheitlich schlafend angetroffen	
1.4.06	Am Morgen sehr angespannt, beklagt sich, dass man ihm absichtlich das falsche Zimmermädli bestellt hat. Ansonsten hält er sich an Abmachungen, ist leicht gereizt.	
1/2.4.06	Haben Pat immer wach angetroffen – auch erst ab 4° im Bett.	
2.4.06	Eher angespannt, psychotisch aber lenkbar.	
2/3.4.06	Habe Pat ab 4° schlafend angetroffen. Pat ist gereizt, gespannt, sitzt sich auf den Schwarzen im Zimmer, bastelt im TV-Zimmer.	
3.4.06	Verweigert Medis. Hat Ausschlag an den Händen → Locacorten Salbe. Psychotisch, aber lenkbar. Liest u. putzt.	
	Clopixol verweigert Fr. L.	

Name: Leudolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 75

Datum	Pflegebericht	Vis.
3/4.4.06	Haben Pat ab 2ᵉᵉ schlafend angetroffen.	
4.4.06	Hat Tagen Gek. Verfahrenshaken Postpad bereitlegen. Kündigung, Zahlungen abgeben z.B. Miete. Soll jemand Auskunft geben oder Behandlung ablehnen. Verweigert Behandlung weiterhin. Nicht krankheitseinsichtig. Psychotisch.	
4/5.4.	Pat. hielt sich bis 2ᵉᵉ in der Stube auf, hatte Wünsche wie kopieren und Briefe weiterleiten. Konnten Pat. einige male auffordern sich zu Bett zu begeben. Pat. hat ausgeprägten stechenden Blick, wirkt paranoid und nicht fassbar.	
5.4.06	Redet von Satan u. Weltuntergang, malt Scheiben mit Filzstift an. Misstrauisch gegenüber essen... das Lebe ja noch → bewege sich. Einigermassen lenkbar.	
5/6.4.06	Haben Pat immer schlafend angetroffen.	FB
6.4.06	Zerfahren psychotisch. VVG abklären.	
6/7.4.06	Hr.L. sass bis Mitternacht in der Stube, schlief dann im TV-Zimmer ein. Bis ca 5ᵉᵉ geschlafen.	
7.4.06	Verweigert die Gerne. N. VG.	
	Pat. ist zerfahren, psychotisch. Schreibt viel auf, kaum nachvollziehbar.	b.H.
	Hat Hdt. ruhig und freundlich.	S
	Cortisonsalbe nicht genommen. Liest meist Packungsbeilage.	FB
7/8.4.06	Ganze Nacht im TV Zimmer geschlafen.	
8.4.06	Ist am Morgen früh schon sehr aktiv. Verbringt Stunden im Badezimmer. Macht mehrere Aussagen über Selbstmord / Mord, äussert seine Theorien dazu. z.T. recht fordernd, psychotisch. Cortisonsalbe verweigert er.	S
8/9.4.06	Hr.L. schlief im TV. Zimmer mit Unterbrüchen. Wirkt psychotisch, findet Gründe weshalb er nicht im Zimmer schlafen könne, weigert sich.	FB
9.4.06	Unverändert psychotisch mit Ideen zum Thema Tod. Wünscht einen Mitpatient, dem es ach schlecht geht einen schönen Lebensabend.	Sc FB FB
9/10.4.06	Schläft im Zimmer, die ganze Nacht.	
10/11.4	Ab Mitternacht geschlafen.	

Name: LANDOLT Vorname: MARC Geburtsdatum: 1975

Datum	Pflegebericht	Vis.
11.4.	dysphorisch, ist nicht wach, ist jetzt eine Weile [illegible] 2h - L wird	L
	[illegible]	N.H.
11.4.06	Pat. wurde heute mediziert. 3h später lag er ruhig im Bett. Im Umgang freundlich.	KH
Spätdienst:	Pat seit 18.15 Uhr nur schlafend gesehen. Atmung ruhig und regelmässig.	FB
11/12.4.	Nur schlafend gesehen.	
12.4	gereizt, aber gedämpft,	
12.4.06	Pat. liegt viel im Bett, ist müde. Wirkt teilweise gereizt, sagt das wir uns nicht	N.H.
	an die Gesetze halten.	
12.4.06	Pat hat Kieferkrämpfe und Rigor. Kann kaum sprechen. Will keine Medis. Schlägt mit dem	
	Kopf an die Wand. Erhält 5mg	JB
12./13.	Pat. hat die ganze Nacht geschlafen	
13.4.06	Pat. liegt viel im Bett. Ist misstrauisch, er hätte sein Gehirn manipuliert. Trinkt nur	
	wenig, isst kein Frühstück + kein Mittagessen, war in der Stube + hat eine Zeitschrift gelesen.	
	Um 14.00 Uhr wieder Kieferkrämpfe, kann kaum sprechen. Nimmt Akineton erst auf längeres	JB
	Zureden (4x) ein p.o.	
13./14.	ganze Nacht geschlafen	
14.4.06	Pat. ist am morgen laut, wie es sagt. Liegt im Bett, ist gereizt. Verneint Akineton ist., auch	
	wenn es schon etwas Angst hat, dass nochmals Kieferkrämpfe auftreten könnte.	
	ist dann später sehr freundlich + hilfsbereit, ist auf sich + sein Mittagessen.	JB
	12.30 meldet er sich beim ersten Ers, erhält 2x2mg Akineton.	
14./15.	ganze Nacht geschlafen	
15.4.	Pflege Pat.-Kontakt i. Begleitung zur Bank (Zahlungen) danach	L
	zur Klinik diverse Arbeiten getan. Verhält sich situationsadäquat.	JB
15./16.	ganze Nacht geschlafen	
16.4.06	Pat. unterschreibt den Revers für Elektronische Gegenstände. Lap Top für 1h abgegeben. Ist im	JS
	Gespräch misstrauisch, jedoch deutlich ruhiger	R
16./17.	ganze Nacht geschlafen	DN
17.4.06	Pat ist ruhig, oberflächlich adäquat, hintergründig wohl noch psychotisch.	

Name: LANDOLT Vorname: MARC Geburtsdatum: 1975

PDAG Psychiatrische Dienste Aargau AG
IPD Klinik Königsfelden, Pflegedienst

Datum	Pflegebericht	Vis.
17./18.	ganze Nacht geschlafen	
18.4.	Oben Abendbrot gegessen, geht nach dem Essen auf den offenen Teil → okay	hö
	Therapieordner abholen, hat heimgehen bekommen, Reise abgeklärt, will	hö
	Depot behalten, Tel. an Arzt gegeben / Rhinoka in Ord. 3x 1/2 Std. Vogel	hö
"	Fühlt sich wohl auf der offenen Seite. Hält sich soweit an die Abmachungen. Kann ab Morgen	DS
	in die Therapie → Stalder	
18/19.4.06	Nur schlafend angetroffen.	FB
19.4.06	Hr. L. ist freundlich und gibt sich mühe. Geht erstmals zu Hr. Stalder in die Therapie.	
19/20.4.06	Pat erhält auf Wunsch Chropax. Haben Pat ab 0[00] schlafend	
	angetroffen.	
20.4.	Pat. freundlich, abwartend, macht mit bei Aktivitäten, 9.15 Uhr	
	Gruppe zum Coiffeur geht zuverlässig in die Therapie. Scheint noch	
	wahnhafte Ideen zu haben, fällt aber vordergründig nicht aus. Im	
	Umgang sehr korrekt + anständig	
20/21.4.06	Haben Pat immer schlafend angetroffen.	
21.4.	muss heute auf's Bezirksamt, möchte ein	
21.4.06	Bemüht sich "nicht aufzufallen", th. häufig vor im Gespräch nicht nach-	
	vollziehbar.	
21/22.4.06	Pat. hat mühe einzuschlafen, wirkt psychisch wieder auffälliger	
	auf Abt. im Gespräch leicht misstrauisch und unter-	
	schwellig gereizt. Haben Pat ab ~ 1[00] schlafend angetroffen.	
22.4.06	Pat ist in den Tagesurlaub gegangen → kam pünktlich retour. Scheint	
	gut gegangen zu sein.	
22/23.4.06	Pat wirkt bei Dienstbeginn bereits unruhig und angespannt,	
	soweit lenkbar, wird später zunehmend angespannt,	
	im Gespräch psychotisch dekompensiert, nicht mehr	
	nachvollziehbar, inhaltlich zeitweise distanzlos, gereizt	
	will jetzt sofort nach Affoltern, spricht immer wieder	

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 17.6.78

Datum	Pflegebericht	Vis.
22/23.4.06	Kein Drogen etc. Pat verweigert täglich Angebotene Reserve, 2.t. sed fordernd, kommt nicht zur Ruhe. Geht gegen 2400 im Bett jedoch hat Hr. Landolt keine Minute geschlafen. Schreckt bei jeder Runde im Bett auf. Wirkt wieder sed misstrauisch. Ab 630 schläft Pat.	
23.4.06	Pat. ist ca. um 745 aufgestanden + vor den ganzen Tag wach. Pat. ist nicht angespannt + misstrauisch + distanzlos (möchte alleine kopieren + an Medischrank)	I.Z. U.M.
23.4.06	Pat hat Depot Clopixol 200mg um 1600 erhalten	
23.4.06	Um 2140 kam Hr. L. und wollte etwas für das Bein, Muskel das ihn schmerzt, habe ihm gesagt es solle einen warmen Wickel machen wenn er im Bett geht. Am linken Arm ist er leicht gehandelt es sagt es schmerze nicht möchte aber eben, dass es abklingt. Habe ihm Voltaren Gel gegeben	O.M.
23/24.4.06	Pat wirkt im allgemeinen etwas ruhiger als gestern, jedoch immer noch angetrieben, hat mühe zur Ruhe zu kommen ist psychotisch und überschwellig, gereizt + fordernd soweit kohärent. Pat hat keine Minute geschlafen. Ob 2a nebenheitlich im Bett.	
24.4.	Geschaltet ev. ein Nal Depot abgeben	
24.4	Pat. war heute Nachmittag bei sich zu Hause um den Arbeitsvertrag zu holen, kam ca. 14:30 retour. Am Morgen war er in der Therapie bei Hr. Stalder.	O.M.
24/25.4.06	**Haben Pat immer schlafend angetroffen.**	
25.4.	fühl normales Verhältnis, Verhältnis ist wie immer 9. Nal kommt aber Ratgeber ve-so Ansatz,	
25.4	Pat. ging am Morgen zu Hr. Stalder, am Nachmittag ging er erst um 1400 zu Hr. Stalder, weil er sagt dass sein Bein tut ihm weh von dem Depot-Spritzen.	O.M.
25/26.4	Pat schlafend gesehen	
26.4	Leicht Zwischenfall	
11	Hat am Morgen eine Auseinandersetzung mit einer Mitpat. Kann im Gespräch geklärt werden. Pat sagt selber von sich, er sei ein starker Perfektionist. Die individuellen Leute hier auf der Abteilung stören in	

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 17.6.78

Datum	Pflegebericht	Vis.
26.4.06	zeitweise.	MS
	Therapierundgang: Pat. macht seine Arbeit gut, ist sehr hilfsbereit. Pat. putzt	N.H.
	am Lieboden und räumt viel auf.	
26/27.4.	Nie schlafend gesehen	
27.4.	Pat. hat das Gefühl, dass sein MP3 Player aus seinem "Glöggli" im TV Zimmer entwendet	
"	wurde. fragt ob wir von der Pflege ihn entwendet haben. Ist sehr misstrauisch. Bis am Nachmittag	DS
	ist der MP3 Player noch nicht aufgetaucht.	
27/28.4.	Ist bis 2³⁰ wach - regungslos im Zimmer - dann ab ca 3³⁰ geschlafen - ganze Zeit im Bett geblieben	L.
28.4.	noch misstrauisch, paranoid, abwartend.	
28.4.06	Pat. fragt bei uns nach ob er auf die Bank kann, PP sagte ihm, dass er gestern	
	schon Ausgang und es heute nicht gehen kann. Und er habe auch kein Ausgang	N.H.
	ausserhalb vom Areal hat. Pat. ging trotzdem.	
spätd.	Pat. geht bereits um 19³⁰ Uhr ins Bett. Pat. aufgefordert wieder aufzustehen. wollte nicht ehöre nichts	HH
	mehr zu hören und sei ruhig in der Nacht. versucht zu erklären, dass er schlafen soll in der	
	Nacht, nicht nur ruhig sein. Pat. bleibt im Bett.	
28/29.4	Immer schlafend gesehen	N.H.
29.4.06	Pat. wird um 9⁰⁰ von Mutter abgeholt.	
30/1.5	Immer schlafend gesehen	
1.5.06	Pat. äussert den Wunsch seine Medikamente wieder p.o. zu nehmen. Wird Morgen auf der	DS
	Visite besprochen. Ist nach wie vor sehr misstrauisch, hält sich an die Abmachungen.	
1.5.	ab Dienstantritt immer schlafend gesehen.	
2.5.	05:00 h Gibt Medikament Depot Haldol auf Station vorgezeigt, 1 Glas Cola 200 ml	
	Clomethiazol 5-5-5 Tropfen, Station auf RAV, Person	O.M
2.5	Pat. geht am Fr. 7:30 zum RAV.	
2/3.5.	ab Spätnachtkontrolle schlafend bei jeder Kontrolle	
3.5.	soll gemäss Medikamentenplan Haldol Depot vorgelegt werden, wird abgelehnt	

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 175

Datum	Pflegebericht	Vis.
3.5.	Ergotherapie: arbeitet an einer Lokomotive aus Holz gebaut - diese noch bunter Farb, arbeitet exakt genau ausdauernd.	K
	Heute am Mittag 2 Finger mit oberflächlich geritzt - bei in Bandschleifmaschine gekommen. Stellen werde desinfiziert, kein Pflaster.	FS
3/4.5.06	Bis ca. 1°° Uhr wach, sucht Kontakt, danach nur geschlafen.	
4.5	Hat Tag gemütlich und ausgeglichen, raucht hatt an die 20 Zigaretten,	FS
	Freitag Depotspritze	Lo
4/5.5.06	Ab Mitternacht geschlafen.	
5.5.	Depot gespritzt	
5.5.06	Pat. ist heute im TV. Besuch durch Bff in Aarau. Wenn er retour kommt ist	S.B.
	noch unter	HH
6.5.06	Pat nur schlafend gesehen.	M.O
6.5.06	Pat. ging um 9°° in den Urlaub. Fühlt sich soweit wohl.	
7.5.06	Pat kommt gegen 16° zurück. Sei gut gelaufen, sei mit dem Velo gekommen. Rechts-	
	abbiegen wird ihm aufgezeigt - abgegeben	
7/8.5.06	Haben Pat immer schlafend angetroffen.	
8.5.	Abgabe - gibt an Morgen Schwindel an. Bleibt blass auf's Gesicht. Meinetwegen	
	nach Mittag Rückzug im Bett wegen Schwindel - Bff Puls eher tief liegend - meldet	
	sich selber im Atelier ab - liegt ganze Zeit im Bett, kann nicht geweckt werden, schläft	
	gut weiter.	
8/9.5.06	Haben Pat immer schlafend angetroffen.	
9.5.	Bleibt gem. Absprache, Vater kommt zum Besuch, wollte etwas Geld, Sachen holen	
9.5	Pat. möchte sich am Donnerstag bei einem neuen Arbeitsgeber vorstellen gehen. Pat. ist	JT
	damit einverstanden nach Austritt weiter behandelt zu werden.	
9/10.5.06	Haben Pat meist schlafend angetroffen.	
10.5?	Da Vorstellungsgespräch, kann gehen	
	Therapie mundfaul, etwas lustlos an Arb - handwerklich begabt, arbeitet genau, gut	G
	sind Hände - nicht auf Spaziergang wegen Nebenwirkungen - soll wieder 15°° gehen	

Name: LANDOLT Vorname: MARC Geburtsdatum: 17.06.1978

Datum	Pflegebericht	Vis.
		TS
17/18.5	Bis nach Mitternacht wach und etwas "läppisch" danach nur schlafend gesehen.	S
18.5.06	Clopixol p.o. bis Depot wirkt. Ist distanzlos, nicht sicht in Gespräche ein. Therapieumgang: Pat. könnte in der Therapie seine folgeichen Arbeitsvorschläge einbringen. Mache nur das was ihn interessiert; was es schwierig macht, ihn in die Gruppe zu integrieren. Der Therapeut würde es begrüssen, wenn H.L. seine Therapie nicht weiter besuchen würde.	MCh. TS
18/19.5	Nur schlafend gesehen.	KH
19.5.06	Pat. geht weiter zu Herr Stalder in die Therapie.	
—11—	Pat. wirkt leicht angetrieben, psychotisch. Erhält heute das Depot. Möchte das Clopixol p.o am liebsten selbst setzen. Soll es übers WE jedoch noch nehmen. Beschäftigt sich viel mit Literatur. Wirkt zum Teil etwas läppisch.	de K
19/20	Seit DA geschlafen.	
20.5.	Pat. ging am Morgen gegen 9Uhr in den Urlaub. Hat zwei Fotoapparate & ein Taschenmesser mit nach Hause genommen (befanden sich im Stationsbüro)	SR KH
21.5.06	Pat. kam um 21¹⁵ Uhr zurück	K
21/22	Ab 23h geschlafen.	KH
22.5.	Pat. hatte 28 Gespräche ist ganzen Tag in Therapie, soweit o.k.	K
22/23	Seit DA geschlafen.	
23.5.06	Visite: Pat. erzählt, er wisse nun, dass er Medikamente nehmen müsse und dass er krank sei. Er habe auch mit seinen Kollegen gesprochen und denen das erzählt und erklärt. Pat. würde gerne bald austreten. Ende nächster Woche. Pat. wird beim EPD angemeldet. So 1 Mo Urlaub.	M.O
—11—	Pat. möchte auf Risperdal Consta umstellen. Heute Nachmittag spritzen!	K
23/24	Seit DA geschlafen.	
24.5.	Gespräche	
24.5.06	Therapieumgang: H.L. nutzt seine Zeit in der Therapie ausschliesslich um in seinen Büchern zu lesen.	FS
	Er beteiligt sich nicht an der Therapie	

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 17.6.78

Datum	Pflegebericht	Vis.
10/11.5.06	ab Dienstbeginn geschlafen; wachte gegen 5°°. blieb im Bett. ruhig	
11.5	still bis auf Husten. 2 Vorstellungsgespräche ca. 11°° und 14°°	
-11-	Pat. war bei zwei Vorstellungsgesprächen. In einer Woche bekommt er Bescheid.	N.H
	Bei einer Stelle ist er zuversichtlich. wirkt aufgestellt.	
11/12	geschlafen bei jeder Kontroll-Runde.	
12.5	s.e.s. ca.	
	Pat. macht einen guten Eindruck, wirkt aufgestellt & zufrieden. Erledigt noch	US
	private Administrativarbeiten & geht zur Therapie.	
12/13.5	Nw schlafend gesehe	
13.5.06	Pat. klagt über Augen-DZ → habe eine Bindehautentzündung. TAZ angerufen, hat	
	Aug angeschaut, sagt das es nichts schlimmes sei, Pat. habe ev. ins Auge	N.H
	gefahren. Pat. geht am Morgen in Urlaub, wirkt aufgestellt.	
14.5.06	Pat. kommt nach dem Nachtessen von Urlaub retour, wirkt aufgestellt. Pat.	N.H
	hatte ein gutes Wochenend.	
14/15.5	Immer schlafend angetroffe	
15.5.06	Ist noch wahnhaft. AA Gespräch	
15.5	Pat. scheint für alles + jeden da sorgen wollen. Verdächtigt einen Pat. von	JZ
	der Wohnpsychiatrie seinen MP-3 Player entwendet zu haben.	
	Spätdienst: Pat. kauft für Kollegin im 180. Zimmer Aggis und versucht sie von der Strasse	
	ins 180-Zimmer zu verfa. Ist sich seines Schadens nicht bewusst, scheint die	
	Konsequenz nicht zu verstehe.	
15/16.5	Pat. hält sich auf Balkon - ab 0°° mit 1 Unterbruch immer schlafend gesehe	
16.5.06	Pat fühlt sich erkältet, AA schaut wg. HNO Untersuch. Ansonsten macht Pat gut mit AA macht	
	Termin mit RAV Arbeiter und Arbeitgeber ab.	SH
16.5.06	Hr. Landolt hat Morgen (17.5.06) um 11°° Uhr ein EKG Termin.	
16/17.5.	Immer schlafend gesehe	
17.5.06	Pat. wirkt im Gespräch psychotisch. Vordergründig verhält sich Pat. gut. Macht	N.H
	ev. Anzeige bei Polizei → da MP3 Player weg ist.	

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 17.6.78

Datum	Pflegebericht	Vis.
24.5.06	Pat. machte soweit gut. Ist viel beschäftigt.	
24./25.	ganze Nacht geschlafen	
25.5.	Überlastet sei alleine mit Einnahme, lesen...	
25./26.	nur schlafend angetroffen	
26.5.06	Pat. wirkt geordneter.	
26.5.06	ist freundlich u. relativ geordnet im ~~Anfang~~ Gespräch.	
26./27.	ganze Nacht geschlafen	
27.5.06	Ging um 9[00] Uhr in WE-Urlaub. wurde von Mutter abgeholt.	
28.5.	~~Pat~~ kommt zurück auf die Abt, es war. tip-top.	
28./29.	ganze Nacht geschlafen	
29.5.	[illegible] Medikament, wegen Essen	
	Hat sich am Morgen in der Therapie abgemeldet, fühle sich wohl + schmerzfrei	
	→ BD 90/40 V, legt sich hin	
	Erzählt, dass er am WE am Sonntag das Risperdal vergessen habe + es heute zusätzlich	
	genommen habe (→ hatte also 2x2mg).	
	Geht nachmittags wieder zur Therapie	
29./30.	ganze Nacht geschlafen	
30.5.	U 2.6. Medikament zum Essen, habe am 1.6. Zahnarztkontrolle in Baden um 17[00]	
	Erhält heute TTg, ein gewisse Übung (Abgabe, Formulare) zu legen. Sollte heute in die Psychosengruppe gehen.	
30/31	Pat. durchgehend geschlafen; während der Nacht wegen lauten Schnarchen eines Mitpatienten ins TV-Zimmer "gezügelt".	
31.5.	Da Zahnarzt nach Baden, Sa-Mo in Urlaub. Pat. ist am Nachmittag zurück.	
	soweit ok.	
31.5./1.6.	bei jeder Kontrolle um 0[00] geschlafen, um 6[00] geweckt auf eigenen Wunsch	
1/2.6.06	Haben Pat immer schlafend angetroffen.	

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 17.6.78

Pflegebericht

Datum	Pflegebericht	Vis.
2.6.06	Pat. hatte Gespräch mit Assistenzarzt + Sozialdienst: Abklärung ist sehr sorgfältig + verständnisvoll. Pat. erhält eine Chance, aber nicht mehr im EDV-Bereich, sondern im Montagebereich (od. ähnliches), wo es sich eine Fahrgruppe nicht ordnen muss. Pat. ist einverstanden. Pat. wird probeweise 50-100% arbeiten, IV wird dann später entsprechend der definitiven Leistungsfähigkeit angemeldet werden. Pat. wird Psychiater + Hausarzt von der Schweigepflicht entbinden. (Arbeitsbeginn vermutlich Mitte Juni).	
2/3.6.06	Haben Pat ab 0° immer schlafend angetroffen.	
3.6.06	Pat geht um 9 Uhr in den Urlaub. Kommt am Montag nach dem Nachtessen wieder auf die Abt. zurück	DN
5.6.	Pat. kommt um 20^{30} vom Urlaub retour. Macht einen guten Eindruck & wirkt aufgestellt & zufrieden.	
5/6.6.	Ab ca 23°° Uhr nur schlafend gesehen.	
6.6.	heute Depot-Spritze. N. benötigt 3x Haare wechselnd Gel wieder zum essen Befinden zeitig Gespräch, Depot-Spritze abgelehnt, heute Rücksprache Fr. Stamm Depot-Spritze erhalten. Pat. hat abends Austrittsgespräch. Termin bei Psychiater haben. Kümmert sich noch darum, den Hausarzt für nächstes Depot zu informieren.	
6/7.6.	Nur schlafend gesehen.	
7.6	Austritt durch [illegible]	

Name: Hr. Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 17.6.1978

PSYCHIATRISCHE DIENSTE DES KANTONS AARGAU

IPD Klinik Königsfelden, Pflegedienst

Blatt Nr _____

Regelmässige Messungen
Bitte mit Bleistift ausfüllen

Blutdruck

Temperatur

Puls

Datum		Visum

Grösse: 173

Gewichtskontr.	
Datum	Gew.
Eintritt	
6.5.02	73

Datum	Zeit	Temp.	Puls	BD
6.5.	16⁰⁰		72	140/65
26.7	6⁰⁰		88	103/57
26.7.02	13⁰⁰		67	128/77
27.7.02	6¹⁵		113	141/72
27.7.02	12⁴⁵		77	105/68
28.7.02	6⁰⁰		65	144/68
28.7.02	17⁰⁰		72	117/66
29.7.02	6¹⁵		53	116/73

Datum	Zeit	Temp.	Puls	BD

PDAG

Psychiatrische Dienste Aargau AG
IPD Klinik Königsfelden, Pflegedienst

Blatt Nr. 19

Regelmässige Messungen
Bitte mit Bleistift ausfüllen

- **Blutdruck**
- **Temperatur**
- **Puls**

Datum		Visum

Eintritt:
Grösse:

Datum	Gew.
31.5.06	73kg

Datum	Zeit	Temp.	Puls	BD
29.5.06	9 20		64	90/40
29.5	12 30		66	108/74
31.5.06	8 40		84	110/45
~~31.5.06~~	~~8 40~~			

PDAG

Psychiatrische Dienste Aargau AG
IPD Klinik Königsfelden, Pflegedienst

Blatt Nr. 17

Regelmässige Messungen
Bitte mit Bleistift ausfüllen

Blutdruck

Temperatur

Puls

Datum		Visum

Grösse: 173

Datum	Gew.
Gewichtskontr.	
Eintritt	62,5
15.11.	74
23.11.	70kg
30.11.	75
7.12.	77 kg
14.12	78 kg
26.9.05	64
25.3.06	60
5.4.06	60
13.4.06	62
19.4.06	66
26.4.06	67
3.5.06	70kg
10.5.06	71½kg
17.5.06	70kg
24.5.06	72kg

Datum	Zeit	Temp.	Puls	BD
27.10.	8..		67	185/80
27.10.04	20..		Schl	Entl
28.10.04	9..		100	115/85
28.10.04	16.30		80	100/60
29.10	8..		97	114/61
1	14.00		56	96/43
	21.00		45	100/60
30.10	8.10		Verweigert	
	20.00		41	110/73
31.10	11.00		59	134/81
1.11.	8..		92	126/72
1.11.	20.00		90	95/55
2.11	18..		70	120/70
3.11.			85	112/78
11.11			90	115/78
16.11.	9.15		70	126/89
7.12.	8.20		83	121/75
24.5.06	7.45		66	120/85

Datum	Zeit	Temp.	Puls	BD
24.2.05	17.15		64	110/66
24.9.05	19.00 Tropfen 36,7		50	115/55
25.9.05	10.30		88	100/55
25.9.05	20.00	—	70	114/55
26.9.05	6.30	—	56	95/50
25.3.06	14.45	37°	66	111/75
5.4.06	9.20		88	115/60
13.4.06	10.10		63	91/49
12.4.06	12.50		60	97/50
12.4.06	18.15		62	101/60
	18.30		70	68/52
	19.00		56	95/60
	19.20		50	93/56
15.4.06	8.05		130	86/56
13.4.05	13.05		51	95/48
13.4.06	18.00			110/70
13.4.06	21.00		47	97/57
14.4.06	9.50		57	89/48

Datum	Zeit	Temp.	Puls	BD
14.4.06	12.45		65	90/57
15.4.06	8.15		82	107/62
16.4.06	13.00		72	113/66
19.4.06	13.10		120	120/66
26.4.06	8.10		84	110/70
5.5.06	8.50		60	115/55
8.5.06	12.00		74	93/57
8.5.06	14.00		75	108/62
10.5.06	11.00		72	112/56
17.5.06	8.55		72	95/50
24.5.06	13.30		84	116/60

Kontrolle Stuhl — *normal: /* — *Durchfall: --* — *Schmieren: O* — *Klistier: K* — *Einlauf: E* — *Stuhlmittel: S* — *Menses:--(rot)* — *Erbrechen: X* — *Epileptische Anfälle: A*

Monat	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Name: Lindolt Vorname: Nadi Geburtsdatum: 1978

Vitalblatt

Formular 4703.00730

PDAG

Psychiatrische Dienste Aargau AG
IPD Klinik Königsfelden Pflegedienst

Blatt Nr. 1a

Überwachungsblatt

Auftrag:

Datum	Zeit in Iso	Zeit aus Iso	Temp.	Puls	Blutdruck		Nahrungsaufnahme	Medikamente	Bemerkungen	Visum
28.10.04	14.25	14.30						150 mg Clomixol zeit	Pat. weist sich gegen ZM	
								4 mg Temesta iv.	ist im Bodenbett	UH
									schläft	UH
	14.45	14.47							schläft, atmet ruhig	
	15.15	15.18							schläft, Pat ist dabei	SR
	15.45	15.48							schläft	
	16.10	16.15							schläft, ist weckbar	SR
	16.45	16.50		80	100/60				"	CH.
	17.15	17.16							"	CH
	18.00	18.01								
	18.30	18.31								
	19.00	19.10		55	86/48		4dl Tee u. Zucker 1 Stk. Brot + Jogurt		Trinkt, will raus zum Essen, plaudern wir q.	FSC
									schläft	E.Sc.
	20.10	20.15		57	86/57				schläft	E.Sc.
	20.45	20.46							schläft	E.Sc.
	21.15	21.16							schläft bei prod Kontrolle	E.Sc.
	20.40	20.41							weckbar, schläft	
29.10.	0.10	0.15		58	110/68				prod weiter schläft	LH
	0.45	1.00	1.30	2.00					schläft	
	2.30	2.35		64	110/65				BD Puls i.O.	LH
	3.00	3.30	4.00	4.30	5.00	5.30	6.00		schläft bei prod Kontrolle	
	7.00	7.01							Schlaf	LH
	7.30	7.35							trübsinnig gestaltet, RR gemessen	
									Medis eingenommen	
	9.00	9.02							Schlaf	

Name: Laudet Vorname: Merc Geburtsdatum: 78

PDAG

Psychiatrische Dienste Aargau AG

IPD Klinik Königsfelden Pflegedienst

Blatt Nr. 16

Überwachungsblatt

Auftrag:

Datum	Zeit in Iso	Zeit aus Iso	Temp.	Puls	Blutdruck		Nahrungsaufnahme	Medikamente	Bemerkungen	Visum
25.10	9.55	9.57							Schläft	
	5.20	5.02							liegt i. Bett, atmet ruhig	
	5.30	5.45							OA - Spricht mit ihm	
	9.45								Isolation gestoppt	
	21.00			45	100/60			Medi abgelehnt		
	21.30								schläft, Pat wird isoliert,	
									da Medi verweigert	
	22.00	22.01							Pat. schläft	
	22.30	23.00	23.30	25.31	0.00	0.30	1.00	1.30	2.00	Pat. schläft
	2.30	3.00	3.30	4.00	4.30	5.00	5.30			Pat. schläft
	7.30	7.40							Pat. verweigert Medikation,	
									Ablauf Übergabe IVA.	
	8.10	8.12							Pat. scheint an sich an	
	8.45	9.20							TAZ bei ihm. Pat nimmt	
									kooperativ; verweigert BD	
	9.30	9.32							Pat döst.	
	10.00	10.05							Pat. döst	
	10.30	10.35							Pat. ruhig	
	11.00	11.05							"	
	11.30	11.35							Pat. ißt zu Mittag	
	12.00	12.05							Pat. will diskutieren	
	12.30	12.35							zeigt große Aufbrüchigkeit	
	13.00	13.05							liegt im Bett	
	13.30	13.35							"	
	14.00									

Name: Laudolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 78

PDAG

Psychiatrische Dienste Aargau AG
IPD Klinik Königsfelden Pflegedienst

Blatt Nr. 2a

Überwachungsblatt

Auftrag: 2 stünd. Kontrolle

Datum	Zeit in Iso	Zeit aus Iso	Temp.	Puls	Blutdruck		Nahrungsaufnahme	Medikamente	Bemerkungen	Visum
30.10.04	14.10	14.31							ruhig	
	15.00	15.05							ruhig am Lesen	
	15.30	15.35							will Medi	
	16.00	16.01							auf den WC	
	16.30	16.31							will Wünsche	
	17.00	17.02							ruhig	
	17.30	17.45							Nachessen will Medi	
	18.00	18.20							Essen da	
	19.00	19.01							will schlafen	
	19.30	19.31							im Bett wach	
	20.00	20.01							" " "	
	20.30	20.31							im Bett wach	
	21.00	21.02							" " will Medi	
	21.30	21.31							" will Medi	
30.10.04	22.00	22.30	25.00	25.30	10.00	6.30	1.00	1.30	Pat. schläft	
	2.30	3.00	3.30	4.00	4.30	5.00	5.30	6.00	Pat. schläft	
	6.30	6.32							wach, ruhig, freundlich	
	07.00	07.01							wach	
	07.30	07.31							Morgenessen & Medi	
	08.00	08.02							ruhig	
	08.30	08.35							im Bett	
	09.00	09.01							will Zahnputzen	
	9.30	9.35							Pat. will diskutieren	
	10.00	10.05							Pat. ruhig	
	10.30	10.35						Seroquel Clopixol p.o	Tagesarzt spricht mit Pat. Tür wird geöffnet	

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 78

PDAG

Psychiatrische Dienste Aargau AG

IPD Klinik Königsfelden Pflegedienst

Blatt Nr. 1a

Überwachungsblatt

Auftrag: 1/2 h Überwachung

Datum	Zeit in Iso	Zeit aus Iso	Temp.	Puls	Blutdruck		Nahrungsaufnahme	Medikamente	Bemerkungen	Visum
24.9.25	8.45	9.05					PE wird mit Aufgebot	Medikament im		HCK
							Garten bett.	leistete Widerstand		L
	9.15	9.20					Fussgurte +	rechten Handgurt gelöst		L
	9.00	9.17					PAZ schaut	zu PE, er	ist nah nach	
	5.14	5.16					PE ist wach, hat sich	die Fussgurte und		
							den rechten Handgurt	angelegt, ich mache		—
	5.43	5.45					sie wieder auf			DK
	"	"					PE schläft			HCK
	6.15	6.20					PE scheint zu schlafen, hat sich aus			
							den linken Handgurt befreit und			L
							sich die Beingurte wieder angelegt			L
	6.45	6.46					PE scheint zu schlafen			D.A.
	07.15	07.18					Pat. ist wach, läuft. wirkt verladen			D.A.
	07.45	07.46					Pat. schläft.			D.A.
	08.15	08.16					Pat. schläft.			D.A.
	8.45	8.46					PE schläft			D.A.
	09.15	09.16					Pat. schläft.			D.A.
	09.45	09.46					Pat. schläft.			D.A.
	10.15	10.16					Pat. schläft.			D.A.
	10.45	10.46					Pat. schläft.			D.A.
	11.15	11.20					Pat. ist wach, geht zur Toilette. Hat das Mittagessen eingenommen. Freundlich.			D.A.
	12.00	12.01					Pat. schläft.			D.A.
	12.20	13.00					Gemeinsame im Aufnahmezimmer.			D.A.
	13.15	13.20		64	115/66		Pat. in Dachzelt gezogen	BAP genommen		D.A.
	13.30	13.59					schläft.			
	14.20	14.21					Pat. schläft			D.A.

Name: Lauchli Vorname: Nora Geburtsdatum: 78

PDAG

Psychiatrische Dienste Aargau AG
IPD Klinik Königsfelden Pflegedienst

Blatt Nr. 16

Überwachungsblatt

Auftrag: 1/2 stdl. Überwachung

Datum	Zeit in Iso	Zeit aus Iso	Temp.	Puls	Blutdruck		Nahrungsaufnahme	Medikamente	Bemerkungen	Visum
24.9.05	14.50	14.52					schläft			
	15.10	15.12					-"-			
	15.40	15.42					schläft			
	16.10	16.12					schläft, Schalldosen	Lemmikroglossa		
	16.40	16.42					schläft immer noch in gleicher Position			
	17.10	17.11					schläft			
	17.41	17.44					Pat wacht kurz auf, wird gelagert, will es so			
	18.14	18.14					schläft ruhig	Amy		
	18.45	18.47					"			
	19.20	19.20					"			
	19.50	19.51					"			
	20.20	20.20					"			
	20.50	20.51					Pat schläft, ruhig	Amy		
	21.20	21.20					"			
	21.50	21.51					schläft, ruhig	Amy		
	22.25	22.26	22.50-22.57				PE schläft			
	23.15	23.20					PE ist wach, sagt es tut ihm gut wieder mal schlafen zu können.			
	23.55	23.56	0.20-0.21		0.50-0.51		PE schläft			
	1.20	1.24	2.05-2.06		2.34-2.35		" "			
	3.00-3.00	3.30-3.30	4.00-4.00		4.30-4.30		5.00-5.00 PE schläft			
	5.30-5.30						"			
	6.00	6.05					PE ist wach, habe ihr		Wasser gebracht	
	6.30	6.31					PE schläft			
25.9.05	07.00	07.00					Pat. schläft.			
	07.30	7.31					Pat. schläft.			
	08.00	08.00					Pat. schläft.			

Name: Landolt Vorname: Ursula Geburtsdatum: 58

PDAG

Psychiatrische Dienste Aargau AG

IPD Klinik Königsfelden Pflegedienst

Blatt Nr. 26

Überwachungsblatt

Auftrag: IV2, 1h-lü Überwachung

Datum	Zeit in Iso	Zeit aus Iso	Temp.	Puls	Blutdruck		Nahrungsaufnahme	Medikamente	Bemerkungen	Visum
25.7.05	08.20	08.21					Pat. ist aufgewacht. Möchte	mal tol., sonst nichts		D.A.
	09.05	09.26					Tee gebracht. Pat. zum Frühst	schläft auf Pat. gelassen		D.A.
	10.-						Pat. hat gegessen und	sich rasiert.		D.A.
	10.10	10.15					Pat. zieht sich ins IV2 zurück	ist sehr müde.		D.A.
	10.20	10.25					AA - Visite.			D.A.
	11.-	11.-					Pat schläft.			D.A.
	11.30	11.32					möchte nicht essen	ist müde		D.A.
	12.-	12.-					Pat. schläft.			D.A.
	12.20	12.21					Pat. schläft.			D.A.
	13.00	13.01					Ist ready, liegt	im Bett, hat keinen Wunsch.		D.A.
	13.35	13.39					Selbst.			D.A.
	14.05	14.06					Pat. schläft.			D.A.
	14.25	14.26					Pat. schläft			D.A.
	15.05	15.30					ist auf Rfg. gewittert	reibt die Füsse		D.A.
	16.00	16.01					liegt ruhig im	Bett		D.A.
	16.25	16.50					1 Sms v geschrieben.	Pat wirkt wahnhaft auf mich ein		D.A.
							Gespräch, fühlt	sich beeinflusst durch meine Anwesenheit		D.A.
							über div. körperl. Beschwerden	klagt. Akineton ab.		D.A.
	17.20	16.45					kommt auf Pat. zu,	wirkt ruhiger & adäquater		D.A.
	17.15	17.16					liegt ruhig im	Bett		D.A.
	17.42	17.43					scheint zu schlafen			D.A.
	18.07	18.10					Pat liegt auf d.	Bett, möchte dass Licht abgeschaltet wird		D.A.
	18.40	18.41					PE. schläft.			D.A.
	19.15	19.16					"	"		D.A.
	19.45	19.46					"	"		D.A.
	20.00	20.05					BD + P. gemessen	110/55	Fr PE. möchte schlafen	D.A.

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 17.06.1978

PDAG

Psychiatrische Dienste Aargau AG

IPD Klinik Königsfelden Pflegedienst

Blatt Nr. 2-1

Überwachungsblatt

Auftrag: 1/2 Std. Üw 1UZ. Bodenblatt

Datum	Zeit in Iso	Zeit aus Iso	Temp.	Puls	Blutdruck		Nahrungsaufnahme	Medikamente	Bemerkungen	Visum
25.1.25	20^{30}	20^{31}					PE schläft, atmet ruhig			
	21^{00}	21^{02}					"			
	21^{30}	21^{31}					"			
	21^{57}	21^{58}					"			
	22^{28}	22^{28}					"			
	23^{06}	23^{06}					"			
	23^{36}	23^{36}					"			
26.1.25	0^{00}	0^{30}					"			
	0.56-0.56	1.30	2.02	2.35			"			
	3.10	3.45	4.15				"			
	4.45	5.45					PE hat kurz [illegible] die Augen geöffnet			
	5^{15}	5^{45}					PE schläft			
	6^{15}	6^{25}					BE gemacht / BD/P gemessen, PE ist müde			
	6^{58}	6^{58}					schläft.			
	7^{15}	7^{16}					PE. konnte kein Urin abgeben, möchte schlafen			
	7^{45}	7^{46}					PE. schläft.			
	8^{15}	8^{16}					" "			
	8^{40}	9^{00}					PE. ist auf der Station, will kein			
	↓	↓					Einzelzimmer. Telefoniert mit den Eltern			
	9^{00}	9^{01}					ziehen ins 1UZ. möchte schlafen.			
	9^{30}	9^{31}					PE. schläft.			
	10.00	10.01					Pat. schläft.			
	10.20	10.21					Pat. liegt noch im Bett - hat keinen Urinsch.			
	11.00	11.11					AA - Besprech. Pat. vu Visite Clopixol Hat Stärke		EPS - vuweigert Akineton p.o.	
	11.30	11.40					Pat. will per Aufgebot mit Gewalt mit 150mg Clop		rol acc. im + 1 Amp. Akineton iv. medikiert.	
	12.00						1UZ aufgehoben			

Name: Landolt Vorname: Nora Geburtsdatum: '78

PSYCHIATRISCHE DIENSTE DES KANTONS AARGAU

Datum	Arzt	Datum stop	Besondere ärztliche Verordnung wie: Regime, Urlaub, Besuch, Post empfangen, telefonieren usw. Blatt Nr.:
2.5.01	Di		geschlossene Abt., 8 Ausgang
7.5.01	Sm		Gruppenspaziergang
25.7.02		stop	geschlossene Abteilung
25.7.02		27.7.02	kein Ausgang
26.7.02		27.7.02	Spaziergang einzel, mit Pflegepersonal
27.7.02			Gruppenspaziergang
5.8.02	RQ	stop	Computer max. 1 Std / Tag auf sich in Zimmer
14.8.02	Bi	14.8.02	Spaziergang in medizinischer Externe 1 Std 2 x T
19.8.02	Bi		Ausgang mit Angehörigen
22.8.02	Bi	stop	So TU
29.8.02	Bi		offener Test
29.8.02	Bi		2 x Th Std. alleine in Park
29.8.02	Bi	stop	So TU zu Eltern
29.8.02	Bi		2 x 1 Std. p.T. den Laptop
30.8.02	Bi	stop	So TU zu Eltern
5.8.02	RQ		Sonntag TU zu Eltern
6.8.02	Bi	stop	AS 9/3.30 heute Termin bei Gemeinde
9.9.02	Bi	10.9.02	Termin Vorstellungsgespräch Barzan
11.9.02	Bi	12.9.02	13.30 – RAV, Wohnung Besichtigung bis 17.00 Uhr Küttingen
13.9.02	Bi	stop	11.30 Wohnung Besichtigung bis 17.00 Uhr Küttingen – Rombach
16.8.02	RQ	stop	Wohnungsbesichtigung
"	"	stop	18.8.02 Vorstellungsgespräch in Reinach
17.9.02	Lo	stop	Wohnungsbesichtigung

Name: [illegible] Vorname: Marc Geburtsdatum: 17.6.78

14

01/1'200/5.98

PDAG

Psychiatrische Dienste Aargau AG
IPD Klinik Königsfelden, Pflegedienst

Blatt Nr ____

Datum	Arzt	Datum stop	Besondere ärztliche Verordnung wie: Regime, Besuch, Post empfangen, telefonieren usw.
26.10.04		1.11	geschlossene Abteilung
26.10.04		1.11	4 Augen
28.10.04	KS	3.11	WZ im Bodenbett
29.10	Ke	3.11	bis offen (ja nach Bedarf geschlossen) falls Pat. abendmedikamentös = offen
2.11.04	KS	4.11.	Einzelspaziergang
4.11.	JB		Gruppenspaziergang
9.11	Ke		2x 1h Ausgang im Areal
16.11	Ke		Einzelurlaub in Brugg oder Windisch, max. 1h
16.11	Ke		offene Abteilung
25.11.	KS		WE: Nachmittagsurlaub Sa oder So ?
26.11	KS	28.11.	WE: 1x Tagesurlaub Sa 27. od. So 28.11.04
2.12	KS	5.12.	WE: 1x Halbtagesurlaub Sa od. So Nachmittag bis zum Nachtessen
6.12	Ke	8.12	WE-Urlaub Sa - So 11./12.12.04
24.9.05	Bz	25.9.	IV2
24.9.05	Bz		kein Ausgang
24.9.05	Bz	24.9.05	5 Punkte-Fixation Auflösung nach erneuter Pflegeteam
24.9.05	Nal	25.9	IV2 Bodenbett, Stühle weg auf geschl. Abteilung n. Einzelner Pflegeteam
26.9	Cdo		geschlossen Abt.
24.3	Ch	18.4	Kein Ausgang
24.3.	Ch		Geschlossene Abteilung
~~24.3.~~	~~Ch~~		
14.4	Ad		Gruppenspaziergang auf Areal
14.4	Ad		bei Entweichen: Ausschreibung
15.4	Ad		einmalig in Begleitung Personal zu Bankomat

Name: [illegible] Vorname: [illegible] Geburtsdatum: [illegible]

PDAG Psychiatrische Dienste Aargau AG
IPD Klinik Königsfelden, Pflegedienst

Blatt Nr 1AB

Datum	Arzt	Datum stop	Besondere ärztliche Verordnung wie: Regime, Besuch, Post empfangen, telefonieren usw.
18.4.	Ad		Offene Abteilung
↓	↓		Gruppenspaziergang
↓	↓	1.5.06	3x 1/2 h Arealausgang
↓	↓	1.5.06	bei Entweichen: Ausschreibung
20.4.	Ad	24.4	1 TV entweder Sa oder So
20.4.06	Ad	↓	Ausgang für Termin bei Arbeitslosenamt
24.4.	Ad	25.4	Ausgang 2h m ~~Arzt~~ Arbeitslosensachen zu klären
25.4	Ad	27.4	WE-Urlaub Sa/So
27.4	Ad	28.04.06	Ausgang zur Bank für Einzahlungen
28.4.06	Fy		freier Ausgang außerhalb des Areals
2.5.06	Ad	8.5	WE-Urlaub Sa/So
↓	↓	↓	Fr. 1 Ausgang RAV Suhr
9.5.06	Ad		WE-Urlaub Sa/So
9.5.06	Ad	15.5.	Do: Urlaub für Vorstellungsgespräch
16.5.06	Ad	23.05.06	Sa/So - WE - Urlaub
23.05.06	Fy	23.05.06	Do TU (Fahrt 4h!)
23.05.06	Fy	23.05.06	WE - Urlaub Sa auf So mit Übernachtung
23.05.06	Fy	29.5.06	Urlaub So auf Montag mit Übernachtung oder Sa auf So
30.05.06	Fy		TU für 30.05.06
30.05.06	Fy		TU für 01.06.06
31.05.06	Fy		Pfingsturlaub Sa - Mo mit 2x Übernachten

Name: Landolt Vorname: Marc Geburtsdatum: 1978