|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sterk, Claudia | | | | | | | | 21.02.1955 | | | 227 |
| PLZ, Wohnort | | Lerchenweg 8, 88285 Bodnegg | | | | | | | | | |
| Krankenkasse | | BKK Gildem.Seid. | | | | | | | | | |
| Beruf | | Rentnerin, GdB 50 | | | | | | | | | |
| Wahlleistungen | | Chef |  | Einzel: x | Doppel: | Regel:x | | 301: |  | Kein PS: | |
| Teammitglieder | | Arzt: Horatschek | | | Psych.: Zimmermann | | | Physio.: | | | |
| Aufnahme | | 21.03.2024 | | | | | | | | | |
| Entlassung geplant | | 06.04.2024 | | | | | | | | | |
| Verlängerung bis | |  | | | | | | | | | |
| Cave | |  | | | | | | | | | |
| Allergien | | keine bekannt | | | | | | | | | |
| Kost | |  | | | | | | | | | |
| Diagnosen | Schmerz | Medikamentenübergebrauch G44.4  Migräne ohne Aura G43.1  Oromandibuläre Dysfunktion G44.3 | | | | | | | | | |
| Fehlgebrauch |  | | | | | | | | | |
| Psych. Komorbidität |  | | | | | | | | | |
| Phys. Komorbidität |  | | | | | | | | | |
| Midas-Score |  | | | | | | | | | |
| Med | Medikation aktuell: | Akut: | | | | | Basis: | | | | |
| Sonstige: | | | | | | | | | |
| Medikation früher: | Akut: | | | | | Basis: | | | | |
| Psychologie | | 22.03.3024 Verheiratet, ein Sohn, zwei Enkel. Berentet seit 61.LJ, ihr Mann sei auch berentet. ED 2008 (erster Aufenthalt in domo), nach Berentung nicht die erwartete Besserung der KS- und Migränesymptomatik eingetreten. Sie berichtet von perfektionistischen Tendenzen, denen sie nicht mehr so gerecht werden könne. Sie sei schnell im Stress, gerate bspw. Unter Druck, wenn ihr Sohn zu Besuch komme (Haushalt); Zuletzt sei sie viel erschöpft gewesen, auch durch Cannabis-Präparate (?), wenig Raum für Freude. Sie berichtet von einem gleichmäßigen Alltag mit regelmäßigen Mahlzeiten. Wöchentlich finde Rehasport statt. Mit ihrem Mann teile sie das Interesse für Wandern und Radfahren, allerdings sei dies zuletzt auch seinerseits gesundheitlich schwierig geworden. Zn Angststörung (GAS?); Deutliche Besserung der Symptomatik durch PT/ Religiöses Vertrauen. Ressourcen: Religiosität (Katholizismus) mit morgendlichem Ritual (Dankbarkeit, Andacht), Bewegung, Entlastung durch Fensterputzer, lesen. Anliegen: Wieder mehr Interesse an Dingen, weniger in Krankheit gefangen sein. Einzelzimmer als Selbstzahler „das ist jetzt mein Wellnessurlaub“. | | | | | | | | | |
| Biofeedback | |  | | | | | | | | | |
| Physiotherapie | |  | | | | | | | | | |
| Notizen | | * Zum 3. Mal in Domo, zuletzt 2019 * Proc.:   + Wg. Osteoporose Zurückhaltung Dexa, stattdessen ggf. Benzos bei Bed.   + Magnesium höher + Vit B2   + Trimipramin, Duloxetin -> Mirtazapin, Escitalopram | | | | | | | | | |
| Entlassungsbrief | |  | | | | | | | | | |