



## Fitness-Raum der Bettenstation und andere Angebote (Patienteninformation)

Liebe Patientin, lieber Patient,

unsere Bettenstation bietet als Service für Patienten Verschiedenes an:

1. Tageszeitung (leider für jeweils 2 Zimmer nur 1 Exemplar)
2. Kleine Bibliothek mit Unterhaltungsliteratur (Krimis und dergleichen)
3. Brettspiele, Kartenspiele, Musikzimmer mit Klavier
4. Patienten-Dachgarten (bitte beachten: im Winter Rutschgefahr, im Sommer Sonnenbrandgefahr)
5. *Das Rauchen auf Station und in den Patientenzimmern ist nicht gestattet, lediglich auf dem Dachgarten.*
6. **Fitness-Raum**

Der Fitness-Raum enthält mehrere Ergometer, eine Kraftmaschine, Stepper, Rudergerät, Hanteln, Bodenmatten. Diese stehen Ihnen während des stationären Aufenthaltes zur Verfügung. Allerdings müssen Sie zunächst 24 Stunden nach Schlucken der Kapsel im Zimmer bleiben.

Wir möchten Sie darauf aufmerksam machen, dass der **Fitness-Raum** von Ihnen **in eigener Verantwortung** genutzt wird. Dieses kann unerwünschte Zwischenfälle betreffen: z.B. schmerzhafte Zerrungen und Verstauchungen oder ggf. einen Knochenbruch z.B. bei einem Sturz.

**Gefährdete Patienten** (Herzpatienten und ältere Patienten > 60 Jahre) sollten den Fitness-Raum nur dann benutzen, wenn Ihnen die zumutbare Belastung ärztlicherseits attestiert worden ist. Hier können koronare Herzereignisse bis zum Herzinfarkt auftreten. Patienten mit bekannter koronarer Herzkrankheit sollten den Fitness-Raum nicht nutzen.

Ein Verbot der Nutzung ergibt sich auch bei Patienten mit manifester Schilddrüsenfunktionsstörung. Bei latenter Schilddrüsenüberfunktion besteht ein erhöhtes Risiko für Herzrhythmusstörungen.

Sofern Sie den Fitness-Raum nutzen möchten, sprechen Sie bitte eine Krankenschwester an. Auch muss der Stationsarzt die (nach anamnestischen Angaben und aktuellen vorliegenden Befunden) bestehende Unbedenklichkeit einer solchen Fitness-Aktivität bestätigen.

Ich habe mit dem Stationsarzt über mögliche Risiken und Kontraindikationen gesprochen.

---



---



---

**Ich erkläre, dass ich den Fitness-Raum auf eigenes Risiko benutze.**

Köln, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Patienten)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Stationsarztes)