

Telefon Neurorehabilitation: 032 338 43 38
Telefon Parkinson: 032 338 41 39
Telefon Epileptologie: 032 338 41 36
Fax: 032 338 40 10
E-Mail: pataufnahme@rehaklinik-tschugg.ch

Neurorehabilitation **Parkinson** **Epileptologie**

Gewünschtes Eintrittsdatum: Geplante Aufenthaltsdauer:

Sprache: D F I andere: M W D (Divers)

Name: Vorname:

AHV-Nr.: Geb.-Datum:

Adresse: PLZ/Ort:

Tel.:

Krankenversicherung: Versicherungs-Nr.:

Vers.klasse: privat halbprivat allgemein Zusatzvers. ganze CH

Krankheit Unfall

Hausarzt:

Diagnosen: (bei mehreren Diagnosen bitte komplette Diagnoseliste beifügen)

Zuweisungsgrund:

Epileptologie: Komplexdiagnostik Komplexbehandlung Prächirurgische Phase I

Rehabilitation Funktionsdefizite:

keine Besonderheiten

Clostridien HIV Hepatitis A/B/C/D ESBL MRSA

Andere Isolationen:

desorientiert/delirant braucht kontinuierlich Überwachung/Sitznachtwache

braucht Fixation aggressiv

Sind Schluckstörungen vorhanden? nein ja:

Kostform: orale Nahrungskarenz pürierte Kost (IDDSI 4)

weiche, zerkleinerte Kost (IDDSI 6) normale Kost (IDDSI 7)

Spezielles:

Tracheostoma PEG-Sonde naso-gastrale Sonde Sondenernährung

Ernährung mit Hilfe

Kostform: Normale Kost mit tierischen Produkten? nein ja

Allergien, Spezielles:

Sind Sprachstörungen vorhanden? nein ja

Aktuelle Medikation (p.o./i.v./p.a.):

i.v. Antibiotika-Therapie während Reha notwendig

Zusätzliche Infos:

Dialyse Chemotherapie Radio-Chemo-Therapie Immuntherapie

Pflegebedürftigkeit:

Patient: ist bettlägerig benötigt Hilfe beim Aufstehen/Toilette
Fortbewegung: frei an Stöcken Rollator/Böckli Rollstuhl sturzgefährdet
Essen: selbstständig mit teilweiser Hilfestellung nur mit Hilfe
Waschen: selbstständig mit teilweiser Hilfestellung nur mit Hilfe
Ankleiden: selbstständig mit teilweiser Hilfestellung nur mit Hilfe
Wechsel Bett Rollstuhl: selbstständig mit teilweiser Hilfestellung nur mit Hilfe
Belastbarkeit: uneingeschränkt leicht eingeschränkt stark eingeschränkt

Nur bei MS EDSS-Score:

Ausscheidung:

Stuhlinkontinenz Urininkontinenz
 Stoma Zystofix Dauerkatheter (transurethral suprapubisch)

Zusätzliche Infos Pflege:

ZVK Port à Cath CRAP-Therapie Dekubitus VAC-Verband

Soziale Situation:

wohnt mit Bezugsperson wohnt alleine wohnt im Alters-oder Pflegeheim
 Berufstätig im geschützten Rahmen

Ziel der Behandlung:

Mobilisation Verbesserung Lebensqualität Bett-Rollstuhl-Mobilisation
 Anpassung von Hilfsmitteln Umgang mit Hilfsmitteln Krankheitsbewältigung
 Förderung der Autonomie (Umgang mit Teilbelastung / Bewegungseinschränkung)
 Rückkehr nach Hause mit amb. Hilfe (z. B. Spitex) ohne amb. Hilfe
 Anpassung der Medikation amb. Therapiemöglichkeiten sind ausgeschöpft
 benötigte Therapieintensität ist amb. nicht möglich

Entlassung ins Pflegeheim: ja nein Angemeldet: ja nein

Patient wurde über den Reha-Aufenthalt und über die Reha-Ziele informiert: ja

Zuweisender Arzt:

Institution:

Adresse:

PLZ/Ort:

Tel. (Direktwahl):

Kontaktperson (falls nicht zuweisender Arzt):

Name/Vorname:

Tel.:

Je 1 Exemplar geht an: – **Patientenaufnahme, Rehaklinik Tschugg**

(dieses Dokument gilt als Anmeldung)

– **Das Kostengutsprachegesuch muss vom Zuweiser an die Krankenkasse
gesendet werden** (dieses Dokument kann als Kostengutsprachegesuch
verwendet werden)

Bitte **vor Eintritt** sämtliche Unterlagen wie Austrittsbericht, Untersuchungsbefunde und Röntgenbilder an pataufnahme@rehaklinik-tschugg.ch senden.