

Rehaklinik Tschugg AG – Zuweisung

Telefon Neurorehabilitation: 032 338 43 38
Telefon Parkinson: 032 338 41 39
Telefon Epileptologie: 032 338 41 36
Fax: 032 338 40 11
E-Mail: pataufnahme@rehaklinik-tschugg.ch

<input type="radio"/> Neurorehabilitation	<input type="radio"/> Parkinson	<input type="radio"/> Epileptologie
Gewünschtes Eintrittsdatum: <input type="text"/>	Geplante Aufenthaltsdauer: <input type="text"/>	

Sprache: <input type="radio"/> D <input type="radio"/> F <input type="radio"/> I <input type="radio"/> andere: <input type="text"/>	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> W
Name: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>
AHV-Nr.: <input type="text"/>	Geb.-Datum: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	PLZ/Ort: <input type="text"/>
Tel.: <input type="text"/>	
Krankenversicherung: <input type="text"/>	Versicherungs-Nr.: <input type="text"/>
Vers.klasse: <input type="radio"/> privat <input type="radio"/> halbprivat <input type="radio"/> allgemein <input type="radio"/> Zusatzvers. ganze CH	
<input type="radio"/> Krankheit <input type="radio"/> Unfall	
Hausarzt: <input type="text"/>	

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
 Tracheostoma PEG-Sonde naso-gastrale Sonde Sondenernährung
 Ernährung mit Hilfe

Sind Sprachstörungen vorhanden? nein ja

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

iv. 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: – **Hospitalisationsmanagement, 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 ans **Hospitalisationsmanagement** Fax: 032 338 40 11 sende.