

Anmeldung zur Geriatrischen Akutrehabilitation

Gewünschter Aufnahmetermin	
----------------------------	--

Zuweiser

Spital/Klinik	
Zuständige Ärzt:in	
Telefon/Sucher	

Patient:in *(erfüllt die Kriterien auf Seite 2)*

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse, PLZ, Ort	
KK Grundversicherung	
Zusatzversicherung	
Versicherungsklasse	☐ allgemein ☐ halbprivat ☐ privat
Hausärzt:in	
Angehörige/Kontakte	

CHOP-Kriterien *(mindestens 3 erforderlich)*

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Kognitive Störung | ☐ Sehstörung | ☐ Inkontinenz |
| ☐ Gang/Balancestörung/Sturz/Schwindel | ☐ Hörstörung | ☐ Polypharmazie (>5) |
| ☐ chronische Schmerzen | ☐ Malnutrition/Sarkopenie | ☐ Depression/Angst |
| ☐ Psychosoziale Probleme | | |

Weitere Angaben *(Zutreffendes ankreuzen)*

- ☐ Sitzwache/Weglaufgefährdung
- ☐ Isolationsmassnahmen, welche:
- ☐ erforderliche onkologische oder immunsuppressive/immunmodulierende Therapie/Abklärungen während Aufenthalt im BESAS, welche:
- ☐ Perfusoren
- ☐ geplante auswärtige Termine während Aufenthalt im BESAS, welche:
- ☐ parallel Antrag für Kostengutsprache wegen Rehabilitation erfolgt

Bitte legen Sie die entsprechende **Diagnose- und Medikamentenliste** sowie das **Patientenstammblatt** der Anmeldung bei.

Das Anmeldeformular kann elektronisch ausgefüllt an besas.dispo@siloh-spital.ch gesendet werden. Bei Rückfragen oder für Informationen betreffend Verlegungstermin wenden Sie sich bitte an unsere Bettendisposition Tel. 031 958 10 75.

Vielen Dank für Ihre Anmeldung.

Geriatrische Akutrehabilitation (GAR)	Einschlusskriterien • Akutspitalbedürftigkeit* während voraussichtlich mind. 8 Tagen • Therapiefähigkeit für Akutrehabilitation gegeben • Keine Alterslimite • Multimorbidität und/oder in Kombination mit sozial-medizinischer Problemstellung • Verlegung i.R. nach Ablauf der mittleren Verteildauer Haupt DRG (4–8 Tage) ohne Verlegungsabschlag Ausschlusskriterien • Indikation für stationäre geriatrische Rehabilitation • Betreuung auf offener Abteilung nicht möglich (z.B. Weglauftendenz bei Demenz) Dauer 8 oder 15 Tage
Palliativmedizinische Komplexbehandlung (PMK)	Einschlusskriterien • Akutspitalbedürftigkeit* während voraussichtlich mind. 8 Tagen • Behandlung erfolgt mit vorwiegend palliativ-medizinischer Zielsetzung • Einverständnis Patient:in oder Bezugsperson für PMK gegeben Ausschlusskriterien • Betreuung auf offener Abteilung nicht möglich (z.B. Weglauftendenz bei Demenz) Dauer 8 bis 21 Tage

***Definition Akutspitalbedürftigkeit**

Betreuungs-/Behandlungsbedarf übersteigt die Möglichkeiten einer herkömmlichen Rehabilitationsstation. Das betrifft insbesondere Patient:innen mit andauerndem stationärem Behandlungsbedarf und Erfüllung eines oder mehrerer der folgenden Ausschlusskriterien für eine Geriatrische Rehabilitation.

- z.B. instabile Vitalparameter; Redon; Bedarf nach Akutdiagnostik mit CT, MRI, EEG, Angiologie usw. (hingegen ist es z.B. möglich, Patient:innen im Rehabilitationsmodus zu behandeln mit zentraler Leitung, Infusomat, i.v. antibiotischer Therapie, zur Diabeteseinstellung u.a.)
- Spezielle Therapien: Chemotherapie, Strahlentherapie, Dialyse
- Notwendigkeit einer Isolation (z.B. MRSA, Tbc)
- Betreuung auf offener Abteilung nicht möglich (z.B. Weglauftendenz bei Demenz)
- Diagnose oder Zustand erfordert eine akute medizinische Intervention, die nur in einem Spital mit entsprechender Infrastruktur u/o Fachpersonal erbracht werden kann.
- Erhöhte Überwachungs- oder Interventionsbereitschaft (zB Vitalzeichenkontrolle, Labor- und Bildgebung rund um die Uhr, ...)
- Abklärung oder Behandlung nicht sicher und wirksam in ambulanter Form erfolgen kann.