

Anmeldung Geriatrische Rehabilitation

gemäss den Kriterien auf Seite 2 (Stand: 10/20)

Zuweiser			
Spital/Klinik			
Ansprechperson	besas.sekretariat@siloah-spital.ch (HIN-Mail)		
Zuständige/r Ärzt:innen		, ,	,
Patient:in (erfüllt die Krite	rien auf Seite 2) Bit	te vollständig ausfülle	en oder Stammblatt beilegen
Name	Vorname		GebDatum
Adresse			<u> </u>
K Grundversicherung		Zusatzversicherung	
Versicherungsklasse	☐ allgemein	☐ halbprivat	□ privat
Hausärzt:in			
Angehörige/Kontakte			
Eintritt ab			
Ziele/Begründung für d ☐ Verbesserung der Selbst ☐ Reduktion von Pflege- u ☐ Schmerzreduktion ☐ Anpassung von Hilfsmitt	ständigkeit BADL/IAE nd Betreuungsaufwa	DL, erreichen der grösst	möglichen Selbstständigkeit
Hauptdiagnose (gemäss	•	_	
siehe Diagnoseliste ärztlich	es Einweisungszeugn	İS	
 □ kognitive Einschränkung □ Immobilität □ erhöhtes Sturzrisiko, Mo □ Malnutrition und/oder S □ Inkontinenz: □ Urin □ Depression oder Angsts □ Eingeschränkte Funktion □ Dekubitalulzera 	: □ leicht □ s obilitäts- und Gleichge Garkopenie □ Stuhl törung	ewichtsstörung	schen Syndrome dokumentiert): ☐ Hörstörung
☐ Chronische Schmerzen☐ Medikationsprobleme b☐ Soziale Isolation	ei Polymedikation un	d/oder Non-Compliance	e



Hilfebedarf bei:						
☐ Aufstehen, Gehen, Transfer	☐ An-/Auskleide	en 🗆 Essen	☐ Toilette			
Einverständnis Patient:in für Verlegung:						
☐ liegt von Patient:in vor ☐ liegt von Bezugsperson vor (bitte Name angeben)						
Name:						
Weitere Diagnosen gemäss beiliegender Diagnoseliste						
Ort und Datum		Unterschrift zuständige/r Ärzt:in				
Ort und Datum		Unterschrift zus	tandige/r Arzt:in			

Das Anmeldeformular kann elektronisch ausgefüllt werden und dient als Grundlage zum Einholen der notwendigen Kostengutsprache bei der Krankenkasse.

Das ausgefüllte und unterzeichnete Formular bitte an besas.sekretariat@siloah-spital.ch senden.

Kriterien für eine stationäre Geriatrische Rehabilitation

- Alter Patient:in in der Regel über 75 Jahre (gemäss Jahrgang)
- Patient:in ist in der Lage, an 10 Therapieeinheiten à 30'/Kalenderwoche teilzunehmen
- Patient:in weist vor dem Akutspitalaufenthalt keine höhere Pflegestufe (>4) auf
- Patient:in kann nach der stationären Rehabilitation voraussichtlich wieder in Wohnverhältnisse mit höherer Autonomie zurückkehren
- Patient:in hat funktionelle Beeinträchtigungen, Beeinträchtigungen der Aktivitäten oder der Partizipation die mit geriatrischer Rehabilitation potentiell verbessert werden können
- Geriatrische Multimorbidität
- Stationäre Rehabilitationsindikation (Rehabilitation ambulant, in einem Kurhaus oder in einer Institution der Langzeitpflege ist nicht möglich)

Generelle Ausschlusskriterien

• Akutspitalbedürftigkeit

- Bedarf nach wiederkehrender kurzfristiger ärztlicher Intervention und/oder fortgesetzt mindestens täglichen persönlichen ärztlichen Visiten
- Instabile Vitalparameter; zentralvenöser Katheter, Tracheostoma, hohe Aspirationsgefahr, liegende Drainage, persistierende Infektionssituation, regelmässige Ergusspunktionen nötig u.a.
- Grosse offene Wunden
- Nicht abgeschlossene Diagnostik (CT, MRI, EEG, Angiologie, spezialärztliche Konsilien/ Kontrollen, u.a.)
- Restriktionen, die eine zielführende Therapiedurchführung voraussichtlich verunmöglichen (z.B. nicht einhaltbare Teilbelastungslimite, vollständig bettlägerige/r Patient:in u.a.)
- Betreuung auf offener Abteilung nicht möglich (z.B. Weglauftendenz bei Demenz)
- Spezielle Therapien: Chemotherapie, Strahlentherapie, Dialyse
- Notwendigkeit zu weitergehenden spitalhygienischen Massnahmen (z.B. Isolation)
- Individueller Bedarf an Grundpflege von mehr als 4h/Tag

Rückfragen

Rückfragen bezüglich Verlegungstermin sind an die Bettendisposition BESAS Berner Spitalzentrum für Altersmedizin Siloah Tel. 031 958 10 75 zu richten.

Wichtige Information

Die Behandlung erfolgt gemäss den CHOP Vorgaben sowie den von ST REHA und FMH festgelegten Voraussetzungen «Basisleistungen geriatrische Rehabilitation» (https://fmh.ch/files/pdf23/2019_06_28_basisleistungen-geriatrische_reha_d.pdf) und «Personelle und infrastrukturelle Minimalanforderungen – Referenzdokument» (https://fmh.ch/files/pdf21/2018_11_27_referenzdokument_geriatrische-reha_ba.8_d.pdf)