

Anmeldung Neurologische Rehabilitation

gemäss den Kriterien auf Seite 2 (Stand: 01/21)

Zuweiser

Spital/Klinik		
Ansprechperson		besas.sekretariat@siloh-spital.ch (HIN-Mail)
Zuständige/r Ärzt:innen		

Patient:in (erfüllt die Kriterien auf Seite 2) **Bitte vollständig ausfüllen oder Stammbblatt beilegen**

Name	Vorname	Geb.-Datum
Adresse		
KK Grundversicherung	Zusatzversicherung	
Versicherungsklasse	☐ allgemein	☐ halbprivat ☐ privat
Hausärzt:in		

Eintritt ab

Begründung für den Aufenthalt (mehrere zutreffend): ☐ Verbesserung der Selbstständigkeit BADL/IADL, Erreichen der bestmöglichen Selbstständigkeit ☐ Reduktion von Pflege- und Betreuungsaufwand ☐ Die benötigte Therapieintensität ist ambulant nicht möglich	
Hilfebedarf bei: ☐ Aufstehen, Transfer ☐ Gehen ☐ ohne Hilfsmittel ☐ Stock, Rollator, Böckli ☐ Rollstuhl ☐ bettlägerig ☐ An-/Auskleiden ☐ Waschen (Gesicht, kämmen, Zähne putzen, rasieren etc.) ☐ Baden, Duschen ☐ Essen/Trinken ☐ Sonde/parenteral ☐ Schluckstörung, Aspirationsgefahr ☐ Toilette ☐ Harninkontinenz ☐ Stuhlinkontinenz	
Zustand PatientIn: ☐ Fehl- und Mangelernährung ☐ Beizug Ernährungsberatung ☐ Neglect ☐ Visuseinschränkung ☐ Hörstörung ☐ kognitive Einschränkung ☐ leicht ☐ schwer ☐ unruhig ☐ weglaufgefährdet ☐ aggressiv ☐ Kommunikation beeinträchtigt ☐ leicht ☐ schwer ☐ psychische Störung	
Besonderes/Zugänge: ☐ Sitzwache ☐ Isolation, multiresistente Erreger ☐ Drainagen ☐ Tracheostoma	

Neurologische Hauptdiagnose (bitte komplette Diagnoseliste beifügen):	
Medikamente (bitte Liste beifügen)	
Bemerkungen:	
Ort und Datum: Gümligen,	Unterschrift zuständige/r Ärzt: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@siloh-spital.ch senden.

Kriterien für eine stationäre neurologische Rehabilitation

- Patient:in hat funktionelle Beeinträchtigungen, Beeinträchtigungen der Aktivitäten/Partizipation, die mit neurologischer Rehabilitation potenziell verbessert werden können
- Patient:in kann nach der stationären Rehabilitation voraussichtlich wieder in Wohnverhältnisse mit höherer Autonomie zurückkehren
- Patient:in ist in der Lage an 20 Therapieeinheiten à 30'/Kalenderwoche teilzunehmen
- Patient:in ist überwiegend bewusstseinsklar, interaktions- und kommunikationsfähig
- Patient:in ist mindestens zur Teilmobilisation fähig (mind. 2 Stunden täglich im Rollstuhl)
- Patient:in ist für alltägliche Verrichtungen weitgehend auf pflegerische Hilfe angewiesen

Generelle Ausschlusskriterien

- Akutspitalbedürftigkeit
 - Intensivüberwachung nötig, instabile Vitalparameter, Tracheostoma, hohe Aspirationsgefahr, liegende Drainage, persistierende Infektionssituation, regelmässige Ergusspunktionen nötig, grosse offene Wunden u.a.
 - Bedarf nach wiederkehrender kurzfristiger ärztlicher Intervention und/oder fortgesetzt mindestens täglichen persönlichen ärztlichen Visiten
 - Nicht abgeschlossene Diagnostik (CT, MRI, EEG, spezialärztliche Konsilien/Kontrollen, u.a.)
 - Aspiration mit respiratorischer Insuffizienz
 - Bewusstseinsstrübung mit Delir, Fremdaggression, Weglaufgefährdung
 - Psychische Dekompensation mit Suizidgefährdung
- Restriktionen, die eine zielführende Therapiedurchführung voraussichtlich verunmöglichen (z.B. nicht einhaltbare Teilbelastungslimite, vollständig bettlägerige/r Patient:in u.a.)
- 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 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_neurologische-reha_d.pdf) und «Personelle und infrastrukturelle Minimalanforderungen – Referenzdokument» (https://fmh.ch/files/pdf23/2019_03_28_referenzdokument_neurologische-reha_ba.1_d.pdf)