

Walenstadt, 14. März 2016 rotFra

Einweisung Reha

Oezsu Naci, 05.07.1943, Alte Staatsstrasse 12, CH-8877 Murg, 081 7382230

Garant: Helsana Versicherungen AG, Service Center, Krankenkasse, Vers.-Nr. 697433050
Allgemein

Wir melden oben genannten Patientin/Patient zur Reha an.

Kliniken Valens
Rehabilitationszentrum Walenstadtberg
8881 Walenstadtberg

Hausarzt: Dr. med. Christoph Bertschinger, 8877 Murg

Einweisungsgrund: ☐ Unfall ☒ Krankheit

Rehabilitationsprinzip:

☒ Muskuloskelettale Reha ☐ Neurorehabilitation ☐ Geriatrische Reha ☐ Pulmonale Reha
☐ Psychosomatische Reha ☐ Internistische Reha ☐ Kardiologische Reha ☐

Rehadauer: 2 Wochen

Eintrittsdatum 11.03.2016

Rehabeginn: 15.03.2016

OP-Datum: 11.03.2016

Spital:

Diagnose: Gonarthrose rechts

Begleiterkrankung: Art. Hypertonie, Lumbospondylogenes Syndrom L4/5

Therapie / Verlauf: Implantation Knie TP rechts

Funktionsdefizit: Muskulär, Integration Alltag, Gangunsicherheit

Behandlungsziel: Muskulärer Aufbau, Gehtraining, Integration Alltag

Arbeitsunfähigkeit: ☐ Nein ☐ Ja Wenn Ja, seit Wann: Wieviel %

Ärztliche Bestätigung der Klinikbedürftigkeit:

- ☒ Verlegung zu stationären Weiterbehandlung
☒ Stationäre medizinische Nachbetreuung, da tägliche ärztliche und therapeutische Massnahmen notwendig sind
☐ Verlegung zur stationären Frührehabilitation ab IMC / IPS
☐ Arbeitsplatzabklärung
☐ Hohe Therapiedichte
☐ Eine Ambulante Behandlung fällt ausser Betracht
☐ Besondere Lebensumstände ☐ Comorbiditäten
☐ Ambulante Therapien sind ausgeschöpft

Grad der Behinderung

- ☐ selbständig
- ☒ Bedarf Hilfeleistung für
- ☐ Essen ☒ Ankleiden ☐ Toilette ☒ Waschen
- ☒ Gehen mit Stockhilfe
- ☐ Rollstuhl
- ☐ Rollator
- ☐ Bedarf intensiver Hilfeleistung
- ☐ bettlägerig

Austeller Referenzen:

Einweisender Arzt:

Franz Roth

Konkordats-Nr. W1072.17

Tel. einweisender Arzt: 081 736 10 79

Kontakt

Spital Walenstadt: Karin Zimmermann, Christine Baruffi, Angela Weber, +41

Austrittsmanagement:

81 736 11 58 austrittsmanagement.walenstadt@srrws.ch

Pflegebedarf

Ernährung

- ☐ Sonde ☐ parenterale Ernährung
☐ Essen eingeben
☐ Aspirationsgefahr
☐ Braucht Unterstützung/teilweise allein
☐ Isst allein mit Hilfsmitteln/braucht Supervision/Herrichten
☒ Isst völlig selbständig

Bemerkung:

Persönliche Hygiene

- ☐ Ganzwäsche im Bett durch Pflegeperson/-en
☒ Teilwäsche im Bett
☐ TW am Lavabo möglich, viel Unterstützung
☒ TW am Lavabo wenig Unterstützung
☐ Braucht Hilfsmittel, Supervision
☐ Duschen mit Hilfe
☐ Körperpflege selbständig

Bemerkung:

Fortbewegung

- ☐ Bettlägerig, Fortbewegung unmöglich
☐ Bettlägerig, Fortbewegung möglich
☒ Hilfsmittel: ☐ Rollstuhl ☐ Böckli
☒ Stöcke ☐ Rollator
☒ Gehen mit ☐ viel Unterstützung
☒ wenig Unterstützung
☐ Selbständiges Gehen möglich, aber kein Treppensteigen
☐ Selbständiges Gehen und Treppensteigen möglich
☐ Teilbelastung X kg bis wann? XX
☐ Vollbelastung

Bemerkung:

Orientierung

- ☐ Stark desorientiert, braucht dauernde Überwachung (hohe Weglauftendenz)
☐ Desorientiert, braucht viel Überwachung (geringe Weglauftendenz)
☐ Desorientiert, braucht Supervision (ohne Weglauftendenz)
☐ Leichte, aber alltagsrelevante Orientierungsstörung
☒ Zeitlich, örtlich und autopsychisch orientiert

Bemerkung:

Ausscheidung / Toilette

- ☐ Stuhl inkontinent ☐ Urin inkontinent
☐ Katheter/Cystofix ☐ Blasentraining
☐ Inkontinenzmaterial notwendig
☐ Nachtstuhl ☒ WC mit Hilfsperson/ Begleitung
☐ Auf Topf/Flasche angewiesen
☐ WC-Benützung alleine möglich

Bemerkung:

An- und Auskleiden

- ☐ Vollständig auf Hilfsperson/-en angewiesen
☐ Viel Unterstützung durch Hilfsperson
☒ Wenig Unterstützung durch Hilfsperson
☐ Hilfsmittel/Supervision notwendig
☐ Völlig selbständig

Bemerkung:

Transfer

- ☐ Kein Transfer möglich, braucht mehrere Hilfspersonen
☐ Transfer mit viel Unterstützung einer Hilfsperson
☐ Leichte Unterstützung durch Hilfsperson
☒ Supervision/Anleitung durch Hilfsperson
☐ Selbständiger, sicherer Transfer

Bemerkung:

Verständigung

- ☐ Keine Verständigung möglich
☒ Teilweise Verständigung möglich, sozialer Kontakt schwer beeinträchtigt-ist Fremdsprachig, Türkisch
☐ Genügende Verständigung, sozialer Kontakt leicht beeinträchtigt
☐ Sozialer Kontakt unbeeinträchtigt

Bemerkung:

Soziale Interaktion

- ☐ Sehr häufig distanzlos/ zurückgezogen
☐ Öfters distanzlos/zurückgezogen
☐ Zeitweise distanzlos zurückgezogen
☐ Selten distanzlos/zurückgezogen
☐ Normale soziale Interaktion

Bemerkung:

Allgemeine Bemerkungen (Wunden, Verletzungen,...):

OP Naht

Psyche

- | | | | |
|---|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Aggressivität | <input type="checkbox"/> leicht | <input type="checkbox"/> mittel | <input type="checkbox"/> schwer |
| Depression/Apathie | <input type="checkbox"/> leicht | <input type="checkbox"/> mittel | <input type="checkbox"/> schwer |
| Unruhe | <input type="checkbox"/> leicht | <input type="checkbox"/> mittel | <input type="checkbox"/> schwer |
| <input type="checkbox"/> Stimmungslabilität | | | |
| <input type="checkbox"/> Adäquates Verhalten und Psyche | | | |

Bemerkung: