

Anmeldung Geriatriische Rehabilitation

Annnonce de réhabilitation gériatrique

Zuweiser – médecin adressant

Spital/Klinik – hôpital/Clinique	
Zuständiger Arzt – médecin responsable	
Ansprechperson – personne de contact	
Telefon – téléphone	
Fax oder Email – fax ou Email	

Patient - patient

Name – nom	Vorname – prénom	Geburtsdatum – date de naissance
Adresse - adresse		
KK-Grundversicherung – assurance-maladie de base		Zusatzversicherung – assurance complémentaire
Versicherungsklasse – classe d'assurance		
<input type="checkbox"/> allgemein – commune	<input type="checkbox"/> halbprivat – semi-privée	<input type="checkbox"/> privat – privée

Eintritt ab - entrée dès le	
-----------------------------	--

<p>Begründung für den Aufenthalt (mehrere zutreffend) – justification du séjour (plusieurs applicables)</p> <p><input type="checkbox"/> Verbesserung der Mobilität – amélioration de la mobilité</p> <p><input type="checkbox"/> Verbesserung der Selbständigkeit BADL/IADL – amélioration de l'autonomie BADL/IADL</p> <p><input type="checkbox"/> Schmerzreduktion – réduction des douleurs</p> <p><input type="checkbox"/> Anpassung von Hilfsmitteln – adaptation des moyens auxiliaires</p> <p><input type="checkbox"/> Andere: – autre :</p>
--

Hauptdiagnose – diagnostic principal

<p>Geriatrische Multimorbidität (relevante Begleiterkrankungen/Probleme) – multimorbidité gériatrique (comorbidités relevantes/problèmes)</p> <p><input type="checkbox"/> kognitive Einschränkung: – limitation cognitive :</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> leicht – léger <input type="checkbox"/> schwer – sévère</p> <p><input type="checkbox"/> Mobilitäts- und Gleichgewichtsstörung – troubles de la mobilité et de l'équilibre</p> <p><input type="checkbox"/> Fehl- und Mangelernährung – dénutrition</p> <p><input type="checkbox"/> Inkontinenz – incontinence</p> <p><input type="checkbox"/> Störung der Sinnesorgane: – troubles des organes sensoriels :</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Visuseinschränkung – troubles de la vision <input type="checkbox"/> Hörstörung – troubles de l'audition</p> <p><input type="checkbox"/> psychische Störung – troubles psychiques</p> <p><input type="checkbox"/> allgemeine Gebrechlichkeit und schwierige Kontextfaktoren – fragilité générale et contexte social difficile</p>

Hilfebedarf bei – besoin d'aide lors de

- Aufstehen, Gehen, Transfer – se lever, marcher, transferts
 - Hilfsmittel: – moyen auxiliaire :

 - Hilfsperson/Supervision: - personne auxiliaire :
- Körperpflege – faire sa toilette
- An-/Auskleiden – s'habiller/se déshabiller
- Essen – manger
- Inkontinenz - incontinence
 - Urin - urinaire
 - Stuhl - fécale
 - DK – sonde urinaire

Weitere Diagnosen/Bemerkungen – autres diagnostics/Remarques

Ort und Datum – lieu et date

Unterschrift zuständiger Arzt – signature du médecin adressant

Diese Anmeldung sollte durch die zuweisende Instanz auch an die Krankenkasse/Versicherung des Patienten zwecks Einholung einer Kostengutsprache weitergeleitet werden. Bitte Kopie der Kostengutsprache an Absender. **Rückfragen an Sekretariat Geriatrie SZB: 032 324 47 36 oder geriatrie@szb-chb.ch.**

Cette annonce est à transmettre par l'adressant à la caisse d'assurance maladie/à l'assureur en vue de l'obtention de la prise en charge des frais. Merci d'envoyer la copie de cette prise en charge à l'expéditeur. **Renseignements au secrétariat de gériatrie par téléphone : 032 324 47 36 ou par email : geriatrie@szb-chb.ch.**

Kriterien für die stationäre geriatrische Rehabilitation:

- Alter Patient ≥ 70 Jahre
- Patient wies vor dem Akutspitalaufenthalt keine höhere Pflegestufe auf
- Patient kann nach der stationären Rehabilitation voraussichtlich wieder in Wohnverhältnisse mit höherer Autonomie zurückkehren
- Patient hat funktionelle Beeinträchtigungen, die mit geriatrischer Rehabilitation potentiell verbessert werden können
- Multimorbidität: es steht nicht eine Diagnose im Vordergrund, sondern zwei oder mehr Diagnosen
- Stationäre Rehabilitationsindikation (Rehabilitation ambulant, in einem Kurhaus oder in einer Institution der Langzeitpflege ist nicht möglich)
- Einverständnis Patient oder Bezugsperson für Verlegung in die geriatrische Rehabilitation liegt vor

Generelle Ausschlusskriterien:

- Akutspitalbedürftigkeit (z.B. instabile Vitalparameter; Redon; laufende Akutdiagnose mit CT, MRI, EEG, Angiologie, etc.). Hingegen ist es z.B. möglich, Patient mit zentraler Leitung, Infusomat, i.v. antibiotischer Therapie, zur Diabeteseinstellung u.a.) zu übernehmen
- Spezielle Therapien: Chemotherapie, Strahlentherapie, Dialyse (von Ausnahmen abgesehen)
- Notwendigkeit einer Isolation (z.B. MRSA, Tbc)
- Betreuung auf offener Abteilung nicht möglich (z.B. Weglauftendenz bei Demenz)
- Nach Hospitalisation Eintritt in Heim geplant

Critères pour une réhabilitation gériatrique stationnaire :

- Patient âgé de ≥ 70 ans
- Patient ne bénéficiant pas d'un niveau de soins élevé avant le séjour à l'hôpital
- Patient pouvant retourner à domicile avec une meilleure autonomie après le séjour en réhabilitation
- Patient ayant des troubles fonctionnels pouvant être potentiellement améliorés avec une réhabilitation gériatrique
- Multimorbidité : il ne doit pas figurer seulement un diagnostic au premier plan mais deux ou plus
- Indication de réhabilitation en milieu hospitalier (une réadaptation en ambulatoire, dans une station thermale ou dans un établissement de soins de longue durée n'est pas possible)
- L'accord du patient ou de la personne de référence pour le transfert en réhabilitation gériatrique doit avoir été obtenu

Critères d'exclusion

- Nécessité d'une hospitalisation aiguë (par exemple: paramètres vitaux instables, redon, diagnostic aigu continu avec CT, IRM, EEG, Angiologie, etc.). Cependant, il est possible de prendre en charge des patients avec voie centrale, Infusomat, thérapie antibiotique i.v., contrôle du diabète, etc.).
- Thérapies spéciales : chimiothérapie, radiothérapie, dialyse (sauf exception)
- Nécessité d'un isolement (par exemple : SARM, Tbc)
- Soins dans un service ouvert impossibles (par exemple: risque de fuite en cas de démence)
- Projet d'entrer dans un home à la sortie