

Anmeldung zur neurologischen Frührehabilitation (stationär)

Vorläufiger Entlassbrief oder Epikrise zur Anmeldung bitte anfügen

■ Angaben Patient

Name, Vorname:

Straße, Wohnort:

Krankenkasse/Versicherungsnummer:

Kostenträger:

Wahlleistungen/Zusatzversicherung:

Pflegegrad: nein ja → 1 2 3 4 5 | beantragt

■ Anmeldende Einrichtung:

Name:

Fachabteilung:

Behandelnder Arzt:

Rückruf erwünscht: 0611 847 2825

Uhrzeit:

Aufnahmedatum:

Abgelehnt

■ Angehörige/Betreuer/Bezugsperson(en):

Name, Vorname:

Kontakt:

Hausarztkontakt:

■ Angaben häusliche Versorgung:

Familiäre Versorgung

Pflegedienst:

Hilfsmittel:

Kurzzeitpflege:

Betreutes Wohnen:

■ Neurologische Hauptdiagnose nach ICD:

Intrakranielle Blutung

Zerebrale Ischämie

Schädelhirnverletzungen

Querschnittssyndrom

Hypoxischer Hirnschaden

Myelopathien

SONSTIGE:

■ Behandlungsrelevante Nebendiagnosen:

Herzinsuffizienz

Akute Infektion (Sepsis, Pneumonie, Harnwegsinfekt, etc.)

Akute oder terminale Niereninsuffizienz

SONSTIGE:

■ **Überwachungs-/Behandlungsmaßnahmen:**

- Dialyse → Demers/Shaldon Katheter
- Monitoring
- Trachealkanüle

■ **Indikation zur Neurologischen Frührehabilitation** → NUR wenn **neurorehabitativer UND akutmedizinischer Krankenhausbehandlungsbedarf** besteht

= **Ja, als unstrittiges Kriterium**

- Notwendige kontinuierliche oder intermittierender i.v. Medikamentengabe
- Notwendigkeit der engmaschigen Kontrolle (alle 4 Stunden) der Vitalparameter
- Absaugepflichtiges Tracheostoma / Abtrainieren der Trachealkanüle
- Entwöhnung naso-gastrale Sonde oder PEG bei Dysphagie mit Aspirationsgefahr
- Beaufsichtigungspflichtige Orientierungs- oder Verhaltensstörung mit Eigen- und/oder Fremdgefährdung

= **Ja, harte Indikationen (zwei Kriterien müssen erfüllt sein)**

- Barthel Index <30 Punkte (siehe Anlage)
- Medikamentöse Umstellung / Neueinstellung neurologischer oder internistischer Krankheitsbilder
- Noch erforderliche Diagnostik:
- Isolationspflicht** (Ankreuzen): **3MRGN - 4MRGN - MRSA - VRE - CDI - SONSTIGE:**

Seltene Indikationen / Sonderfälle inkl. Begründung:

■ **Status vor Erkrankung und Mobilität:**

- Selbstständig
- Hilfsbedürftig
- Immobilität
- Bekannte Demenz

SONSTIGE:

Besonderheiten 1:

- ZVK
- Port
- Magensonde/PEG (Ernährungsplan)
- Wundstatus:
- Sprachstörung
- Schluckstörung

Besonderheiten 2:

- Kontrakturen
- NIV/CPAP
- Sauerstofftherapie:
- Stoma
- Blasenkatheter
- Tracheostoma

Pflichtnachweise die bei Übernahme vorliegen müssen

- Unauffällige Stuhlprobe 48h VOR Verlegung
- Negativer COVID Schnelltest 24 H VOR Verlegung
- Negativer MRSA (Nase/Rachen) Test 48h VOR Verlegung
- CD und Befunde radiologischer Diagnostik

A) FR-INDEX

	nein	ja	
intensivmedizinische überwachungspflichtiger Zustand (z.B veg. Krisen...)	0	-50	
absaugpflichtiges Tracheostoma	0	-50	
intermittierende Beatmung	0	-50	
beaufsichtigungspflichtige Orientierungsstörung (Verwirrtheit)	0	-50	
beaufsichtigungspflichtige Verhaltensstörung (mit Eigen- und/oder Fremdgefährdung)	0	-50	
schwere Verständigungsstörung	0	-25	
beaufsichtigungspflichtige Schluckstörung	0	-50	

B) BARTHEL-INDEX

1) Essen & Trinken ("mit Unterstützung"), wenn Speisen vor dem Essen zurechtgeschnitten werden	nicht möglich	0	
	mit Umsetzung	5	
	selbständig	10	
2) Umsteigen aus dem Rollstuhl ins Bett & umgekehrt	nicht möglich	0	
	mit Umsetzung	5	
	selbständig	15	
3) Persönliche Pflege (Gesichtwaschen, Kämmen, Rasieren, Zähneputzen)	nicht möglich	0	
	mit Umsetzung	0	
	selbständig	5	
4) Benutzung der Toilette (An-/Auskleiden, Körperreinigung, Wasserspülung)	nicht möglich	0	
	mit Umsetzung	5	
	selbständig	10	

5) Baden/Duschen	nicht möglich	0	
	mit Umsetzung	0	
	selbständig	5	
6) Gehen auf ebenem Untergrund	nicht möglich	0	
	mit Umsetzung	10	
	selbständig	15	
6a) Fortbewegung mit dem Rollstuhl auf ebenem Untergrund (dieses Item nur verwenden, falls das Item 6 mit "nicht möglich" bewertet wurde)	nicht möglich	0	
	mit Umsetzung	0	
	selbständig	5	
7) Treppen auf-/absteigen	nicht möglich	0	
	mit Umsetzung	5	
	selbständig	10	
8) An-/Ausziehen (einschl. Schuhe binden, Knöpfe schließen)	nicht möglich	0	
	mit Umsetzung	5	
	selbständig	10	
9) Stuhlkontrolle	nicht möglich	0	
	mit Umsetzung	5	
	selbständig	10	
10) Harnkontrolle	nicht möglich	0	
	mit Umsetzung	5	
	selbständig	10	
Untersucher:	BARTHEL-PUNKTZAHL (B):		
	FR-INDEX (A):		
	FR-BARTHEL-INDEX-GESAMTZAHL (A+B)		
* Bitte Zutreffendes ankreuzen und Gesamtpunktzahl berechnen			