

Parkinsons sygdom fase 2-3

Henvisningsskema til rehabilitering på Sano. Sano modtager kun sygehushenvisninger.

Henvisende læge

Navn	
Adresse/By	
Tlf.	
Ydernr.	
Mail	

Henvist patient

Cpr.	
Navn	
Adresse/By	
Tlf.	
Mail	

Henvisningsdato / –

Henvisningsskema udfyldes af neurolog eller praktiserende læge og sendes til Sano elektronisk eller via sanocenter.dk/upload-dokumenter

Målgruppe

Patienter diagnosticeret med idiopatisk Parkinsons sygdom i fase 2 og 3, dvs. i vedligeholdelsesfasen eller i den komplekse fase med fluktuationer og hyperkinesier. Patienterne er primært selvhjulpne, MoCA test på 24 eller derover og med behov for et specialiseret rehabiliteringsforløb.

Der henvises endvidere til Sanos henvisningsvejledning, der indeholder visitationskriterier:

<https://sanocenter.dk/henvisningsskemaer>

Hvad henvises til (sæt kryds)

- 2 ugers rehabiliteringsforløb ☐
- 1 uges boost forløb (som forlængelse af et tidligere rehabiliteringsophold på Sano) ☐

Hvilken diagnose er henvisningsårsag

Anfør diagnose	
Tidspunkt for diagnose (måned/år)	
Andre diagnoser/komorbiditet	

Hvad er henvisningsårsagen?

Har patienten et progredierende funktionstab, hvor det vurderes, at der kan opnås effekt af et specialiseret rehabiliteringsforløb, som ikke kan etableres i lokalt regi? Ja ☐ Nej ☐

Er patienten motiveret for og i stand til at deltage aktivt i træning og undervisning? Ja ☐ Nej ☐

Har patienten fysiske lidelser (fx hjerte/lungelidelser eller cerebrale lidelser), der forhindrer deltagelse i træning og undervisning?

Ja ☐ Nej ☐

Har patienten psykiske lidelser (fx hallucinationer, demens eller depression), der forhindrer deltagelse i træning og undervisning? (Vedlæg resultat af MoCA test max 6 mdr. gammel).

Ja ☐ Nej ☐

Er patienten selvhjulpent?

Ja ☐ Nej ☐

Er patienten i arbejde?

Ja ☐ Nej ☐

Hvis ja, hvilken type job og hvor mange timer pr. uge:

Højde og vægt

Angiv venligst patientens højde

Angiv venligst patientens vægt (jf. henvisningskriterier er vægtgrænsen på max 150 kg)

Allergi og intolerans

Ja ☐ Nej ☐

Hvis ja, hvilke:

Tidligere træning

Sano modtager patienter med **særlige** behov for en specialiseret rehabiliteringsindsats, som ikke har kunnet varetages i lokalområdet. Vi beder derfor om en beskrivelse af, hvad der er gjort af tiltag i lokalt regi og om udfaldet heraf:

Har patienten tidligere været på fase 2-3 rehabiliteringsforløb?

Ja ☐ Nej ☐ Hvis ja, hvornår:

Har patienten inden for de seneste 12 måneder været på Montebello?

Ja ☐ Nej ☐ Hvis ja, hvornår:

Vedlæg neurologiske journaloplysninger (diagnose notat samt de sidste 2-3 ambulante notater) samt MoCA test, ikke mere end 6. mdr. gammel.

Medicin skal være afstemt i FMK. Disse oplysninger er afgørende for, om henvisningen kan godkendes.

Patienten forventes desuden optimalt medicinsk behandlet ved indskrivning på rehabiliteringscentret.

Yderligere oplysninger kan skrives her:

Dato:

Underskrift henvisende læge:
