

## Zuweiserformular Kardiologie

Ausgefülltes Formular bitte an:

[patientenanmeldung@oberwaid.ch](mailto:patientenanmeldung@oberwaid.ch) (HIN-secured)

Fax: + 41 71 282 0709

Für Fragen: +41 71 282 0714

Rehabilitation

Allgemein

Halbprivat

Privat

Anrede  Herr  Frau

Name

AHV-Nr.

Vorname

KK-Grundversicherung

Adresse

Grundversicherungs-Nr.

PLZ, Ort

KK-Zusatzversicherung

Geburtsdatum

Zusatzversicherungs-Nr.

Telefon

Mobil

## Angaben des einweisenden Arztes / Spitals

**Arzt / Spital**

**Hausarzt**

Name

Name

Adresse

Adresse

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Telefon

Telefon

## Sozialdienst

Kontaktperson

Telefonnummer

## Angaben zum Aufenthalt

Behandlungsbeginn gewünscht ab

Operationsdatum

Empfohlene Behandlungsdauer  7 Tage  14 Tage  21 Tage   Tage

Einweisungsgrund  Krankheit  Unfall

Aufenthalt vor Rehabeginn  Spital  zu Hause

Pflegebett medizinisch notwendig  Ja  Nein

## Medizinische Angaben

### Zuweiserdiagnose und Nachbehandlungsvorgaben

### Relevante Begleiterkrankungen / Operationen

### Medikation inkl. häusliche Medikation

Arbeitsunfähigkeit  Ja  Nein Seit wann    zu Prozent  %

### Behandlungsziel

- Wiederherstellung der Arbeitsfähigkeit
- Verbesserung der körperlichen Leistungsfähigkeit
- Stabilisierung der Herzinsuffizienz
- Risikominderung für Folgeereignisse
- Steigerung der Eigenverantwortung durch Selbstkontrolle
- Hinausschieben einer Herztransplantation
- Psychophysische Stabilisierung

### Begründung der Behandlung

- Intensive stationäre Therapiebedürftigkeit, multimodales Therapiekonzept
- Ambulante Therapie nicht ausreichend aufgrund:
  - Immobilität
  - ungeeignete häusliche Verhältnisse
  - fehlende Pflege- und Therapiemöglichkeiten am Wohnort
- Sicherung des Operationsresultates
- Reduzierter Allgemeinzustand (Schwäche, Alter, Begleiterkrankung)

### Grad der Behinderung

- Keine oder minimale (Aufstehen, Ankleiden, Gehen, Essen, Toilette)
- Mobil mit  Gehstöcken  Rollator  Rollstuhl
- Sturzgefahr

---

### Ort und Datum

Ort

Datum

### Arztstempel und Unterschrift