

## Sjekkliste i konvolutt ved utskriving/overføring til privat rehabiliteringsinstitusjon

For å planlegge og legge til rette for rehabiliteringsopphaldet på best muleg måte, ber vi om følgende informasjon:

Pasienten sitt navn:

Valt institusjon:

Yrkes-/krigsskade  Ja (Får då fritak frå eigenandel)  Nei

Når kjem pasienten til institusjonen dato/kl:  
(Ved lang reise må pasienten få med vatn og evt medisinar som må takast på turen)

Er pasienten medisinsk stabil  JA

Har pasienten fått informasjon om rehabilitering i spesialisthelsetenesta?  Ja

Har pasienten fått informasjon om eigenandel?  Ja

Er kommunehelsetenesta informert om opphaldet?  Ja  Nei (ikkje aktuelt no)

Er pårørende informert om overføring til /innlegging i rehabiliteringsinstitusjonen  
 Ja  Nei (viss ikkje oppgje årsak?)

Har pasienten fått informasjon om kva som må takast med av  
personlig utstyr som toalettsaker, klede og sko?  JA

Dersom pasienten bruker medisinar:

Har pasienten fått med seg medisinar til det første døgnet/evt til over helga  JA

Reseptar på evt nye medisinar  JA

Reseptar på forbruksmateriell:  JA

Dersom pasienten bruker Marevan;

INR- verdiar og evt marevandoseriing for dei første døgna er vedlagt:  JA

Dersom pasienten bruker behandlingshjelpemiddel (O2, forstøver, bipap/cpap etc);

Har pasienten med seg eget utstyr?  JA

Dersom pasienten bruker ganghjelpemiddel;

Har pasienten med seg hjelpemiddel  JA  NEI

Dersom NEI: Er det avtalt utlån av hjelpemiddel på institusjonen  JA

### Vedlagt:

Epikrise  Ja

Operasjonsbeskriving (dersom aktuelt) er vedlagt  Ja

Oppdatert medikamentliste vedlagt  Ja

Sjukepleiesamanfatning er vedlagt  Ja

Fysioterapirapport er vedlagt  Ja  Nei

Ergoterapirapport er vedlagt  Ja  Nei

Rapport frå klinisk ernæringsfysiolog  Ja  Ikkje aktuelt

Rapport frå evt. logoped, sosionom, psykolog, andre  Ja  Ikkje aktuelt