

Personnummer | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | |

Namn _____

Insjuknandedag | | | | | | | | | | | |

----- REHABILITERING EFTER UTSKRIVNING FRÅN AKUTVÅRD -----

Planerad rehabilitering, flera svarsalternativ möjliga

= **Tidig understödd utskrivning från sjukhus till hemmet** där ett multidisciplinärt stroke team både koordinerar utskrivningen och utför fortsatt rehabilitering i hemmiljö

= **Tidig understödd utskrivning till hemmet** där ett multidisciplinärt stroke team koordinerar utskrivningen men där fortsatt rehabilitering utförs utan multidisciplinärt stroke team av enskilda vårdgivare från kommunen/primärvården

= **Dagrehabilitering** eller motsvarande (avser teambaserad rehabilitering under en definierad tidsperiod)

= **Poliklinisk rehabilitering** (avser rehabilitering vid enskilda besök)

= **Träning hos logoped**

= **Rehabilitering vid omvårdnadsboende** (ex. särskilt boende, servicehus, korttidsboende eller sjukhem)

= Enbart **självtträning**

= **Inget rehabiliteringsbehov** föreligger enligt teambedömning
(Gäller även för patienter som bor på särskilt boende utan rehabiliteringspotential)

= **Patienten tackar nej** till erbjuden rehabilitering

= Rehabiliteringsbehov finns, men **rehabilitering finns inte** tillgängligt

= Okänt

UTSKRIVNING EFTERVÅRD

Patienten har fått en skriftlig rehabiliteringsplan

1= ja 2= nej 3= ej behov, fullt återställd 9= okänt

----- REHABILITERING EFTER UTSKRIVNING FRÅN EFTERVÅRD -----

Planerad rehabilitering, flera svarsalternativ möjliga

= **Tidig understödd utskrivning från sjukhus till hemmet** där ett multidisciplinärt stroke team både koordinerar utskrivningen och utför fortsatt rehabilitering i hemmiljö

= **Tidig understödd utskrivning till hemmet** där ett multidisciplinärt stroke team koordinerar utskrivningen men där fortsatt rehabilitering utförs utan multidisciplinärt stroke team av enskilda vårdgivare från kommunen/primärvården

= **Dagrehabilitering** eller motsvarande (avser teambaserad rehabilitering under en definierad tidsperiod)

= **Poliklinisk rehabilitering** (avser rehabilitering vid enskilda besök)

= **Träning hos logoped**

= **Rehabilitering vid omvårdnadsboende** (ex. särskilt boende, servicehus, korttidsboende eller sjukhem)

= Enbart **självtträning**

= **Inget rehabiliteringsbehov** föreligger enligt teambedömning (Gäller även för patienter som bor på särskilt boende utan rehabiliteringspotential)

= **Patienten tackar nej** till erbjuden rehabilitering

= Rehabiliteringsbehov finns, men **rehabilitering finns inte** tillgängligt

= Okänt