

Personnummer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|_|

Namn _____

Insjuknandedag |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

PLANERAD REHABILITERING efter utskrivning från A AKUTVÅRD (flera svarsalternativ möjliga)

|_|_| = hemrehabilitering med multidisciplinärt rehabiliteringsteam med speciell strokekompetens utförd av personal organisatoriskt knuten till strokeenheten.

|_|_| = hemrehabilitering med multidisciplinärt rehabiliteringsteam med speciell strokekompetens utförd av personal som inte är organisatoriskt knuten till strokeenheten.

|_|_| = övrig hemrehab.

|_|_| = dagrehab.

|_|_| = poliklinisk rehab.

|_|_| = inget rehabiliteringsbehov föreligger enligt teambedömning

|_|_| = omvårdnadsboende med rehab (ex. särskilt boende, servicehus, korttidsboende eller sjukhem)

|_|_| = patienten tackar nej till erbjuden rehabilitering

|_|_| = rehabiliteringsbehov finns, men rehabilitering finns inte tillgängligt

|_|_| = okänt

PLANERAD REHABILITERING efter utskrivning från B EFTERVÅRD (flera svarsalternativ möjliga)

|_|_| = hemrehabilitering med multidisciplinärt rehabiliteringsteam med speciell strokekompetens utförd av personal organisatoriskt knuten till strokeenheten.

|_|_| = hemrehabilitering med multidisciplinärt rehabiliteringsteam med speciell strokekompetens utförd av personal som inte är organisatoriskt knuten till strokeenheten.

|_|_| = övrig hemrehab.

|_|_| = dagrehab.

|_|_| = poliklinisk rehab.

|_|_| = inget rehabiliteringsbehov föreligger enligt teambedömning

|_|_| = omvårdnadsboende med rehab (ex. särskilt boende, servicehus, korttidsboende eller sjukhem)

|_|_| = patienten tackar nej till erbjuden rehabilitering

|_|_| = rehabiliteringsbehov finns, men rehabilitering finns inte tillgängligt

|_|_| = okänt