

Henvisningskriterier weekendkursus parkinson fase 1

Henvisningsoplysninger udfyldes elektronisk og sendes til FIL 301109, Lokationsnummer 5790002763205 som en sygehushenvisning.

Målgruppe

Patienter nyligt diagnosticeret med idiopatisk parkinsons sygdom i fase 1, det vil sige:

- Patienterne er primært selvhjulpne
- Patienterne har behov for et specialiseret rehabiliteringstilbud, som ikke kan varetages lokalt
- Patienten forventes desuden optimalt medicinsk behandlet ved indskrivning på rehabiliteringscentret.

Krav til oplysninger i sygehushenvisning

- Tidspunkt for diagnose (år/dato)
- Andre diagnoser/komorbiditet
 - Oplysning om patienten har psykiske lidelser (fx hallucinationer, demens eller depression), der forhindrer deltagelse i træning og undervisning?
 - Oplysninger om patienten har fysiske lidelser (fx hjerte/lungelidelser eller cerebrale lidelser), der forhindrer deltagelse i træning og undervisning?
- At patienten har et progredierende funktionstab, hvor det vurderes, at der kan opnås effekt af et specialiseret rehabiliteringstilbud, som ikke kan etableres i lokalt regi
- At patienten er motiveret for og i stand til at deltage aktivt i træning og undervisning
- Oplysning om patientens arbejdsevne (gerne antal timer)
- Højde og vægt (maks. vægt 150 kg)
- Allergi og intolerance – hvilke?
- Har patienten inden for de seneste 12 måneder været på Montebello?
- Oplys telefonnummer og mailadresse på patienten
- Yderligere relevante oplysninger

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.