

Søknadsskjema

Opphold ved Nasjonal behandlingstjeneste for revmatologisk rehabilitering NBRR Se henvisningskriterier (www.nbrr.no)

Navn:		Personnummer - 11 siffer:	
Adresse:		Telefon:	
Postnummer/-sted:			
Sivilstatus:	Yrkesstatus:	Student	
Gift/samboer	Sykmeldt, prosent:	Arbeidsavklaringspenger	
Skilt/separert	Sykmeldt siden dato:	Uførepensjon	
Enke/enkemann	Arbeid, prosent:	Yrke:	
Enslig	Kommentar:		
Hoveddiagnose (tekst):		ICD10-kode:	
Komorbiditet. Beskriv:			
Kort sykehistorie og sykdomsvarighet. Legg evt. ved supplerende opplysninger, f. eks. tidligere journalnotat:			
Hvilke områder skal ha hovedfokus under rehabiliteringsoppholdet (beskrives i samarbeid med pasienten)?			
Er rehabiliteringstiltak på 2. og evt. 1. linjetjenestenivå vurdert/prøvd ut tidligere?		Ja	Nei
Eventuelt utfyllende opplysninger:			
Medikasjon:			

Er pasientens antirevmatiske medikasjon optimal? Utfyllende opplysninger:	Ja	Nei
Kliniske funn (leddstatus, høyde og vekt):		
Har pasienten behov for hjelp i personlig stell og daglige aktiviteter? Utfyllende opplysninger:	Ja	Nei
Begrunn behov for rehabilitering på 3. linje-nivå:		
Kontaktpersoner Fastlege:		Telefon:
Revmatologisk avdeling/revmatolog:		Telefon:
Andre faste behandlere:		
Kontaktperson i kommunehelsetjenesten:		
Andre kontaktpersoner:		
Sted og dato:	Stempel og manuell signatur:	
Legens navn:		
<i>Søknadsskjemaet sendes til:</i> Seksjonsoverlegen, Nasjonal behandlingstjeneste for revmatologisk rehabilitering, NBRR Diakonhjemmet Sykehus Postboks 23 Vinderen 0319 Oslo	Elektronisk signatur	