

Henvisningsdiagnoser og kriterier for ophold

Der bør tages stilling til om patienten tilhører en speciel risikogruppe i forhold til covid19

Kroniske lidelser	<p>Der skal være opstået en ny situation i patientens tilstand, der i betydelig grad har nedsat funktionsniveauet. Der skal være en lægefaglig vurdering af, at intensiv genoptræning er påkrævet for at genvinde funktionsniveauet. Dette kan for eksempel være:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ny protese • Ny fraktur • Opblussen i sygdomsaktivitet med efterfølgende væsentligt funktionstab
TKA/THA	<p>Der skal være en lægefaglig vurdering af, at patientens situation er kompliceret i en sådan grad at patienten har behov for intensiv genoptræning. Komplicerede forhold betragtes som:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patienter der allerede har været igennem et genoptræningsforløb i kommunalt regi uden den ønskede effekt, hvor der lægeligt eller terapeutisk skønnes fortsat at være et behov • Patienter med sekundære diagnoser eller komplikationer til operationen der besværliggør genoptræning. • Re-alloplastikker eller bilateral operation

	<ul style="list-style-type: none"> • Patienter der er hofte lukseret modtages først 3 måneder efter sidste luksation. Mekanisk stabilitet i forhold til intensiv træning ønskes dokumenteret.
Rygoperationer	<p>Patienten skal have gennemgået et operativt indgreb.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deseopererede (tidligst 3 mdr. postoperativt) • Seqv. efter diskusoperationer i form af reduceret funktionsniveau samt komplicerede genoptræningsforløb • Dekompression over flere niveauer med kompliceret efterforløb
Specialdiagnoser	<p>Listen er ikke udtømmende men generelt betragtes specialdiagnoser som:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skulder og ankelproteser (tidligst 3 mdr. postoperativt) • Amputationspatienter – kan først visiteres når protesen er tilpasset. Stumpen hæver ofte i varmen så vinterhalvåret er bedst for målgruppen • Multitraumatiserede
Neurologiske diagnoser	<p>Primært modtages</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sklerosepatienter med nyligt attack med efterfølgende betydelig nedsættelse af funktionsniveau (skal have stand og gangfunktion) - Skal henvises af speciallæge. • Apopleksipatienter (typisk inden 12 mdr. efter apopleksi). Efter 12 mdr. hvor der fortsat er en faglig vurdering af et genoptræningspotentiale – gerne en fysio/ergoterapeutisk vurdering
Parkinson	

Vi modtager

- Patienter, som er diagnosticerede med Parkinson indenfor de sidste 5 år.
- Patienter, som er i stadie 1 eller 2
- Patienter, som er selvhjulpne og klar til at træne intensivt på hold
- Patienter, efter DBS-operation

Vi kan *ikke* modtage

- Patienter med en atypisk Parkinson – eller patienter, som har været på Montebello tidligere.
- Patienter, som har ortostatisme eller dokumenterede kognitive og psykiske problematikker – og som lider af svingninger i deres døgnrytme.

Vi anbefaler at patienterne har deltaget på weekend kursus på SANO før

ophold på Montebello.