

COMMENT REMPLIR LE FORMULAIRE D'ADMISSION

Afin de simplifier le processus d'admission des patients, nous nous occupons des demandes de garantie de paiement auprès des assurances. Le formulaire doit être envoyé directement à notre service de gestion des patients, qui se chargera de prendre contact avec l'assurance maladie du patient.

Nous attirons votre attention sur l'importance d'argumenter et de justifier la nécessité d'une prise en charge stationnaire en réadaptation pour votre patient.

Suite à la présentation de ce formulaire à plusieurs médecins-conseils, nous avons remarqué que certains éléments sont déterminants, dans la plupart des cas, pour l'acceptation d'une prise en charge. Il est donc primordial de compléter les champs suivants :

1. Nécessité d'hospitalisation avérée / justification du séjour stationnaire

- ✓ Diagnostics
- ✓ Objectifs
- ✓ Soins à domicile impossibles
- ✓ Risque de chute
- ✓ Trouble de l'équilibre

2. Comorbidités

- ✓ Graves ou survenues péri- et post-opératoires / devenues instables
- ✓ Maladie de Parkinson, hypertension artérielle, polyarthrose, diabète type B, arthrite, ...

3. Graves complications péri- et post- opératoires (luxation, fracture, embolie, fracture trochantérienne)

4. Troubles de la cicatrisation

5. Déficit ADL important (Peu ou aucune autonomie pour soins corporels, habillage, toilette, transfert, alimentation, mobilité, montée des escaliers)

6. Aide à la marche (cannes, déambulateur, chaise roulante)

7. Situation sociale et habitat (vit seul, endroit isolé, conditions défavorables)

8. Âge+++

9. Risque de passage à la chronicité/à l'invalidité

Ce formulaire peut être téléchargé au format électronique sur notre site internet www.leukerbadclinic.ch sous la rubrique contact / admissions. Il peut être rempli directement sur ordinateur pour un envoi par email.

Notre service de gestion des lits se tient à tout moment à votre disposition :

Gestion des lits

Tel. : 027 472 51 09

Fax : 027 472 50 11

dispo@leukerbadclinic.ch