

# Henvisning til ophold på RehabiliteringsCenter Dallund

## Henvisningskriterier

### Følgende patientgrupper kan henvises:

Patienten skal være selvhjulpnen.

Patienter med *behov* for rehabilitering. Ud fra en faglig vurdering skal patienten kunne opnå en væsentlig bedring.

Patienter kan være i aktiv tabletbehandling med kemoterapi, hormonerapi eller andet.

Patienten skal kunne *deltage aktivt* i centrets aktiviteter, der omfatter oplæg i plenum, gruppediskussioner, individuel vejledning og en vis fysisk aktivitet.

Patienten skal være indforstået med at *bidrage* til centrets erfaringsopsamling.

### Følgende patientgrupper kan ikke henvises:

Patienter, som er i et aktivt behandlingsforløb med i.v. kemoterapi eller i strålebehandling.

Patienter, der er indlagt på sygehus umiddelbart før opholdet på Dallund (ingen direkte overflytning).

Patienter, der ikke taler/forstår dansk.

Patienter, der udelukkende har behov for rekreation, pleje, palliation eller ophold på hospice / er i livets sidste fase.

## Ansøger

CPR-nr. \_\_\_\_\_

Navn \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postnr. \_\_\_\_\_

By \_\_\_\_\_

Kommune \_\_\_\_\_

Region \_\_\_\_\_

Tlf. privat \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Civil stand

Enlig

Gift

Samboende

Beskæftigelse

Arbejde

Delvist arbejde

Sygemeldt

Efterløn

Pension

Andet, angiv hvilken:

Speciel kost

Angiv hvilken: \_\_\_\_\_

### Egen læge

Navn \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tlf. \_\_\_\_\_

Postnr. \_\_\_\_\_

By \_\_\_\_\_

### Behandelende afdeling

Navn \_\_\_\_\_

Hospital \_\_\_\_\_

Hvilket tema(uge nr.) ønsker du at deltage på:

## Dallund er røgfrit område



Navn:

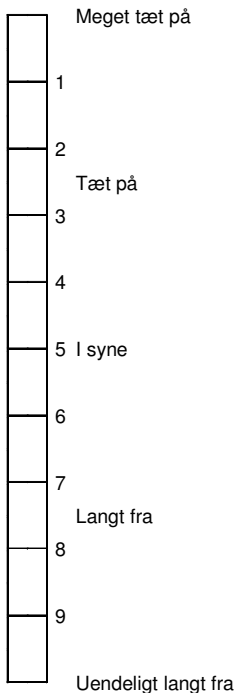
CPR-nummer:

### 1. Sæt kryds på målestokken

Hvor tæt er du på – eller hvor langt er du fra – at leve det liv, du vil og kan efter din kræftsygdom?

#### MÅL

Mål nået



Ingen mål / ved ikke

### 2. Hvis du kender nogle af de problemer, der forhindrer dig i at nå dine mål, så angiv hvilke områder der er tale om.

Sæt så mange krydser som nødvendigt.

#### Praktiske problemer

- Bolig
- Kost
- Pension
- Fritid
- Transport
- Børnepasning
- Offentlige myndigheder
- Økonomi
- Andre praktiske problemer
- Har du brug for hjælp?

#### Arbejds- / skoleproblemer

- Arbejdsopgaver
- Arbejdstid
- Arbejdsomfang
- Ledelse
- Kolleger
- Egne forventninger
- Andre arbejds-/skoleproblemer
- Har du brug for hjælp?

#### Familieproblemer

- Samlever
- Børn
- Andre familieproblemer
- Har du brug for hjælp?

#### Psykiske problemer

- Bekymret
- Bedrøvet
- Uden håb
- Alene / ensom med problemerne
- Deprimeret
- Nervøs
- Stresset
- Angst
- Andre følelsesmæssige problemer
- Har du brug for hjælp?

#### Fysiske problemer

- Kvalme
- Hovedpine
- Svimmelhed / balance
- Træthed
- Søvn
- Hukommelse / koncentration
- Nedsat bevægelighed
- Nedsat muskelkraft
- Muskel- eller ledsmerter
- Vægttab eller vægtøgning
- Tænder
- Spise / drikke
- Forstoppelse / diaré
- Problemer med arvæv
- Problemer med syn / hørelse
- Problemer med hjertet
- Problemer med vejtrækning
- Problemer med vandladning
- Problemer med huden
- Problemer med håret
- Stikken & prikken i fingre / tæer
- Hævede arme / ben
- Lymfødem
- Feber
- Hedeture
- Tørre slimhinder
- Seksuelle problemer
- Nedsat sexlyst
- Andre fysiske problemer
- Har du brug for hjælp?

#### Åndelige / religiøse bekymringer

- I forhold til Gud
- I forhold til tro
- I forhold til moral
- I forhold til skyld
- I forhold til eksistens
- Andre bekymringer
- Har du brug for hjælp?

Send henvisning til: RehabiliteringsCenter Dallund, Dallundvej 63, 5471 Sønderø

Du hører fra RehabiliteringsCenter Dallund senest seks uger efter, at vi har modtaget din henvisning.