

Contra-indicaties voor klinische opname

Er is sprake van een indicatie voor een klinische behandeling bij Reade als de revalidatiearts van het verwijzende ziekenhuis heeft vastgesteld dat er een indicatie is.

[Klik hier voor het klinische opnameproces](#)

Er is sprake van een contra-indicaties in geval van:

Co-morbiditeit, die ziekenhuiszorg elders behoeft conform de gangbare medische richtlijnen ziekenhuiszorg.

Ernstige revalidatie belemmerende interne problematiek, zoals:

- Niet-stabiele cardiale problematiek, bijvoorbeeld zich uitend in instabiele tensie, ernstige decompensatio cordis, instabiele angina pectoris;
- Niet stabiele pulmonale problematiek.

Ernstige, revalidatie belemmerende psychiatrische problematiek, zoals:

- Actuele verslaving wat betreft soft/hard drugs, alcohol en dergelijke;
- Niet stabiele psychiatrische ziekten;
- Actueel suïcidegevaar;
- Noodzaak tot dwangverpleging op een gesloten afdeling;
- Agressieve, en/of ernstige seksuele gedragsstoornis.
- De revalidant heeft continu toezicht of begeleiding nodig (1 op 1 begeleiding)

Verlaagd bewustzijn ten gevolge van coma vigil, bij bijvoorbeeld niet aangeboren hersenletsel.

Onvoldoende fysieke belastbaarheid om deel te nemen aan het revalidatieprogramma.

Algemene richtlijn is dat cliënt na overname actief kan deelnemen aan therapie, minimaal 2x per dag.

Daarnaast moet er sprake zijn van een stijgende lijn qua belastbaarheid, passend bij de onderliggende diagnose.

Graag telefonisch overleg met de opnamearts bij twijfel over de indicatie of bij belemmerende factoren zoals:

- Beperkte cardiopulmonale conditie;
- Uitgebreide wondproblematiek;
- Fracturen die niet belast mogen worden.

Prognose levensverwachting minder dan twee jaar.

Indien de levensverwachting minder dan twee jaar is, dient er overleg plaats te vinden tussen de verwijzende arts en de opnamearts.

Ernstige discrepantie met revalidatiedoelstelling.

Zoals:

Persisterende wens tot actieve levensbeëindiging; Gebleken gebrek aan motivatie om te werken aan de revalidatiedoelen.

Noodzaak voor bijzondere medische controles of handelingen, waarvoor onvoldoende ambulante of extramurale zorg door het verwijzend ziekenhuis is gegarandeerd.

Indien er een noodzaak voor een infuus is, dient er per dag minimaal tweemaal een infuusvrije tijd van 2 uur te zijn.

Indien dit niet mogelijk is, dan graag overleg met het opnamebureau over de mogelijkheden.

Cliënt heeft geen verzekering.

Voorwaarde voor klinische opname in Reade is dat cliënt [verzekerd](#) moet zijn.

- Indien cliënt een buitenlandse verzekering heeft, ontvangen wij graag voor opname een kopie van de EHIC pas samen met een schriftelijke bevestiging van de verzekeraar (in het Engels).
- Indien cliënt in aanmerking komt voor een CAK regeling willen wij graag voorafgaand aan de opname weten om welke regeling dit gaat.

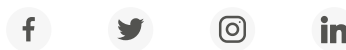
Cliënt heeft geen vaste woon- of verblijfplaats.

Voorwaarde voor opname bij Reade is dat er een ontslagbestemming is. Als de patiënt geen vaste woon- of verblijfplaats heeft, is het verwijzend ziekenhuis verantwoordelijk voor een duidelijke ontslagbestemming.

Indien nodig kan Reade een formulier toesturen, waarop de familie van de patiënt kan verklaren garant te staan om de patiënt na klinische revalidatie in huis te nemen. In dit geval kunnen er door Reade geen voorzieningen en/of hulpmiddelen worden aangevraagd.

Aanmeldingen van buiten de regio.

Aanmeldingen van binnen de regio hebben voorrang, omdat er dan betere mogelijkheden zijn voor huisbezoek / thuistherapie, weekendverlof, aanvraag hulpmiddelen en voorzieningen etc.



Heb je een vraag over Reade? Onze klantenservice helpt je verder.

T (020) - 242 10 00 | klantenservice@reade.nl