

## Pasientdata (Barkode)

Navn

Fødselsnr. (11 siffer)

## 1. Samtykke

- Nei
- Ja nasjonalt (nasjonalt samtykke påkrevd)
- Ja nasjonalt og nordisk (nasjonalt og nordisk samtykke påkrevd)

Dato for samtykke  
(ddmmåååå)

## 3. Skadeårsak

Skadeårsak

- Idrett/sport  Annen traumatisk årsak og fødselsskade
- Vold/legemsfornærmelse  Ikke-traumatisk ryggmargsskade
- Transport  Ikke spesifisert eller ukjent
- Fall

Ikke-traumatisk skadeårsak

- Medfødt eller genetisk etiologi  Vaskulær etiologi
- Degenerativ ikke-traumatisk etiologi  Infeksjon
- Tumor-godartet  Annen ikke-traumatisk ryggmargsdysfunksjon
- Tumor-ondartet  Ikke spesifisert eller ukjent

Virvelskade

- Ja  Nei  Ukjent  Ikke relevant

Andre skader

- Ja  Nei  Ukjent  Ikke relevant

Operasjon på ryggøylen

- Ja  Nei  Ukjent

- Ikke relevant (ikke-traumatisk skade)

## 2. Datoer (ddmmåååå)

Skadedato

Skadedato ukjent

Innleggingsdato

Dato for innleggelse på rehabiliteringsavdeling

Dato for utskrivelse

Antall døgn ute av sykehus før rehabilitering

Antall døgn ute av sykehus under rehabilitering

Død under oppholdet

Nei

Ja - ukjent dato

Ja - kjent dato

Ventiljonsstøtte

Nei

Ja, ukjent antall timer per dag ved utskrivning

Ja, mindre enn 24 timer per dag ved utskrivning

CPAP ved søvnåpne

Ja, 24 timer per dag ved utskrivning

Ukjent

Utskrevet til:

Hjem

Kriminalomsorg

Planlagt hjem

Hotell eller motell

Sykehus

Bostedsløs

Pleiehjem

Avdød

Omsorgsbolig

Annet, Uspesifisert

Bofelleskap

Ukjent

Planlagt hjem

Midlertidig pleiehjem/avlastningsplass

Midlertidig institusjon som tilbyr trening

Midlertidig sykehus

Midlertidig familie/slekt/venner

Annet

#### 4. Nevrologiske data for innleggelse

Ikke utført undersøkelse

Undersøkelsesdato  
(ddmmåååå)

--	--	--	--	--	--	--	--

##### Sensorisk nivå

- Venstre  Cervikal C
- Thorakal T
- Lumbal L
- Sakral S
- Normal nevrologisk undersøkelse
- Ukjent eller ikke gjort

- Høyre  Cervikal C
- Thorakal T
- Lumbal L
- Sakral S
- Normal nevrologisk undersøkelse
- Ukjent eller ikke gjort

##### Motorisk nivå

- Venstre  Cervikal C
- Thorakal T
- Lumbal L
- Sakral S
- Normal nevrologisk undersøkelse
- Ukjent eller ikke gjort

- Høyre  Cervikal C
- Thorakal T
- Lumbal L
- Sakral S
- Normal nevrologisk undersøkelse
- Ukjent eller ikke gjort

- AIS funksjonsgrad  A Komplet skade  D Inkomplett
- B Inkomplett  E Normal
- C Inkomplett  U Ukjent eller ikke anvendbar

#### 5. Nevrologiske data ved utskrivelse

Ikke utført undersøkelse

Undersøkelsesdato  
(ddmmåååå)

--	--	--	--	--	--	--	--

##### Sensorisk nivå

- Venstre  Cervikal C
- Thorakal T
- Lumbal L
- Sakral S
- Normal nevrologisk undersøkelse
- Ukjent eller ikke gjort

- Høyre  Cervikal C
- Thorakal T
- Lumbal L
- Sakral S
- Normal nevrologisk undersøkelse
- Ukjent eller ikke gjort

##### Motorisk nivå

- Venstre  Cervikal C
- Thorakal T
- Lumbal L
- Sakral S
- Normal nevrologisk undersøkelse
- Ukjent eller ikke gjort

- Høyre  Cervikal C
- Thorakal T
- Lumbal L
- Sakral S
- Normal nevrologisk undersøkelse
- Ukjent eller ikke gjort

- AIS funksjonsgrad  A Komplet skade  D Inkomplett
- B Inkomplett  E Normal
- C Inkomplett  U Ukjent eller ikke anvendbar

Har pasienten hatt en eller flere av disse komplikasjoner under primærrehabilitering?

<input type="checkbox"/> Trykksår	<input type="checkbox"/> Tromboembolisme (DVT eller lungeemboli)	<input type="checkbox"/> Gjentatte behandlingskrevende UVI ( $\geq 3$ )
<input type="checkbox"/> Sepsis	<input type="checkbox"/> Pneumoni	<input type="checkbox"/> Invalidiserende spastisitet
<input type="checkbox"/> Symptomgivende syringomyeli	<input type="checkbox"/> Heterotope ossifikasjoner	<input type="checkbox"/> Autonom dysrefleksi (AD)
<input type="checkbox"/> Invalidiserende ortostatisk hypotensjon	<input type="checkbox"/> Behandlingskrevende osteoporose	<input type="checkbox"/> Annet <input type="checkbox"/> Ingen av disse

Anbefalt kontroll

<input type="checkbox"/> Innen 1 år	<input type="checkbox"/> Innen 2 år	<input type="checkbox"/> Innen 3 år	<input type="checkbox"/> Innen 4 år	<input type="checkbox"/> Innen 5 år	<input type="checkbox"/> Ikke aktuelt	<input type="checkbox"/> Ikke avtalt kontroll	<input type="checkbox"/> Ikke relevant
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	---	--