



Seguimiento

Después de salir del hospital

En esta sección:

- **Qué esperar después del alta**
- **El equipo de atención de pacientes ambulatorios**
- **Coordinación de la atención que recibe**
- **Solicitud de registros médicos**
- **Medicamentos (primeras recetas y reabastecimiento)**
- **Atención preventiva: mantenerse saludable a lo largo del proceso**
- **Solución de problemas luego del alta**

En mi opinión, la preparación de un paciente y su familia para que, cuando le den el alta, lo haga de forma segura y sin estrés, es uno de los temas más importantes que se deben abordar en la terapia. Nuestra prioridad es ayudar a los pacientes y a las familias a estar al tanto de las preguntas que podrían surgir cuando regresen al hogar, y asegurarnos de que sepan a quién llamar si ocurriera algún problema.

*~ Miembro del personal de
Rehabilitación*



El fisiatra le proporcionará recomendaciones sobre sus necesidades de recibir terapia de seguimiento.

Qué esperar después del alta

- ❑ **Visitas de seguimiento con el equipo de atención de pacientes ambulatorios.** El médico tratante organizará las visitas de seguimiento. Es importante que asista a estas citas, de modo que se puedan manejar los problemas de rehabilitación y médicos que pudieran surgir. Después del alta, su atención será proporcionada por el equipo de atención de pacientes ambulatorios en lugar del equipo de pacientes hospitalizados

- ❑ **Medicamentos (primera receta y reabastecimiento).** Antes del alta, recibirá las recetas de los medicamentos que debe tomar. Además, deberá solicitar reabastecimientos cuando le queden pocos medicamentos.
- ❑ **Atención a la salud preventiva.** El equipo de atención de pacientes ambulatorios desea trabajar junto con usted para diseñar un plan a largo plazo para su salud.
- ❑ **Resolución de problemas.** Usted cuenta con los recursos que le ayudarán con los problemas que pudieran surgir cuando salga del hospital. Consulte con el equipo de atención o el trabajador social para obtener más información.

El equipo de atención de pacientes ambulatorios

Proveedor de Atención Primaria (PCP)

El PCP es, por lo general, un médico de medicina interna o familiar que coordina la atención y administra los asuntos médicos. Este médico estará a cargo de la mayoría de los problemas relacionados con su salud, realizará su historial médico, revisará los medicamentos y los registros médicos, y le referirá a especialistas según sea necesario.

Clínica de Medicina de Rehabilitación (Rehabilitation Medicine Clinic) del UWMC

Si tanto usted como el PCP deciden que realizará las visitas de seguimiento en la Clínica de Medicina de Rehabilitación (Rehabilitation Medicine Clinic) del UWMC en el ala sur del 8° piso, la primera cita deberá ser justo antes del alta. Le atenderán un fisiatra y una enfermera practicante con experiencia en rehabilitación en esta clínica.

Si tiene alguna pregunta o inquietud, no dude en llamar a la Clínica de Rehabilitación (Rehab Clinic) los días de semana de 8 a. m. a 5 p. m. El número telefónico es 206-598-4295 y el número de fax es 206-598-2813.

Fisiatra (médico de rehabilitación y medicina física)

El fisiatra supervisará sus asuntos de rehabilitación, entre los que se incluyen terapias para pacientes ambulatorios o de atención en el hogar, y prescripción para equipo o suministros médicos. Este médico evaluará sus necesidades y, además, le proporcionará recomendaciones para asesoramiento vocacional o psicológico, según sea necesario.

Especialistas

Otros médicos especialistas podrán ayudarle a manejar los asuntos médicos continuos. Estos especialistas pueden ser urólogos, cardiólogos, nefrólogos, oncólogos, cirujanos u otros profesionales que hayan participado en la atención que recibió. Estas personas trabajarán en conjunto con el PCP y el fisiatra.

Terapeutas del habla, ocupacionales y fisioterapeutas

Las terapias de rehabilitación continuas se pueden proporcionar tanto de forma ambulatoria (en el UWMC u otras instalaciones) o mediante una agencia que presta servicios de atención en el hogar en su propia casa. El fisiatra tratante realizará las primeras recomendaciones y supervisará el plan de atención de rehabilitación durante 1 mes luego del alta, o hasta que usted visite a un fisiatra para pacientes ambulatorios u otro médico que se haga cargo del programa de rehabilitación para pacientes ambulatorios.

Atención de enfermería

Se puede prescribir atención de enfermería. Esto se puede realizar a través de una agencia de atención a la salud en el hogar o en una clínica de especialidad, como "Wound Care" (Cuidado de la herida).

Enfermera practicante y enfermera clínica

La enfermera practicante (ARNP) es una enfermera titulada que tiene formación especial para proporcionar atención a la salud primaria, incluidas muchas tareas que generalmente realiza el médico. Las ARNP se pueden especializar en una determinada área de la medicina, como rehabilitación o pediatría.

La enfermera clínica (RN) es una enfermera titulada que podrá brindarle ayuda cuando tenga alguna duda y que se ocupará de que el PCP reciba la información importante sobre la atención a la salud que usted recibe.

Coordinación de la atención que recibe

El médico tratante se comunicará con el proveedor de atención primaria y los médicos especialistas, y les proporcionará un informe de alta y de la atención que recibió mientras se encontraba hospitalizado.

Elección del Proveedor de Atención Primaria

Si aún no cuenta con un PCP cuando esté preparado para retirarse del hospital, el equipo de rehabilitación de pacientes hospitalizados podrá ayudarle a encontrar uno.

Si necesita ayuda para encontrar un PCP después del alta, puede llamar a cualquiera de las clínicas del vecindario que atienden por la Red de Médicos de la Universidad de Washington (UWPN) o a la Clínica de Medicina Interna General (General Internal Medicine Clinic, GIMC) en UWMC Roosevelt al 206-598-8750. Le recomendamos que visite al PCP dentro de las 2 semanas posteriores al alta.

Es posible que en las compañías de seguros le soliciten una referencia para poder recibir cobertura al consultar a otros proveedores de atención a la salud. Estas referencias las podrá realizar el médico de pacientes hospitalizados o el PCP.

Solicitud de registros médicos

Le recomendamos que envíe sus registros médicos al PCP. Esto generalmente se realiza cuando le dan el alta en el hospital.

Para obtener sus registros médicos después del alta, comuníquese con la Administración de Información sobre la Salud (Health Information Management), sala BB306 del 3^{er} piso del centro médico, los días de semana de 9 a. m. a 5:30 p. m.

Deberá completar y presentar un formulario de «autorización de revelación de información». Comuníquese con la Administración de Información sobre la Salud (Health Information Management) al 206-744-9000 para obtener más información (asegúrese de marcar primero 9 cuando llame desde el teléfono junto a la cama).

Medicamentos (primeras recetas y reabastecimiento)

Antes del alta, el fisiatra tratante le proporcionará una lista completa de sus medicamentos y recetas. En las recetas, generalmente se cubren los medicamentos durante un mes. El PCP y otros médicos asesores recibirán una copia del informe de alta, incluida una lista completa de los medicamentos que le recetaron al darle de alta.

Reabastecimiento de recetas en el UWMC

Para obtener un reabastecimiento de una receta, comuníquese con nuestro Centro de Autorización de Reabastecimientos (Refill Authorization Center, RAC), incluso si realiza el pedido de medicamentos en otra farmacia. Si en la receta se indica que no tiene más reabastecimientos disponibles, en el RAC se ocuparán del reabastecimiento.

Recuerde que las solicitudes demoran 48 horas para ser procesadas. A continuación, le indicamos los pasos que debe seguir cuando necesite un reabastecimiento de recetas:

- Si compra los medicamentos en una farmacia externa, llame al farmacéutico y solicítele que nos envíe por fax la solicitud de reabastecimiento al **206-744-8538**. Esta es la forma más rápida de obtener la autorización de reabastecimientos.
- Si desea que le enviemos las recetas por correo, llame al RAC al **206-744-8513**. Siga las instrucciones que le indican por teléfono y presione la tecla # para continuar. Deberá proporcionar la siguiente información:
 - Nombre, apellido y número de identificación del hospital
 - Su número telefónico para recibir llamadas durante el día
 - El nombre del medicamento y la cantidad que necesita
 - El nombre y número de teléfono o fax de la farmacia en la que compra los medicamentos
 - El nombre del proveedor de atención primaria y la clínica

Coumadin (o warfarina)

Si está tomando Coumadin, un anticoagulante, ya sea su PCP o una clínica de anticoagulación tendrán que vigilar de cerca su salud. Si lo desea, en la Clínica de Anticoagulación (Anticoagulation Clinic) del UWMC podrán realizar los análisis de sangre y darle las recetas para Coumadin. Para obtener más información, llame al 206-598-4874.

Atención preventiva: mantenerse saludable a lo largo del proceso

Entre las citas de atención a la salud preventiva de rutina que deberá programar se incluirán vacunas, asesoramiento sobre riesgos para la salud y estilo de vida saludable, y chequeos, pruebas y exámenes.

Vacunas

Si obtiene las vacunas adecuadas, estará protegido contra diferentes enfermedades.

Asesoramiento sobre riesgos para la salud y estilo de vida saludable

Hable con el proveedor de atención a la salud sobre lo siguiente:

- La importancia de hacer ejercicio frecuentemente
- Dieta y hábitos alimentarios
- Fumar
- Consumo de drogas y alcohol
- Métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual

Chequeos, pruebas y exámenes

Si recibe chequeos, pruebas y exámenes, se podrán detectar los problemas de salud de manera temprana. Esto le permitirá realizar cambios en sus hábitos de salud y recibir un tratamiento que podría salvar o prolongar su vida. Conocer esta información, podrá mejorar las posibilidades de recibir una atención eficaz. El PCP le podrá realizar la mayor parte de los exámenes durante el examen físico anual.

No todos los cronogramas de exámenes funcionan para todas las personas. Recuerde analizar los factores de riesgo. Por ejemplo, si tiene una lesión en la médula espinal, tal vez tenga mayor riesgo de padecer infecciones en las vías urinarias, colesterol alto o diabetes. Trabaje junto con el PCP para planificar un cronograma que se adapte a su caso.

Deberá preguntarle por los exámenes y las pruebas que desea que le realicen. No suponga que el PCP programará todos los exámenes que usted necesita.

Cuando se realice el examen físico anual, hable con el PCP sobre su salud general, su discapacidad y otros aspectos de su vida. Esto le ayudará a establecer una relación de compañerismo y una buena relación laboral con el PCP.

En la tabla que se muestra a continuación en la página siguiente, se describen los exámenes de atención a la salud recomendados y la frecuencia con la que se deben realizar:

Cuándo	Exámenes y estudios
Diario	<ul style="list-style-type: none">• Autoexaminación de la piel (si tiene alteraciones de sensibilidad)
Mensual	<ul style="list-style-type: none">• <i>Mujeres:</i> Autoexamen de los senos• <i>Hombres:</i> Autoexamen de los testículos
Anual	<ul style="list-style-type: none">• Visite al PCP para controlar el peso y la presión sanguínea• Examen rectal digital después de los 40 años• Control de sangre en las heces (excremento) después de los 50 años para detectar pólipos de colon que podrían ser cancerígenos• Vacuna antigripal• <i>Mujeres:</i><ul style="list-style-type: none">– Examen clínico de los senos después de los 40 años (antes si resulta difícil realizarse un autoexamen)– Mamografía inicial en la década de los 30 o los 40, mamografía anual cuando se cumplen los 40 años• <i>Hombres:</i> Examen de próstata digital y prueba de antígenos específicos prostáticos (AEP) después de los 40 años

Cuándo	Exámenes y estudios
Cada 2 o 3 años	<ul style="list-style-type: none"> • Conteo sanguíneo completo con estudio bioquímico • Evaluación de riesgos cardíacos después de los 40 años • Evaluación urológica (si tiene problemas urinarios) • Evaluación del equipo y la postura • Evaluación funcional: traslados, movilidad en la cama y locomoción (en silla de ruedas o caminando) • Evaluación completa de la piel
Cada 5 años	<ul style="list-style-type: none"> • Capacidad pulmonar (si tiene deficiencia pulmonar) • Análisis del perfil lipídico para conocer los niveles de colesterol en su sangre • Evaluación de los ojos después de los 40 años • Sigmoidoscopia/colonoscopia después de los 50 años para detectar pólipos de colon que podrían ser cancerígenos • Análisis sensorial y motriz • Revisión de los cambios en la situación de vida, incluida la forma de abordar los problemas, la adaptación y la satisfacción en la vida
Cada 10 años	<ul style="list-style-type: none"> • Refuerzo de la vacuna contra el tétanos • Vacuna contra la neumonía (si tiene deficiencia pulmonar)

Solución de problemas luego del alta

Una vez que finalice con la rehabilitación, es posible que necesite ayuda para resolver ciertos problemas. En la tabla que se muestra a continuación y en la página siguiente se describen los recursos que pueden ayudarle a resolver algunos problemas que se podrían presentar:

Problema	Qué hacer
Preguntas sobre medicamentos u otros problemas que se presentan inmediatamente después del alta (la noche o el fin de semana posterior al alta)	<ul style="list-style-type: none"> • En el caso de preguntas que no son urgentes: <ul style="list-style-type: none"> - Llame al puesto de enfermería del ala norte del 8º piso (206-598-4800) y hable con una enfermera. - O bien, llame al 206-598-6190 y pregunte por el médico de rehabilitación de turno. • Si se trata de un asunto médico de emergencia urgente o que podría poner en riesgo la vida, llame al 9-1-1.

Problema	Qué hacer
Inquietud o problema con los medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> • Llame al médico de atención primaria, a la Clínica de Medicina de Rehabilitación (Rehabilitation Medicine Clinic), en caso de que en la clínica le realicen el seguimiento, o al médico especialista que esté administrando ese medicamento.
Necesidad de un reabastecimiento de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> • Llame al Centro de Autorización de Reabastecimientos (Refill Authorization Center) al 206-744-8538 o a la farmacia donde se completó la receta.
Problema con las terapias del habla, física u ocupacional para pacientes ambulatorios	<ul style="list-style-type: none"> • Si actualmente está siendo atendido por un terapeuta del habla, terapeuta ocupacional (OT) o un fisioterapeuta (PT), comuníquese con el terapeuta que le proporciona atención. • Si tiene problemas para comenzar con la terapia de rehabilitación, comuníquese con el fisiatra tratante del Centro de Rehabilitación (Rehab Center) del UWMC, el proveedor de atención primaria o la Clínica de Medicina de Rehabilitación (Rehabilitation Medicine Clinic), en el caso de que realicen el seguimiento en la clínica. • Si el PCP o el personal de la Clínica de Medicina de Rehabilitación (Rehabilitation Medicine Clinic) nunca le atendió, solicite al OT, PT o terapeuta del habla que se comunique con el fisiatra tratante del ala norte de rehabilitación del 8° piso
Necesidad de copias de los registros médicos	<ul style="list-style-type: none"> • Llame a la Administración de Información sobre la Salud (Health Information Management) al 206-744-9000.

<p>Problema relacionado con la atención a la salud en el hogar (OT, PT, terapia del habla, RN, etc.)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Solicite al personal de atención a la salud en el hogar que se comuniquen con el fisiatra tratante (quien le recetó originalmente la atención a la salud en el hogar), la Clínica de Rehabilitación (Rehab Clinic), el PCP o un médico especialista (si le atendió durante más de un mes después del alta o le realizó visitas de seguimiento después del alta).
--	--

¿Preguntas?

Sus preguntas son importantes. Si tiene preguntas o inquietudes, hable con su médico, enfermera u otro proveedor de atención a la salud.

Mientras usted sea un paciente de la Unidad de Rehabilitación para Pacientes Hospitalizados (Inpatient Rehab Unit), llame al: 206-598-4800

Después de recibir el alta, llame al proveedor de atención primaria o a la Clínica de Rehabilitación (Rehabilitation Clinic) del UWMC al: 206-598-4295

Follow-up

After you leave the hospital

In this section:

- ***What to Expect After Discharge***
- ***Your Outpatient Care Team***
- ***Coordinating Your Care***
- ***Requesting Your Medical Records***
- ***Medicines (First Prescriptions and Refills)***
- ***Preventive Care: Staying Healthy Going Forward***
- ***Solving Problems After Discharge***

In my opinion, preparing a patient and their family for a safe and stress-free discharge is one of the most important things to address in therapy. Our priority is to help patients and families be aware of what questions may come up once they get home, and to make sure they know who to call when something occurs.

~ Rehab Staff Member



Your physiatrist will make recommendations about your needs for follow-up therapy.

What to Expect After Discharge

- ❑ **Follow-up visits with your Outpatient Care Team.**
Your attending doctor will arrange for your follow-up visits. It is important to attend these appointments so that your ongoing medical and rehabilitation issues can be managed. After discharge, your care will be provided by your Outpatient Care Team rather than your inpatient team.

- ❑ **Medicines – first prescriptions and refills.** You will receive prescriptions for your medicines before discharge. You will also need to get refills as your medicines get low.
- ❑ **Preventive health care.** Your Outpatient Care Team wants to partner with you to create a long-term plan for your health.
- ❑ **Problem solving.** You have resources to help with issues that may occur after you leave the hospital. Ask your care team or social worker for more information.

Your Outpatient Care Team

Primary Care Provider (PCP)

Your PCP is usually a family medicine or internal medicine doctor who coordinates care and manages medical issues. This doctor will handle many of your health-related problems, keep your medical history, review your medicines and medical records, and refer you to specialists as needed.

UWMC Rehabilitation Medicine Clinic

If you and your PCP decide you will have your follow-up visits at UWMC's Rehabilitation Medicine Clinic on 8-South, your first appointment will be made just before discharge. You will be seen by a physiatrist or nurse practitioner with rehabilitation expertise in this clinic.

If you have any questions or concerns, feel free to call the Rehab Clinic weekdays from 8 a.m. to 5 p.m. The phone number is 206-598-4295, and the fax number is 206-598-2813.

Physiatrist (Physical Medicine and Rehabilitation Doctor)

Your physiatrist will oversee your rehabilitation issues, including home health or outpatient therapies, and prescription of medical equipment or medical supplies. This doctor assesses your needs and also makes recommendations for vocational or psychological counseling, as needed.

Specialists

Other specialist doctors may help manage your ongoing medical issues. These specialists may be urologists, cardiologists, nephrologists, oncologists, surgeons, or others who have been involved in your care. They will work with your PCP and physiatrist.

Physical, Occupational, or Speech Therapists

Ongoing rehabilitation therapies can be provided, either as an outpatient (at UWMC or other facility) or through a home health agency in your home. Your attending physiatrist will make first recommendations and oversee your rehabilitation plan of care for 1 month after discharge or until you see an outpatient physiatrist or other doctor who will assume oversight of your outpatient rehabilitation program.

Nursing Care

Nursing care may be prescribed. This may be through a home health care agency or in a specialty clinic such as Wound Care.

Nurse Practitioner and Clinic Nurse

A nurse practitioner (ARNP) is a registered nurse with special training for providing primary health care, including many tasks usually done by a doctor. ARNPs can specialize in a certain area of medicine such as rehab or pediatrics.

The clinic nurse (RN) is a registered nurse who can assist you when you have questions and can make sure your PCP gets important information about your health care.

Coordinating Your Care

Your attending doctor will talk with your primary care and specialist doctors and provide a discharge summary of the care you received while you were in the hospital.

Choosing Your Primary Care Provider

If you do not already have a PCP when you are ready to leave the hospital, your Inpatient Rehabilitation Team can help you find one.

If you need help finding a PCP after discharge, you can call any of the University of Washington Physician Network (UWPN) neighborhood clinics or the General Internal Medicine Clinic (GIMC) at UWMC Roosevelt, at 206-598-8750. We encourage you to visit your PCP within 2 weeks of discharge.

Your insurance companies may require a referral if you want coverage for seeing other health care providers. These referrals can be made by your inpatient doctor or your PCP.

Requesting Your Medical Records

We recommend you have your medical records sent to your PCP. This is usually done when you are discharged from the hospital.

To get your medical records after discharge, contact Health Information Management, Room BB306 on the 3rd floor of the medical center, weekdays from 9 a.m. to 5:30 p.m.

You will need to fill out and submit a “release of information” form. Call Health Information Management at 206-744-9000 for more information (be sure to dial 9 first when calling from your bedside phone).

Medicines (First Prescriptions and Refills)

Your attending physiatrist will give you a complete list of your medicines and prescriptions before discharge. Prescriptions usually provide medicine to last 1 month. Your PCP and other consulting doctors will receive a copy of your discharge summary, including a complete list of the medicines you were prescribed upon discharge.

UWMC Prescription Refills

To refill a prescription, use our Refill Authorization Center (RAC), even if you get your medicines through a different pharmacy. If your prescription says it has no refills left, the RAC will take care of getting it refilled.

Remember that requests take 48 hours to process.

Here are the steps to follow when you need prescription refills:

- If you use an outside pharmacy, call your pharmacy and have them fax us your refill request to **206-744-8538**. This is the fastest way to get refills authorized.
- If you want prescriptions to be mailed to you, call the RAC at **206-744-8513**. Follow the phone instructions and press the # key to proceed. You will need to provide:
 - Your first name, last name, and hospital ID number
 - Your daytime phone number
 - The name of the medicine and the amount you need
 - The name and phone or fax number of your pharmacy
 - The name of your primary care provider and clinic

Coumadin (or warfarin)

If you are taking Coumadin, a blood thinner, either your PCP or an anticoagulation clinic will need to closely monitor your health. If you like, you can have the Anticoagulation Clinic at UWMC take care of your blood work and Coumadin prescriptions. To learn more, please call 206-598-4874.

Preventive Care: Staying Healthy Going Forward

Routine preventive health appointments you will need to schedule include immunizations; health risks and healthy lifestyle counseling; and checkups, tests, and screenings.

Immunizations

Getting the right shots can protect you from various diseases.

Health Risks and Healthy Lifestyle Counseling

Talk with your health care provider about:

- The importance of regular exercise
- Diet and eating habits
- Smoking
- Drug and alcohol use
- Birth control and sexually transmitted disease

Checkups, Tests, and Screenings

Checkups, tests, and screenings help find health problems early. This can help you make changes in your health habits and get treatment that may save or lengthen your life. Knowing the facts can improve your chances of getting good care. Many screenings can be done by your PCP, during your annual physical exam.

No one screening schedule is right for everyone. Be sure to think about your risk factors. For example, if you have a spinal cord injury, you may have a greater risk for urinary tract infections, high cholesterol, or diabetes. Work with your PCP to plan a schedule that is right for you.

You will need to ask for the screenings and tests you want to have done. Do not assume that your PCP will schedule all of the screenings that you need.

At your annual physical exam, talk with your PCP about your general health, your disability, and other aspects of your life. This helps you build a partnership and a good working relationship with your PCP.

The tables below and on the next page show recommended health care screenings and how often they should be done:

When	Screenings and Exams
Daily	<ul style="list-style-type: none">• Skin self-checks (if you are sensation-impaired)
Monthly	<ul style="list-style-type: none">• <i>Women:</i> Breast self-exam• <i>Men:</i> Testicular self-exam
Yearly	<ul style="list-style-type: none">• Visit with PCP, check weight and blood pressure• Digital rectal exam after age 40• Check for blood in your stool (feces) after age 50 to detect colon polyps that may become cancerous• Flu shot• <i>Women:</i><ul style="list-style-type: none">- Clinical breast exam after age 40 (sooner if a self-exam is hard to do)- Baseline mammogram in your 30s or 40s, annual mammogram beginning in your 40s• <i>Men:</i> Digital prostate exam and PSA after age 40

When	Screenings and Exams
Every 2 or 3 years	<ul style="list-style-type: none"> • Complete blood count with biochemistry study • Cardiac risk assessment after age 40 • Urologic assessment (if you have urinary issues) • Assess equipment and posture • Functional assessment – transfers, bed mobility, and locomotion (in wheelchair or walking) • Full skin evaluation
Every 5 years	<ul style="list-style-type: none"> • Lung capacity (if you have pulmonary impairment) • Lipid panel test for cholesterol levels in your blood • Eye evaluation after age 40 • Screening sigmoidoscopy/colonoscopy after age 50 to find colon polyps that may become cancerous • Motor and sensory testing • Review changes in life situation, including coping, adjustment, life satisfaction
Every 10 years	<ul style="list-style-type: none"> • Tetanus booster • Pneumonia vaccine (if you have pulmonary impairment)

Solving Problems After Discharge

After you leave rehab, you may need help with solving problems. The tables below and on the next page give resources that can help you resolve some issues that may come up:

Issue	What to Do
Medicine questions or other issues that occur right after discharge (the night or weekend after discharge)	<ul style="list-style-type: none"> • For non-urgent questions: <ul style="list-style-type: none"> - Call the 8-North nursing station (206-598-4800) and speak with a nurse. - Or, call 206-598-6190 and ask for the rehabilitation physician to be paged. • If it is an urgent or life-threatening emergency medical issue, call 9-1-1.

Issue	What to Do
Medicine issue or concern	<ul style="list-style-type: none"> • Call your primary care physician, the Rehabilitation Medicine Clinic (if being followed by the clinic), or the specialist doctor who is managing that medicine.
Need medicine refill	<ul style="list-style-type: none"> • Call the Refill Authorization Center (206-744-8538) or pharmacy where the prescription was filled.
Outpatient occupational, physical, or speech therapy issue	<ul style="list-style-type: none"> • If you are currently being seen by OT, PT, or Speech Therapy, call the OT, PT, or Speech Therapist who is providing your care. • If you are having trouble getting started with your rehabilitation therapy, call your UWMC Rehabilitation attending physiatrist, primary care provider, or Rehabilitation Medicine Clinic (if being followed by the clinic). • If you haven't been seen by your PCP or Rehabilitation Medicine Clinic, have the OT, PT, or Speech Therapist contact your attending physiatrist from 8-North rehab.
Need copies of medical records	<ul style="list-style-type: none"> • Call Health Information Management at 206-744-9000.
Home health care (OT, PT, Speech Therapy, RN, etc.) concern	<ul style="list-style-type: none"> • Have the home health care staff contact your attending physiatrist (who originally prescribed the home health care), the Rehabilitation Clinic, your PCP, or a specialist doctor (if it is more than 1 month after discharge and/or you have had follow-up visits after discharge).

Questions?

Your questions are important. Talk to your doctor, nurse, or other health care provider if you have questions or concerns.

While you are a patient on Inpatient Rehab, call:
206-598-4800

After discharge, call your primary care provider or UWMC's Rehabilitation Clinic: 206-598-4295