

An
KRANKENKASSE

(Straße/Postfach)

(PLZ/Ort)

Datum:

Antrag auf Rehabilitationsmaßnahmen

Name der/des Patientin/Patienten: _____

Versicherungsnummer oder Aktenzeichen: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

in der Anlage übersenden wir einen Antrag mit der Bitte um Prüfung und Zustimmung.

Für Rückfragen stehen wir im Sinne unserer Patientin/unsere Patienten gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

(Stempel und Unterschrift des Arztes)

Ärztlicher Antrag

auf Kostenübernahme gem. § 40 Abs. 2 SGB V / § 23 Abs. 4 SGB V
zur stationären Behandlung

Name: _____ Vorname: _____ geb.am: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Krankenkasse _____

1. Hauptdiagnose mit daraus resultierenden Fähigkeitsstörungen

2. Behandlungsrelevante Nebendiagnosen

Befunde

Es wird um eine möglichst genaue Beschreibung der Schädigung(en) oder Fähigkeitsstörung(en) gebeten.

Extremitätenschädigungen fehlt gering mäßig ausgeprägt
(Lähmungen, Kontrakturen, abnorme Beweglichkeit)

Haltungsschädigung fehlt gering mäßig ausgeprägt

Sprachschädigungen fehlt gering mäßig ausgeprägt
(ggfls. Angabe Aachener Aphasietest oder andere Testbatterien)

Schädigung(en) des Hörens oder des Sehens fehlt gering mäßig ausgeprägt

Intellektuelle Schädigung(en) fehlt gering mäßig ausgeprägt
(Erinnerungsvermögen)

Andere psychische Schädigung(en) fehlt gering mäßig ausgeprägt
(Bewußtsein, Wachzustand, Perzeption, Aufmerksamkeit, Emotionen, Willen, Verhalten)

Sensible Schädigung(en) fehlt gering mäßig ausgeprägt

Rehabilitationsziel

(Welches konkrete Rehabilitationsziel wird vom Patienten und/oder den Angehörigen angestrebt ?)

- Die Behandlung des Patienten mit der primären therapeutischen Zielsetzung, die diagnostizierten bestehenden Fähigkeitsstörungen und/oder Beeinträchtigungen zu beseitigen bzw. zu vermindern.
- Die Behandlung des Patienten mit der therapeutischen Zielsetzung, bei chronischer Erkrankung/Behinderung eine dauerhafte Pflegebedürftigkeit zu vermeiden.
- Sonstiges
-
-
-

Rehabilitationsprognose

Das stationäre Heilverfahren soll eine Wiederherstellung und Verbesserung der Gesundheit bewirken bzw. einer weiteren Verschlimmerung der bestehenden Leiden entgegenwirken.

Die ambulanten Behandlungsmöglichkeiten sind ausgeschöpft.

Bisher durchgeführte ambulante Behandlungen erbrachten keinen nachhaltigen Therapieerfolg. Zur Vermeidung irreversibler Schädigungen/dauerhafter Pflegebedürftigkeit ist bei intensiver Behandlung und gleichzeitiger sozialer Entpflichtung stationäre medizinische Rehabilitation erforderlich.

Dabei steht die Diagnose _____ im Vordergrund.

Der Schwerpunkt der stationären Behandlung sollte auf folgenden Gebieten liegen:

- Balneophysikalische Therapie und Krankengymnastik
- Hirnleistungstherapie
- Verhaltenstherapie
- Psychotherapie bzw. Gesprächstherapie
- _____

Ergänzend ist auch eine gezielte Gesundheitsberatung bzw. ein Verhaltenstraining hinsichtlich der Risikofaktoren

Übergewicht / Rauchen / Alkohol notwendig.

Aufgrund der bestehenden Grunderkrankung wird folgende Behandlungsstätte vorgeschlagen:

Ruhrtalklinik, 58733 Wickede

Unterschrift und Stempel des Arztes
Stempel des Arztes