

Rehasport-Aufnahmebogen

- vom Teilnehmer auszufüllen -

Sehr geehrte/-r Teilnehmer/-in,

wir freuen uns, dass Sie sich für die Teilnahme am Rehasport entschieden haben. Im Interesse eines zielgerichteten Trainings und einer guten Kursqualität bitten wir Sie, diesen Bogen aufmerksam zu lesen und vollständig auszufüllen. Bei Fragen helfen wir Ihnen gerne weiter. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Name, Vorname:	
Adresse:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	E-Mail:
Verordnender Arzt:	

Weswegen hat Ihnen Ihr Arzt Rehasport verschrieben?	
Welche körperlichen Beschwerden haben Sie momentan (Körperstelle, wie oft, wie stark)?	
Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein und wofür?	
Erkrankungen	Medikamente
Welche körperliche Verbesserung möchten Sie erreichen? Was ist Ihr Hauptanliegen?	
Was erwarten Sie von der Teilnahme am Kurs?	

Organisatorische Hinweise zum Rehasport

- Rehasport ist ein Training in der Gruppe (i.d.R. max. 15 Teilnehmer), angeleitet von speziell ausgebildeten Übungsleitern
- Rehasport will mit Mitteln des Sports (z. B. Gymnastik, Bewegungsspiele, Entspannung oder geeignete Inhalte anderer Sportarten) die Bewegungsfähigkeit verbessern und den Verlauf der Krankheiten/Beschwerden positiv beeinflussen
- Rehasport ist keine eigenständige Therapie, sondern eine ergänzende Maßnahme zur medizinischen Rehabilitation
- Eine Einheit dauert 45 Minuten
- Sie erhalten 50 bzw. 120 Einheiten, die von Ihrer Krankenkasse bezahlt werden
- Nach 50 bzw. 120 Einheiten ist eine Folgeverordnung möglich (entscheidet der Arzt) oder Sie können das Training auf eigene Kosten fortsetzen.
- Sie können einmal bzw. zweimal pro Woche innerhalb einer festen Gruppe teilnehmen
- Wichtig: Jede Teilnahme muss von Ihnen mit einer Unterschrift bestätigt werden
- Sie sind verpflichtet, für den Fall, dass Sie eine Übungsstunde nicht wahrnehmen können, diese rechtzeitig, grundsätzlich mindestens 24 Stunden vorher, abzusagen.
- Wichtig ist, dass Sie regelmäßig kommen. Bei mehrmaligem unentschuldigtem Fehlen, kann Ihr Platz in den Gruppen anderweitig vergeben werden. Bei Abbruch der Maßnahme erfolgt eine Info an Ihren Arzt und die Krankenkasse. Wir bitten hierbei um Ihr Verständnis, dass wir den Kassenauftrag erfüllen müssen.
- Eine Unfallversicherung ist vom Verein abgeschlossen

Dokumentation der Leistungsvereinbarung

Sie haben sich entschieden, den von Ihrem Arzt verordneten Rehabilitationssport bei uns in Anspruch zu nehmen. Dazu müssen Sie lediglich die Kostenübernahmeerklärung des Kostenträgers (z.B. Krankenkasse) vorlegen. Sie müssen weder eine Aufnahmegebühr oder eine Zuzahlung an uns leisten, noch eine gesonderte Verpflichtung bei uns eingehen.

Zur Vermeidung von Missverständnissen dürfen wir Sie bitten, mit Ihrer Unterschrift zu bestätigen, dass Sie über die Inhalte des Rehasports und den organisatorischen Rahmen aufgeklärt wurden und jegliche Zusatzleistung(en) freiwillig und auf eigenen Wunsch in Anspruch nehmen. Sie sind darüber informiert worden, dass Ihnen die Teilnahme am Rehabilitationssport auch ohne Zusatzleistung möglich ist.

Werden Zusatzleistungen wahrgenommen, sind diese in einer zusätzlichen Vereinbarung dokumentiert.

Datenschutz

Laut Rahmenvereinbarung §8.7 dürfen im Rahmen der Qualitätssicherung Teilnehmerunterlagen (z.B. Unterschriftenblätter, Anwesenheitsliste, Beratungsprotokoll) vom zuständigen Landesverband eingesehen werden. Die Daten werden vom Landesverband nicht verarbeitet oder gespeichert.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich diese Vereinbarung.

Datum, Unterschrift Versicherte/r

Dieses Beratungsprotokoll kann auf Nachfrage dem Kostenträger vorgelegt werden. Es bezieht sich auf die Rahmenvereinbarung über den Rehabilitationssport und das Funktionstraining vom 1. Januar 2011, Absatz 17.4 und 17.5 und das Beratungsprotokoll B des DBS. Von diesem Protokoll wurde dem Versicherten eine Kopie ausgehändigt.