

## **Rehasport - Aufnahmebogen**

- Selbstauskunftsformular -

Sehr geehrte Teilnehmerin, sehr geehrter Teilnehmer,

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:
Verordnende(r) Arzt/Ärztin:	

Weswegen hat Ihnen Ihr(e) Ärztin/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 Teilnehmende), angeleitet von speziell ausgebildeten Übungsleitern und Übungsleiterinnen
- 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 in der Regel 50 Einheiten, die von Ihrer Krankenkasse bezahlt werden
- Nach 50 Teilnahmen 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. Dies richtet sich nach Ihrer Verordnung bzw. der Verfügbarkeit freier Plätze
- 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.
- Bei einem Wechsel der Krankenkasse muss die Übungsleitung informiert werden
- Eine Unfallversicherung ist vom Verein abgeschlossen

## **Dokumentation des Beratungsgesprächs**

Sie haben sich entschieden, den von Ihrem Arzt verordneten Rehabilitationssport bei uns in Anspruch zu nehmen. Dazu müssen Sie lediglich die Kostenübernahmeverklärung 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 Rehalsports 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.

Ich habe mich für eine freiwillige Mitgliedschaft / Zusatzleistung entschieden. Diese wird in einer separaten Vereinbarung dokumentiert.

## **Datenschutz**

Laut Rahmenvereinbarung 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.

---

Versicherte\*r (Datum, Unterschrift)

---

Verantwortliche\*r für Rehasport

(Datum, Unterschrift)