



# WICHTIGE PUNKTE...

## ...die nicht vergessen werden sollten

Für eine korrekte Zuteilung der Patienten, sind folgende Punkte wichtig

### Diagnosen mit Datum

Besonders das Datum ist wichtig für die Planung des Aufenthalts

### Befunde: Körpergröße und Gewicht

Richtige Zuordnung der Betten, Spezialbett, Betteinsatz

### Besonderheiten:

#### CPAP, Sauerstoff, Dialyse, Insulinpflichtig

Wichtig für die Zimmer- & Terminvergabe

### Pflegebedarf: Mobilität, Unterstützungsbedarf

Wichtig für die Zimmereinteilung, Barrierefreiheit

### Ansprechpartner bei Fragen:

<b>Terminvergabe</b> 02812 / 8681 - 250
--

<b>Aufnahmemanagement</b> 02812 / 8681 - 251
---

[www.herz-kreislauf.at/aerzte](http://www.herz-kreislauf.at/aerzte)

Zutreffende Felder bitte ankreuzen

für

Familiennamen(Nachname(n))      Vorname(n)      Geburtsjahr      männlich      weiblich

**Aktuelle Vorgeschichte - soweit antragsrelevant**  
(Beginn, Arbeitsunfall, Berufserkrankung, Privatunfall, Vorbehandlung sowie Spitalsaufenthalte und Operationen mit **Datumsangabe**)

**Antragsrelevante Diagnose**  
Diagnose Beispiel, TT. MM. JJJJ

**Befunde** (allenfalls als Beilage angeschlossene) **Größe**  cm **Gewicht**  kg **RR**

a) maßgebliche Befunde und Funktionseinschränkungen für das vorzuschlagende Verfahren

b) andere wichtige Hinweise (zur Kurfähigkeit bzw. Heimfähigkeit)  
(Nebenerkrankungen z.B. Diabetes, TBC, Herz-Kreislauferkrankungen, Gelsteskrankheiten, HIV, Sucht, ansteckende Krankheiten, andere; medikamentöse Behandlung)

**Vorgeschlagen wird**  Rehabilitation  Kurheilverfahren  Erholung  Genesung  Landaufenthalt

**für**  Atemwegserkrankungen  Herz-/Kreislauf  Bewegungs-/Stützapparat  Neurol. Formenkreis  Rheumat. Formenkreis  Stoffwechselerkrankungen  Hauterkrankungen  Sonstige

**in**

**Hinweis:**  
Der vorgeschlagene Ort wird nach Möglichkeit berücksichtigt; medizinische Notwendigkeiten sind jedoch vorrangig.

Begründung für die vorgeschlagene Maßnahme (Berufsbild, medizinische, berufliche oder soziale Zielsetzung)

**Patient(in)**  
 ist heimfähig  ja   nein  ist kurfähig  ja   nein  benötigt Diät  ja   nein  Art   
 ist gehfähig  ja   nein  mit Hilfsmittel  ja   nein  Rollstuhl  ja   nein   
 benötigt Begleitperson  ja   nein  für die Anreise   für den Aufenthalt   
 benötigt fremde Hilfe (waschen, anziehen usw.)  ja   nein   
 benötigt Transport  ja   nein   
 Rettungswagen mit Sanitäter (liegend oder mit Tragsessel)   
 Ambulanzwagen (ohne Sanitäter)   
 Sonstiges (priv. PKW, Taxi)

Daten: Unterschrift und Stempel des/der Arztes/Ärztin bzw. der Krankenkasse!

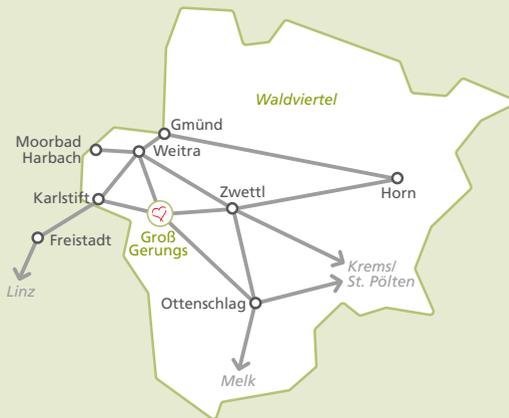
**Erladigung des Versicherungsträgers**

	ja	nein	Begründung	bewilligt	abgelehnt	Aufenthaltsort
Rehabilitation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kurheilverfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Erholung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Genesung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Landaufenthalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kurkostenzuschuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				Sonstiges (z.B. Abweisung, Begutachtung, Zurückweisung etc.):		
				<input type="checkbox"/>		

Datum, Unterschrift des(r) Vertrauensarztes/-ärztin

Datum, Unterschrift des(r) leitenden Arztes/Ärztin

Erladigungsvermerke:



## Herz-Kreislauf-Zentrum Groß Gerungs

Kreuzberg 310, 3920 Groß Gerungs

Tel.: 02812 8681 0

[www.herz-kreislauf.at](http://www.herz-kreislauf.at)

## BEGLEITPERSON

**Tanken Sie gemeinsam Kraft**

Gerne können Sie eine Begleitperson (Partner, Angehöriger) während des Rehabilitationsaufenthaltes in unser Haus mitbringen.

Informationen finden Sie unter:

[www.herz-kreislauf.at/begleitpersonen](http://www.herz-kreislauf.at/begleitpersonen)

02812 / 8681 - 250