



Mein Weg zur Rehabilitation



DIE HERZGESUNDHEIT IM MITTELPUNKT

Als Partner der österreichischen Sozialversicherungen betreuen wir erfolgreich Patienten mit Herz-Kreislauf-Erkrankungen. Ein **Rehabilitationsaufenthalt** im Herz-Kreislauf-Bereich ist immer wichtig und **sinnvoll**, insbesondere bei folgenden Erkrankungen und Diagnosen:

- Herzinfarkt
- Herz-OPs (z.B. Bypass- & Klappenoperationen)
- Stent-Implantation
- Chronische Herzerkrankungen
- PAVK (Schaufensterkrankheit)
- Herzschwäche bzw. Herzinsuffizienz
- Koronare Herzerkrankung
- Entzündliche Herzerkrankung
- Arterielle Hypertonie (Bluthochdruck)
- Transkatheter-Aortenklappenimplantation (TAVI)
- ICD-Implantation (Defibrillator-OP)
- Herzschrittmacher-Implantation



REHA: SO GEHT'S!

1. Chance nutzen

Ich möchte aktiv etwas für meine Herzgesundheit tun.

2. Arztgespräch führen

Gemeinsam mit dem Arzt (Haus- od. Spitalsarzt) spreche ich über die Möglichkeiten zur Rehabilitation.

3. Rehabilitationsantrag stellen

Gemeinsam mit dem Arzt fülle ich den Antrag aus. Der Antrag wird anschließend an die Sozialversicherung übermittelt. Wunschort „HKZ Groß Gerungs“ angeben!

4. Bewilligung der Sozialversicherung abwarten

Sobald der Aufenthalt genehmigt wird, erhalte ich eine Bewilligung von der Sozialversicherung.

5. Reha-Termin fixieren

Ich warte auf die persönliche Kontaktaufnahme durch das Herz-Kreislauf-Zentrum Groß Gerungs und vereinbare meinen Reha-Termin.

6. Reha antreten

Ich nutze die Reha als Chance für mehr Gesundheit und Lebensqualität!



SIE WAREN BEREITS AUF REHA?

Auch nach einem bereits absolvierten Reha-Aufenthalt ist es sinnvoll, einen weiteren Rehabilitationsaufenthalt anzutreten und damit Wertvolles zur eigenen Gesundheit beizutragen.

Wie oft kann ich eine Reha in Anspruch nehmen?

Eine medizinische Rehabilitation kann bei medizinischer Notwendigkeit jederzeit beantragt werden. Kontaktieren Sie Ihren Arzt!

Wo stelle ich den erneuten Antrag auf Rehabilitation?

Gemeinsam mit Ihrem Arzt (Haus- oder Facharzt) füllen Sie einen erneuten Antrag aus. Tipp: Wunschort „HKZ Groß Gerungs“ nicht vergessen!

Wie lange dauert ein erneuter Aufenthalt?

Ein Heilverfahren dauert 3 Wochen.

Warum ist eine erneute Rehabilitation sinnvoll?

Eine erneute Rehabilitation ist sinnvoll, um die im Erstaufenthalt erlernten Lebensstiländerungen aufzufrischen und zu festigen. Damit leisten Sie einen wichtigen Beitrag für Ihre Herzgesundheit und beugen neuerlichen Ereignissen vor.



BEGLEITPERSONEN HERZLICH WILLKOMMEN

Tanken Sie gemeinsam Kraft!

Mentale Unterstützung ist für einen Gesundheitsprozess sehr wichtig, daher bieten wir Ihnen die Möglichkeit, eine Begleitperson mitzubringen. Für einige Tage oder den gesamten Aufenthalt, dies ist individuell buchbar.

Beide Partner lernen, wie die Erkrankung zu handhaben ist und vor allem, welche Verhaltensveränderungen notwendig sind, um gemeinsam in eine gesündere Zukunft zu starten.

Zusätzlich können Begleitpersonen selbst Therapien in Anspruch nehmen und etwas Gutes für ihre eigene Gesundheit tun.

Nähere Informationen erhalten Sie unter:

herz-kreislauf.at/reha/begleitpersonen

oder einfach QR-Code scannen:





DIES SOLLTEN SIE BEIM ANTRAG BEACHTEN

Bitte beachten Sie beim Ausfüllen des Rehabilitationsantrages folgende Punkte:

- 1 Persönliche Daten**
Versicherungsnummer, Vor- und Nachname, Anschrift
- 2 Kontaktdaten**
Telefonnummer und E-Mail Adresse
- 3 Pflegegeld**
Aktuelle Pflegestufe
- 4 Wunschort nicht vergessen!**
Hier sollte „**HKZ Groß Gerungs**“ vermerkt werden!

Weitere Informationen zur Antragsstellung finden Sie unter:
herz-kreislauf.at/reha/mein-weg-zur-reha
oder einfach QR-Code scannen:





ANTRAG SEITE 1



Antrag auf Rehabilitations-, Kur- bzw. Erholungsaufenthalt

Hinweis für Praxisingangsmittel

Von allen/dieser Versicherten (Antragstellerin) in allen Teilen auszufüllen:

Zutreffende Felder bitte ankreuzen & Zuständiger Sozialversicherungsträger: _____

<p>1</p> <p>Patient(in) _____ (Geb. Tag, Monat, Jahr) _____</p> <p>Anschrift: _____</p> <p>Versicherte(r): _____ (Geb. Tag, Monat, Jahr) _____</p> <p>Versicherte(r) beschäftigt bei (Dienstgeber) (Dienstl. Nr. Nr.): _____</p>	<p>2</p> <p>Angaben des (der) Versicherten:</p> <p>Personenstand: _____ Telefon (Nr.): _____</p> <p>Anschrift: _____</p>
---	--

Beziehen Sie Leistungen

a) aus der Pensionsversicherung	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	Pensionsversicherungsträger _____
b) aus der Arbeitslosenversicherung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Geschäftsstelle des AMS _____
c) aus der Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Anstalt _____
d) vom Bundesamt für Soziales und Behindertenservice	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
e) von einem Sozialhilfeträger	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
f) aus einem öffentlich-rechtlichen Dienstverhältnis (Ruhebezug etc.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Von welcher Stelle _____

Haben Sie eine Pflegeversicherung (Hilfen je nach Bundesland) in der Bundesversicherung freiwillig versichert? ja nein

Beziehen Sie Pflegegeld ja nein Bei welcher Anstalt _____ Welche Stufe _____

Zusatzangaben (Nur auszufüllen, wenn der Antrag für eine(n) Angehörige(r) gestellt wird):

Verwandtschaftsverhältnis _____ zuletzt beschäftigt bis _____

Beziehen Sie eine Person _____

Sind Sie in der Pensionsversicherung freiwillig versichert? ja nein Bei welcher Anstalt _____

Sind Sie pensions- oder entfallversichert? ja nein Bei welcher Anstalt _____

Beziehen Sie Pflegegeld ja nein Von welcher Stelle _____ Welche Stufe _____

Haben Sie in den letzten fünf Jahren Rehabilitations-, Kur-, Land-, Erholungsaufenthalte mit Kostenbeteiligung eines Versicherungs-trägers konsumiert? ja nein Wann _____ Wo _____

Wann _____ Wo _____ (Bitte, wenn nicht anders vermerkt, Antragsdatum/Antragstellerin)

ANTRAG SEITE 2

<p>Vorgeschlagen wird</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Stationäre Rehabilitation</p> <p><input type="checkbox"/> Ambulante Rehabilitation</p> <p><input type="checkbox"/> Kurverfahren/DVA</p> <p><input type="checkbox"/> Erholung</p> <p><input type="checkbox"/> Genesung</p> <p><input type="checkbox"/> Landschaftsaufenthalt</p>	<p>Für</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Atemwegserkrankungen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Herz-/Kreislauf</p> <p><input type="checkbox"/> Bewegungs-/Stützapparat</p> <p><input type="checkbox"/> Neurol. Formenkreis</p> <p><input type="checkbox"/> Rheumat. Formenkreis</p> <p><input type="checkbox"/> Stoffwechselerkrankungen</p> <p><input type="checkbox"/> Hauterkrankungen</p> <p><input type="checkbox"/> Onkologie</p> <p><input type="checkbox"/> Psychische Erkrankungen</p>	<p>4</p> <p>HKZ Groß Gerungs</p> <p>Hinweis: Der vorgeschlagene Ort wird nach Möglichkeit berücksichtigt; medizinische Notwendigkeiten sind jedoch vorrangig.</p>
---	---	--



KONTAKTIEREN SIE UNS!

Unsere kompetenten Mitarbeiter stehen Ihnen bei Fragen gerne zur Verfügung, entweder per Telefon unter **+43 2812 8681-0** oder per Mail unter **info@herz-kreislauf.at!**

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Website **www.herz-kreislauf.at** oder einfach QR-Code scannen!



Wir freuen uns darauf, Sie bei uns begrüßen zu dürfen!

Sie finden uns
auch auf
Social Media!



facebook.com/
HerzKreislaufZentrumGrossGerungs



linkedin.com/company/
herzkreislaufzentrum



instagram.com/
herzkreislaufzentrumgg



youtube.com/
@herz-kreislauf-zentrumgrog7829

Herz-Kreislauf-Zentrum Groß Gerungs

Kreuzberg 310, 3920 Groß Gerungs

Tel.: +43 2812 8681-0

Mail: info@herz-kreislauf.at • **www.herz-kreislauf.at**

Stand: Jänner 2026