

Anregung einer stationären Vorsorgeleistung (§ 23 SGB V)

► Anamnese

Beschwerden der/des Versicherten; Gefährdung/Defizite in der altersgerechten Entwicklung des Kindes/Jugendlichen; seit wann?:

- chronische Erkrankung besteht seit: _____
 Verlauf in den letzten 12 Monaten:
 keine Verschlimmerung langsam fortschreitend akut fortschreitend

► Vorsorgebedürftigkeit – medizinisch/sozialmedizinische Befunderhebung

- Vorsorgebegründende Gesundheitsstörungen/Erkrankungen in der Reihenfolge ihrer Bedeutung: ICD

Datum der letzten Konsultation/Untersuchung vor der Verordnung: _____

Aktuelle relevante Befunde/Berichte: sind beigefügt liegen nicht vor

- Risikofaktoren oder Gefährdung durch
 - Übergewicht/Fehlernährung (Größe _____ cm, Gewicht _____ kg)
 - Bewegungsmangel/Fehlhaltung erhöhten Blutdruck Stress
 - Verhaltensauffälligkeiten Medikamente Nikotin
 - übermäßigen Medienkonsum Alkohol
 - Sonstiges _____

- Relevante positiv/negativ wirkende Kontextfaktoren/sozialmedizinische Faktoren

- bei Kindern/Jugendlichen:

Besuch von: Krippe Kindergarten Schule Sonstiges

- bei Erwachsenen:

Berufstätig: nein ja, als _____

Wochenarbeitszeit (Stunden): _____

- Persönliches und familiäres Umfeld (z.B. familiäre Unterstützung, Wohnsituation, Beziehungskonflikte, Pflege eines Angehörigen, Tod eines nahestehenden Angehörigen):

- Berufliches/schulisches Umfeld (z.B. drohender Arbeitsplatzverlust, Überforderungssituation):

- Soziales Umfeld (z.B. Unterstützung durch soziale Dienste, sprachliche Verständigungsschwierigkeiten):

- Maßnahmen in den letzten 12 Monaten:

Maßnahmen mit präventiver Ausrichtung (z.B. Ernährungsberatung, Rückenschule):

Heilmittel (Welche/Anzahl?): _____

Medikamente: _____

Psychotherapie/Psycholog. Beratung Rehabilitationssport/Funktionstraining

Frühförderung heilpädagogische Maßnahmen

Selbsthilfegruppe: _____

Patientenschulung: _____

Sonstiges: _____

► Vorsorgefähigkeit

Die Vorsorgefähigkeit bezieht sich neben der Belastbarkeit auch auf die Motivation die Vorsorgeziele anzustreben sowie die Bereitschaft, das Gesundheitsverhalten langfristig zu ändern (bei Kindern auch Unterstützung durch Bezugsperson)

ja nein

► Vorsorgeziele in Bezug auf

- die Vermeidung der Verschlimmerung behandlungsbedürftiger (chronischer) Krankheiten:

- die Gefährdung der gesundheitlichen Entwicklung eines Kindes/Jugendlichen:

► Ergänzende Hinweise

- Leistung vor Ablauf der gesetzlichen Wartefrist von 4 Jahren dringend erforderlich:

nein ja

- Anforderungen an den Kurort/die Einrichtung (z. B. ortsgebundene/spezifische Heilmittel, Klima, Barrierefreiheit, Allergiefaktoren, besondere Therapieangebote):

nein ja: _____

- Besondere Hinweise

Ambulante Vorsorgeleistung ausreichend: ja nein, weil: _____

Reisefähigkeit: öffentliche Verkehrsmittel PKW Reisebegleitung

Begleitperson während der Maßnahme erforderlich?: nein ja, weil:

- Sonstiges: _____

<p>Datum, Stempel, Unterschrift des Arztes/der Ärztin</p>

Hinweis: Für die Angaben ist die Nr. 01622 EBM berechnungsfähig.