

## 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.