

Fragebogen vor Beantragung einer Rehabilitationsmaßnahme / „Kur“ / Rente

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

bitte beantworten Sie die folgenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu. Bitte beachten Sie, dass der Erfolg des Antrags auch von Ihren Antworten abhängt.

Name, Vorname, Geburtsdatum

Rentenversicherungsnummer

Sind Sie berufstätig - Beruf: _____ arbeitslos in Rente

Lebenssituation allein mit Partner Anzahl Kinder: _____

Schwerbehinderung in % _____ Merkzeichen _____

Pflegegrad _____ beantragt

Größe _____ Gewicht _____

Raucher ja nein

Alkohol Nein oft selten

Sport / regelmäßige Bewegung (was genau) _____

Beeinträchtigungen der täglichen Aktivitäten

	Alles OK	Erschwert	Hilfe nötig	Nicht durchführbar	Bitte erklären Sie genauer
Lernen und Wissensanwendung (z.B. Probleme lösen, Entscheidungen treffen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Allgemeine Aufgaben und Anforderungen (z.B. tgl. Routine ausführen, mit Belastungen / Krisen / Stress umgehen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Kommunikation (z.B. Konversation betreiben, Mitteilungen schreiben, Kommunikationsgeräte benutzen können)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Mobilität (z.B. Stehen, Gehen, Transfer Bett-(Roll-)Stuhl, Treppensteigen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Selbstversorgung (Essen, Trinken, An- und Auskleiden, Waschen, Baden, Duschen, Toilettenbenutzung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Häusliches Leben (z.B. Einkaufen, Mahlzeiten vorbereiten, Hausarbeit verrichten, anderen Familienmitgliedern helfen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Interpersonelle Aktivitäten (z.B. Familienbeziehungen aufbauen und aufrechterhalten, soziale Beziehungen aufnehmen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Bedeutende Lebensbereiche: Arbeit und Beschäftigungen (z.B. wirtschaftliche Eigenständigkeit)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Bedeutende Lebensbereiche: Erziehung und Bildung (z.B. sich beschäftigen können)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Lebensumstände / Kontextfaktoren

- allein lebend mit Familie lebend in Alten-/Pflegeeinrichtung lebend
 Pflege eines Angehörigen kürzlich Tod eines Angeh. Unterstützungsbedarf
 Mehrfachbelastung Schwierigkeiten bei der Bewältigung von Alltagsproblemen
 Verständigungsschwierigkeiten

Vorerkrankungen und Beschwerden

Bitte geben Sie die **Diagnosen** (nicht Beschwerden) an, weswegen die Reha durchgeführt werden soll

Bitte geben Sie **mit eigenen Worten möglichst genau** an, welche **Beschwerden** Sie haben (z.B. Schmerzen, Bewegungseinschränkungen, psychische Symptome wie Ängste, Depressionen, Sucht ...), wann diese erstmals aufgetreten sind und wie sich diese Beschwerden über die Zeit verändert haben.

Welche Therapien wurden bisher durchgeführt, welche aktuell?

Klinikaufenthalte

Waren Sie in den letzten **24 Monaten** im **Krankenhaus**? Wann? Wo? Weshalb?

Waren Sie in den letzten **3 Jahren** in einer **Rehaklinik**? Wann? Weshalb?
Falls ja, warum ist eine neue Reha vorzeitig nötig?

Nur für Rehabilitationsmaßnahme ausfüllen:

Erwartungen

Was erwarten Sie **konkret** von der Reha (z.B. Verbesserung der Mobilität, größere Gehstrecke, Erhalt der selbständigen Versorgung, Rückkehr an den Arbeitsplatz, Verringerung der Schmerzen, bessere Teilhabe am sozialen Leben, Verringerung der Pflegebedürftigkeit, ...)

Welchen **konkreten** Wunsch haben Sie bzgl. der Klinik oder des Ortes für die Maßnahme?

Ich bin einverstanden, dass die gutachterliche Stellungnahme an meinen Hausarzt übermittelt wird Ja Nein

Ich wünsche die Übermittlung der Leistungsentscheidung an folgende Angehörige bzw. Pflege-/Betreuungseinrichtung:
