

C. Kontextfaktoren/sozialmedizinische Faktoren der Vorsorgebedürftigkeit

Besuch von: Krippe Kindergarten Schule Sonstiges _____

belastende Faktoren: nein ja, folgende:

familiäre Aspekte soziale Aspekte schulische Aspekte fehlende Freizeitaktivitäten

Sonstiges _____

D. Maßnahmen in den letzten 12 Monaten

Maßnahmen mit präventiver Ausrichtung: _____

Heilmittel: _____

fachärztliche Mitbehandlung: _____

Medikamente: _____

Rehabilitationssport/Funktionstraining Patientenschulung: _____

Sonstiges: _____

Frühförderung heilpädagogische Maßnahmen

Warum sind die Maßnahmen am Wohnort nicht ausreichend?

III. VORSORGEFÄHIGKEIT (bezieht sich neben der Belastbarkeit auch auf die Motivation und die Bereitschaft, das Gesundheitsverhalten mit Unterstützung der Eltern zu ändern)

ja nein, weil _____

IV. VORSORGEZIELE in Bezug auf die Vermeidung der Verschlimmerung behandlungsbedürftiger Krankheiten bzw. die Gefährdung der gesundheitlichen Entwicklung:

Empfohlene Therapien am Kurort: _____

V. ERGÄNZENDE HINWEISE

Leistung vor Ablauf der gesetzlichen Wartefrist von drei Jahren (ambulante Vorsorgemaßnahmen) bzw. vier Jahren (stationäre Vorsorgemaßnahmen) ist dringend erforderlich:

nein ja, weil _____


Besondere Hinweise

Reisefähigkeit (nur bei stationärer Vorsorgekur): PKW Reisebegleitung öffentliche Verkehrsmittel

Besondere Anforderungen an den Kurort: _____

Wie schätzen Sie die Eigenaktivitäten zur Genesung durch die Versicherte bzw. den Versicherten ein?

Sonstiges: _____

 _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Vertragsärztin bzw. des Vertragsarztes

Für das Ausfüllen dieser Anfrage ist EBM 01 622 (stationäre Vorsorgekur) bzw. EBM 01 623 (ambulante Vorsorgekur) abrechnungsfähig.

Bitte senden an: mkk - meine krankenkasse, 10857 Berlin