

Zuweisung Ambulante Rehabilitation

Personalien

Name _____ Arbeitgeber _____
Vorname _____ PLZ/Ort _____
Strasse _____ Telefon Geschäft _____
PLZ/Ort _____ Versicherer _____
Geburtsdatum _____ Vers.-/Unfall-Nr. _____
Telefon privat _____
E-Mail-Adresse _____

Krankheit Unfall Invalidität

Diagnose

Therapie

Physiotherapie

Einzeltherapie

Gruppentherapie

Ergotherapie

Logopädie

Rehamedizinische

Sprechstunde

Neuropsychologische

Diagnostik

Therapie*

Verordnung

9 Sitzungen
(wievielte Verordnung)

1. 2. 3. 4.

1. 2. 3. 4.

1. 2. 3. 4.

1. 2. 3. 4.

Langzeitbehandlung
(Bis-Datum)

* nur über Unfallversicherung
(UV), Kostengutsprache muss
vorliegen oder Selbstzahler

Ziel der Behandlung

Bemerkungen/spezielle Fragestellungen

Zuweisende Ärztin/zuweisender Arzt

Praxis/Klinik _____ Telefon _____
Name, Vorname _____ E-Mail _____
KSK-Nr. _____ Unterschrift _____

Bitte falls vorhanden und für die weitere Behandlung hilfreich, separat (d. h. ausserhalb der ärztlichen Anordnung) zusenden:

- Angaben/Unterlagen zur (Verdachts-) Diagnose und bereits vorliegende Befunde
- Berichte inkl. Diagnose- und Medikamentenliste

Physiotherapie

Einzeltherapie

Funktionelle Bewegungstherapie
Neurophysiologische Konzepte (Bobath, PNF, Vojta)
Sportphysiotherapie
Training der Haltungskontrolle / des Gleichgewichts
Manuelle Therapie
Triggerpunkt-Therapie
Klassische Massage und manuelle Lymphdrainage
Atemtherapie
Kinesiotape

Gruppentherapie

Medizinische Trainingstherapie (MTT)
Koordinations-, Kraft- und Ausdauertraining bei
neurologischen Erkrankungen
Belastbarkeitstraining bei onkologischen Erkrankungen
Multiple-Sklerose- und Parkinsongruppe
Kardio-vaskuläres Rehabilitationstraining
Osteoporose- und Arthrosegruppe
Rückengymnastik
Pulmonale Rehabilitation

Ergotherapie

Einzeltherapie

Alltags- und handlungsorientierte Therapie
Hirnleistungs-Training
Einkaufs-/ Strassenverkehrs-/Koch-/Haushalts-Training
Fatigue- und Energiemanagement
Hilfsmittel-, Schienen- und Rollstuhl-Versorgung
Ergonomie- und Arbeitsplatzgestaltung
Wohnraumabklärung

Gruppentherapie

Hirnleistungstraining
Entspannungstraining
Arm-Hand-Training

Logopädie

Diagnostik und Therapie bei Sprachstörungen
und kognitiven Dysphasien
Diagnostik und Therapie bei Störungen der
Artikulation und des Sprechens
Diagnostik und Therapie bei Stimmstörungen
Diagnostik und Therapie bei orofacialen
Problemen und / oder Facialisparesen
Abklärung und Therapie bei Schluck- und
Kaustörungen
Hilfsmittel-Beratung
Angehörigen-Beratung

Rehamedizinische fachärztliche Sprechstunde

Abklärung Rehabilitationspotenzial
(neurologisch, muskuloskelettal, onkologisch)
Muskuloskelettales Konsilium
Manuelle Medizin/ Chirotherapie
Neurologisches Konsilium
Botulinumtoxin-Sprechstunde
(z. B. Dystonie, Spastizität)