

Reha-Klinik/-Institution:  
 Anschrift:  
 Tel./Fax:

Ansprechpartner:  
 Durchwahl:

# Ärztlicher Verlängerungsantrag für ambulante und stationäre Rehabilitationsleistungen

Für Geriatrie, Psychosomatik, Neurologie und Abhängigkeitserkrankungen liegen gesonderte Antragsformulare vor.

Anschrift der Krankenkasse/Fax
--------------------------------

\_\_\_\_\_  
 Name, Vorname des Versicherten

\_\_\_\_\_  
 Adresse

\_\_\_\_\_  
 Geb. am                      Krankenversicherungsnummer

**1.**

	Datum	Form der Leistung	
		stationär	ambulant
<b>Beginn der Rehabilitationsleistung:</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Genehmigt bis:</b>			
<b>Datum des Verlängerungsantrages:</b>			
<b>Verlängerung beantragt bis:</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Voraussichtlicher Entlassungstermin:</b>			

2.1	ICD-10	Rehabilitationsrelevante Diagnose(n)	seit wann
2.2	ICD-10	Weitere Diagnosen	
2.3	Komplikationen im bisherigen Rehabilitationsverlauf		

**3. Aktueller Aufnahmebefund:**

Es wird um genaue Beschreibung der relevanten Schädigungen von Körperfunktionen und -strukturen und ihres Verlaufes im Hinblick auf den Befund bei Aufnahme oder letztem Verlängerungsantrag gebeten.

**4. Nicht nur vorübergehende alltagsrelevante Beeinträchtigungen von Aktivitäten und der Teilhabe (ICF) bei Aufnahme (verbal, keine Kodierung):**                      seit wann?

**5. Nach Aufnahmebefund festgelegte Rehabilitationsziele**

(bezogen auf Schädigungen, Aktivitäten, Teilhabe, Kontextfaktoren)

5.1 des Reha-Teams:

5.2 des Patienten (Angabe nur, soweit von 5.1 abweichend):

**6. Bisherige rehabilitative Therapie (Art und Anzahl), ggf. EDV-Ausdruck beifügen:**

Therapieform	1. Woche	2. Woche	3. Woche	4. Woche

**7. Ergebnisse der rehabilitativen Maßnahmen in Bezug zu den Punkten 3 bis 4:**

**8. Warum können die bei Aufnahme festgelegten Rehabilitationsziele (Punkt 5) im bewilligten Zeitraum nicht realisiert werden?**

**9. Welches alltagsrelevante Rehabilitationsziel wird mit welchen Therapien bis zum Ende des beantragten Zeitraums angestrebt?**

	Erreicht	Teilweise erreicht	Nicht erreicht	Noch erreichbar? Bis?
9.1 Schädigungen				
9.2 Aktivitäten				
9.3 Teilhabe				
9.4 Kontextfaktoren				

**10. Warum kann - bei stationären Rehabilitationsmaßnahmen - das Rehabilitationsziel nicht durch ambulante Maßnahmen erreicht werden?**

**11. Hinweise auf vorgesehene Versorgung nach Entlassung**

- Zuhause selbständig
- Zuhause mit Hilfe
- Kurzzeitpflege
- Anpassung des Wohnumfeldes
- Wohnheim
- Pflegeheim