



**Zuweisung Ambulante Rehabilitation
Personalien**

Name _____ Arbeitgeber _____
 Vorname _____ PLZ / Ort _____
 Strasse _____ Telefon Geschäft _____
 PLZ / Ort _____ Versicherer _____
 Geburtsdatum _____ Vers.-/Unfall-Nr. _____
 Telefon Privat _____ Krankheit Unfall Invalidität

Diagnose

Therapie

Physiotherapie

- Einzeltherapie
- Gruppentherapie

Ergotherapie

- Einzeltherapie
- Gruppentherapie

Neuropsychologie

Logopädie

**Rehamedizinische fachärztliche
Sprechstunde**

**Ambulante Psychotherapie /
Gruppentherapien**

Verordnung

9 Sitzungen
(wieviele Verordnung)

1. 2. 3. 4.

1. 2. 3. 4.

1. 2. 3. 4.

1. 2. 3. 4.

1. 2. 3. 4.

1. 2. 3. 4.

1. 2. 3. 4.

Langzeitbehandlung
(Bis-Datum)

2 Therapien/Tag*

* Die Kombination von Einzel- und Gruppentherapie am gleichen Tag ist nur möglich, wenn die 2-fache Behandlung pro Tag vom Arzt / der Ärztin verordnet wurde.

Spezifische Zuweisung bitte auf der Rückseite ankreuzen

Ziel der Behandlung

Bemerkungen/spezielle Fragestellungen

Arzt/Ärztin _____ Datum _____

KSK-Nr. _____ Unterschrift _____



Physiotherapie

Einzeltherapie

- Funktionelle Bewegungstherapie
- Gangschulung mit Augmented und Virtual Reality
- Neurophysiologische Konzepte (Bobath, PNF, Vojta)
- Sportphysiotherapie
- Training der Haltungskontrolle / des Gleichgewichts
- Manuelle Therapie
- Triggerpunkt-Therapie, inkl. Dry Needling
- Klassische Massage und manuelle Lymphdrainage
- Atemtherapie
- Kinesiotape
- Domizilbehandlung

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

Ergotherapie

Einzeltherapie

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

Gruppentherapie

- Hirnleistungstraining
- Entspannungstraining
- Arm-Hand-Training

Neuropsychologie

- Diagnostik
- Therapie MTK (nur für UVG Patienten)

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 für ambulante oder stationäre Rehabilitation
- Muskuloskelettales Konsilium
- Manuelle Medizin/Chirotherapie
- Neurologisches Konsilium
- Botulinumtoxin-Sprechstunde (z.B. Dystonie, Spastizität)
- Verkehrsmedizinische Kontrolluntersuchung Stufe 1
- Verkehrsmedizinische Kontrolluntersuchung Stufe 2
- ZAFAS – Beurteilung
(Zertifizierter Arbeitsfähigkeitsassessor)