

Name, Vorname des Versicherten  
Testmann, Klaus

Kostenträgerkennung  
105998018

Versicherten-Nr.  
666666666

### Anregung einer ambulanten Vorsorgeleistung in anerkannten Kurorten gem. § 23 Abs. 2 SGB V

- bei Schwächung der Gesundheit / zur Krankheitsverhütung  
 zur Vermeidung der Verschlimmerung  
behandlungsbedürftiger Krankheiten  
 bei Gefährdung der gesundheitlichen Entwicklung von Kindern

Der/die Versicherte ist bei mir in Behandlung seit:

#### Risikofaktoren/Gefährdung, Regulations-/Befindlichkeitsstörungen, Beschwerden

- erhöhter Blutdruck     Bewegungsmangel/Fehlhaltung     Übergewicht/  
Fehlernährung     Stress     Rauchen  
 Sonstige Risikofaktoren Schlafstörung

aktuelle Beschwerden (ggf. auch Regulations-/Befindlichkeitsstörungen): Kann nicht schlafen seit über 3 Mo mehr  
als 3 Nächte/Woche mind 3h Wach; Einschlafstörung,  
Durchschlafstörung, Müdigkeit, kreisende Gedanken, Stresssymptome

| Relevante Diagnosen in der Reihenfolge ihrer med. Bedeutung | seit wann ? | Ursache | Verlauf |
|---|-------------|---------|---------|
| 1. Insomnie   | 01.01.2019  |         | 1       |
| 2.  |             |         |         |
| 3.  |             |         |         |

Ursache: 1=Unfallfolgen; 2=Berufskrankheit; 3=Gesundheitsschäden nach dem BVG

Verlauf: 1= chronisch rezidivierend; 2=chronisch progredient; 3=konstitutionell/umweltbedingte Neigung zu rezivierenden somatischen Erkrankungen

#### Schädigungen/Funktionsstörungen/Befund:

Konzentrationsstörung, schlechter Datum der letzten Untersuchung:

Schlaf, Tagesmüdigkeit, Antriebsschwäche zu Bewegung, vermehrte Reizbarkeit

#### Aktuelle Befunde (z.B. Röntgen, EKG, Labor) / Untersuchungsberichte (z.B. Facharzt, Krankenhausentlassungsbericht)

- können bei Bedarf durch den MDK angefordert werden     liegen nicht vor

#### Angestrebtes Vorsorgeziel (z. B. Schmerzlinderung, Verbesserung der Beweglichkeit, Abbau von Risikofaktoren, Verhaltensänderung):

wieder Schlafen lernen, Gedankenkreiseln unterbrechen,  
Entspannungstechniken lernen, Stressreduktion, Bewegung fördern

#### Welche Behandlungen, Maßnahmen/Hilfen wurden in den letzten 12 Monaten durchgeführt?

- Krankengymnastik     Physik. Therapie     Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie     Ergotherapie  
 Psychotherapie     Patientenschulung     Rehasport/Funktionstraining     Selbsthilfegruppe

Sonstige (z. B. Hilfsmittelversorgung): \_\_\_\_\_

#### Nur ausfüllen, sofern in den letzten 3 Jahren eine medizinische Vorsorgeleistung durchgeführt wurde!

Die Vorsorgeleistung ist vor Ablauf der gesetzlichen Wartezeit von 3 Jahren medizinisch dringend erforderlich  
(z. B. Verschlimmerung durch akuten Schub, andere Krankheit), weil

#### Sind besondere Anforderungen an den Kurort zu stellen (z. B. Klima, Allergiefaktoren)?

nein     ja, welche \_\_\_\_\_

empfohlener Kurort: Heilklimatischer Kurort Neustadt Harz Dauer: 3 Wochen

Durchführung der Vorsorgeleistung in kompakter Form (Kompaktkur)     ja     nein

Ggf. weitere Bemerkungen: \_\_\_\_\_

#### - Für die Angaben des Arztes ist die Nr. 01623 EBM berechnungsfähig -

**Hinweis:** Die vorstehend erfragten Angaben werden benötigt, um über den Antrag des Versicherten auf Durchführung einer Vorsorgeleistung entscheiden zu können. Nach §§ 100 SGB X und 73 Abs. 2 Ziff. 9 SGB V sind Sie verpflichtet, den erbetenen Bericht zu erteilen.

2 5 0 3 1 9

Ort und Datum



Gemeinschaftspraxis  
Dres. med. Antje u. André Haas  
Neustädter Ring 5  
99768 Harztor  
Tel: 036331/714-50 Fax-05  
Dr. med. André Haas  
FA für Allgemeinmedizin  
LANR: 7530/1201 BSNR: 936213997

Unterschrift und Stempel des Vertragsarztes

Muster 25/E (1.2015)  
KBV-PRF-NR. Y19/1807/36/280