



## 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 / Del. Psychotherapie

### Logopädie

### Rehamedizinische fachärztliche Sprechstunde

## 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.

### 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/Ärztin verordnet wurde

Spezifische Zuweisung bitte  
auf der Rückseite ankreuzen

## Ziel der Behandlung

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## Bemerkungen/spezielle Fragestellungen

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Arzt/Ärztin \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

KSK-Nr. \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_



## Physiotherapie

### Einzeltherapie

- Robotikunterstützte Bew. Therapie
- Beckenboden- und Kontinenztraining
- Facio-Orale Trakt Therapie
- Wassertherapie
- 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

### Gruppentherapie

- Medizinische Trainingstherapie (MTT)
- Koordinations-, Kraft- und Ausdauertraining bei neurologischen Erkrankungen
- Belastbarkeitstraining bei onkologischen Erkrankungen
- Kardio-vaskuläres Rehabilitationstraining
- Wassergruppen

## 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 / Delegierte Psychotherapie

- Diagnostik
- Therapie, inkl. Verlaufsbeurteilung

## 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)