

Befund für Herzsport - Nachfolgegruppe

gültig ab:



Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name des Versicherten

geb am:

Kassen-Nr.	Versicherungs-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum

Der Patient kann am Gesundheits/Präventionssport und an der Nachfolgegruppe ohne ständige ärztliche Aufsicht teilnehmen.

Datum, Stempel, Unterschrift des Arztes

Vom Patienten auszufüllen:

Name der Gruppe:

Teilnahme an der Herzgruppe von _____ bis _____ ; Nachfolgegruppe seit: _____

Größe: _____ cm Körpergewicht: _____ kg Welche Medikamente nehmen Sie ein Tag?

Vom Arzt auszufüllen:

Kardiale Diagnose: _____

EF: %

Hinweise auf Krankheitsverlauf (Art, Schwere, Verlauf, Datum Infarkt/OP u.a.): _____

Sonstige sportrelevante Befunde:

Empfohlene Trainingspulsfrequenz:

Empfohlene Trainingsbelastung in Watt:

Nächste Wiedervorstellung des Patienten nach 6 / 12 Monaten am

Der Patient hat Anspruch auf eine Folgeverordnung zu Lasten der Krankenkasse mit 90 ÜE innerhalb von 30 Monaten wegen

- reduzierter links ventrikulärer Funktion (EF < 40 %) und eingeschränkter Dauerbelastbarkeit (= maximale ergometrische Belastbarkeit abzüglich 30 %) $\leq 0,75$ W/Kg Körpergewicht (Nachweis nicht älter als 6 Monate) als Folge einer Herzkrankheit oder
- symptomlimitierter Dauerbelastbarkeit auf Werte $\leq 0,75$ w/Kg Körpergewicht aufgrund von Ischämiekriterien (belastungsabhängige Angina pectoris oder ST-Streckensenkungen bei nicht revaskularisierbaren Patienten).

Der Patient hat einen erneuten Leistungsanspruch zu Lasten der Krankenkasse mit 90 ÜE innerhalb von 30 Monaten bei wiederholter abgeschlossener Akutbehandlung nach

- akutem Herz-Kreislauf-Stillstand
- transmuralen Herzinfarkt
- instabiler Angina pectoris (Non-Stemi-Infarkt)
- Bypass – OP
- Herztransplantation
- bei Zustand nach ICD

Folgende Unterlagen sind beigelegt: Antrag auf Kostenübernahme (56), Untersuchungsbogen für Herzgruppen, Ergometer-Belastungsuntersuchung

Datum/Unterschrift/Stempel des Arztes