



Termin: 20.01.

Termin: 20.01.

Meldebogen für Reha-Gruppen

Der Meldebogen dient der jährlichen Bestandspflege für das Herzgruppenverzeichnis und der vierteljährlichen Meldung an die Kostenträger, zu der wir nach Durchführungsbestimmung §3, Abs.4 verpflichtet sind. Die Träger von Rehabilitationssport sind deshalb verpflichtet Veränderungen zu dieser Meldung unverzüglich beim Landesverband anzuzeigen. Falsche Angaben in der Meldung an die Kostenträger können durch diese zur sofortigen Aberkennung der betreffenden Gruppe und damit zur Zahlungseinstellung führen. Betreibt der Träger Gruppen an verschiedenen Standorten, so ist für jeden Standort ein eigener Meldebogen auszufüllen.

1. Name des Trägervereins:

[Yellow box]

Anschrift:

[Yellow box]
[Yellow box]

Telefon:

[Yellow box]

Email:

[Yellow box]

Homepage:

[Yellow box]

Institutionskennzeichen:

[Yellow box]

Geschäftszeiten:

[Yellow box]
[Yellow box]

2. Name der Kontaktperson für die Landesorganisation:

[Yellow box]

Anschrift:

[Yellow box]

Telefon:

[Yellow box]

Email:

[Yellow box]

3. Standort der Gruppe:

[Yellow box]

Name des Ansprechpartners am Standort:

[Yellow box]

Anschrift:

[Yellow box]

Telefon:

[Yellow box]

Email:

[Yellow box]

5. Notwendige Bestätigungen für die Anerkennung:

Eine Unfallversicherung (auch für Nichtmitglieder) besteht bei folgender

Versicherungsgesellschaft:

[Yellow box]

VS-Nr.:

[Yellow box]

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die Notfallausrüstung den Bestimmungen des LVS/PR entspricht. Ein Arzt ist beim Übungsbetrieb in Herzgruppen stets anwesend und er ist verantwortlich für die Pflege und Dokumentation der Notfallausrüstung. Weiterhin bestätigen wir die Durchführung eines Eingangsgesprächs mit den Patienten, die Verwendung des Beratungsprotokolls, die Anwendung der Dokumentationsbögen der DGPR und die Einhaltung der Bestimmungen zum Schutze der Sozialdaten.

Datum: _____

Unterschrift/Stempel des Trägers: _____