

Beratungsprotokoll

Rehabilitationssport in Herzgruppen

Landesverband für
Prävention und Rehabilitation
von Herz-Kreislauferkrankungen
Rheinland-Pfalz e.V.



Am _____ legte _____
(Datum) (Vorname, Name)

beim/bei der _____
(Name des Trägers/Vereins)

eine Verordnung über Rehabilitationssport in Herzgruppen vor.

Es erfolgte eine Information zum Angebot des Trägers/Vereins als Leistungserbringer von Rehabilitationssport in Herzgruppen.

Dabei wurden folgende Punkte angesprochen:

- Tag, Uhrzeit und Ort der Angebote bzw. des ausgewählten Angebots
- Dauer einer Übungsveranstaltung (Rehabilitationssport in Herzgruppen: min. 60 Minuten)
- Größe der Gruppe (maximal 20 TN)
- Inhalte im Rehabilitationssport: Gymnastik, Bewegungsspiele, Schwimmen, Gehen/Laufen (=Disziplinen der Leichtathletik), geeignete Inhalte anderer Sportarten (z.B. Entspannung, kontrollierte Schulung der Ausdauer auf Fahrradergometern ...)
- Organisatorischer Rahmen (Ärztliche Betreuung bzw. Überwachung des Rehabilitationssports in Herzgruppen, Übungsleiter mit 2. Lizenzstufe bzw. Qualifikationsnachweis „Sport in Herzgruppen“)
- Abschluss einer Unfallversicherung vom Verein
- Bereitstellung eines Defibrillator/Notfallkoffers

Zur Mitgliedschaft und Zuzahlung wurden folgende Informationen weitergegeben:

- Es gibt keine Verpflichtung, Mitglied im Verein zu werden oder eine Aufnahmegebühr bzw. Zuzahlungen zu entrichten, um am Rehabilitationssport in Herzgruppen teilzunehmen.
- Im Interesse der Nachhaltigkeit der Rehabilitationsmaßnahme wird jedoch auch von den Sozialversicherungsträgern eine Mitgliedschaft auf freiwilliger Basis befürwortet.
- Wenn die Mitgliedschaft freiwillig eingegangen wird, können folgende zusätzliche Leistungen des Vereins in Anspruch genommen werden:

-
-
- Der Beitrag beträgt in diesem Fall monatlich _____ €.
 - Wird die Mitgliedschaft über den Zeitraum der Verordnung hinaus fortgesetzt, so richtet sich die Mitgliedschaft nach den im Verein allgemein gültigen Regelungen.
 - Die Möglichkeit der Teilnahme endet für Nicht-Mitglieder nach Ablauf der Verordnungsdauer bzw. nach Absolvierung der verordneten Einheiten ohne Kündigungsfrist.

Das Beratungsgespräch wurde vereinsseitig geführt von: _____

Eine Kopie dieses Protokoll wurde dem Teilnehmer/der Teilnehmerin ausgehändigt.

Unterschrift des/der Versicherten