

# Ärztlicher Befundbericht - Anlage zum Antrag auf Anschlussrehabilitation

## I. Allgemeine Angaben

### I.1. Personalien der/des Versicherten:

<b>Name</b> Birke	<b>Geburtsdatum</b> 21.04.2003	<b>Geschlecht</b> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input checked="" type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
<b>Vorname</b> Steffi	<b>Versichertennummer</b> D123456789	

### I.2. Indikation\*

- ☐ Muskuloskeletale Erkrankungen ☐ Kardiologie ☐ Neurologie ☐ Geriatrie  
☒ Sonstige: Psychosomatik

\*Barthel-Index u. FR-Index (siehe Anlage; bei Neurologie und Geriatrie beizufügen)

### I.3. Die Krankenhausbehandlung ggf. einschließlich Frühmobilisation und Wundbehandlung

Aufnahmedatum 12.04.2022 voraussichtliches Entlassdatum 05.06.2022

### I.4. Werden derzeit neurologische, geriatrische oder fachübergreifende Frührehabilitationsmaßnahmen durchgeführt?

☒ nein ☐ ja

### I.5. Die Anschlussrehabilitation soll erfolgen

☒ als Direktverlegung

☐ frühestens am \_\_\_\_\_ weil \_\_\_\_\_

## II. Rehabilitationsbedürftigkeit

### II.1. Antragsrelevante Funktionsdiagnosen in der Reihenfolge ihrer Bedeutung

(Codierung konkret und endständig)

Funktionsdiagnosen	ICD-10-GM <sup>1</sup>	Ur-sache <sup>2</sup>
1. Anorexia Nervosa	F50.0	
2. abnorme Gewohnheiten und Störung der Impulskontrolle	F 33.1	
3. akute schizophreniforme psychische Störung	F 23.1	
4.		
5.		

<sup>1</sup> Die hierangegebenen Diagnoseschlüssel umfassen die Diagnosen zum Zeitpunkt der Antragstellung und können von den Entlassdiagnosen abweichen

<sup>2</sup> Ursache der Erkrankung: 0 = 1-5 trifft nicht zu; 1 = Arbeitsunfall einschl. Wegeunfall; 2 = Berufskrankheit; 3 = Schädigungsfolge durch Einwirken Dritter z.B. Unfallfolgen; 4 = Folgen von Kriegs-, Zivil- oder Wehrdienst; 5 = Meldepflichtige Erkrankung (z. B. BSeuchG)

### II.2. Durchgeführte Behandlungen

- ☐ Operation am \_\_\_\_\_ Welche? \_\_\_\_\_  
OPS \_\_\_\_\_  
Wunde geschlossen und reizlos? ☐ ja ☐ nein  
☐ andere Behandlungen, und zwar \_\_\_\_\_