

Elektronische Ausfüllhilfe Muster 65

Hinwestexte für die Erstellung Ärztliches Attest Kind zur Verordnung einer medizinischen Vorsorge / Rehabilitation für Mütter oder Väter gemäß §§ 24, 41 SGB V (Muster 65)

| | |
|--|--|
| Krankenkasse bzw. Kostenträger Name, Vorname des Versicherten geb. am | Ärztliches Attest Kind zur Verordnung einer medizinischen Vorsorge / Rehabilitation für Mütter oder Väter gemäß §§ 24, 41 SGB V |
| Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status <hr/> Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum | |
| I. Kurze Angaben zur Anamnese | |
| 1 | <hr/> <hr/> |
| II. Vorliegende Gesundheitsprobleme | |
| A. Gesundheitsstörungen (Gefährdung der gesundheitlichen Entwicklung des Kindes durch z. B. Atemwegsinfekte über das alterstypische Maß hinaus, Übergewicht, psychische Auffälligkeiten) | |
| 2 | <hr/> <hr/> |
| B. Erkrankungen | |
| 3 | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Diagnoseschlüssel ICD-10-GM </div> <hr/> <hr/> |
| C. Weitere relevante Informationen (z. B. Behinderungen, Entwicklungsverzögerungen) | |
| 4 | <hr/> <hr/> |
| III. Bisherige Krankenbehandlung und andere Maßnahmen | |
| 5 | <hr/> <hr/> |
| IV. Empfohlene Interventionen während der Maßnahme | |
| 6 | <hr/> <hr/> |
| V. Hinweise für die Zuweisung | |
| A. Anforderungen an die Einrichtung (z. B. Klima, Barrierefreiheit, Allergenarmut, besondere Kostformen, spezialisierte Therapie- und Betreuungsangebote, konfessionelle Ausrichtung) | |
| 7 | <input type="checkbox"/> ja, folgende |
| Für das Ausstellen der ärztlichen Verordnung ist die Nr. 01622 EBM berechnungsfähig | |
| Ausstellungsdatum | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> T T M M J J </div> | |
| Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes | |
| Ausfertigung für die Krankenkasse | |

Erläuterungen zu den einzelnen Feldern

1. Kurze Angaben zur Anamnese

Geben Sie hier die Anamnese und ggf. den bisherigen Verlauf der Krankenbehandlung einschließlich der Beschwerden des Kindes an.

Elektronische Ausfüllhilfe Muster 65

2. Gesundheitsstörungen

Geben Sie hier die Gesundheitsstörungen des Kindes an (z.B. Übergewicht, psychische Auffälligkeiten).

3. Erkrankungen

Geben Sie hier die relevanten Erkrankungen in der Reihenfolge ihrer Bedeutung an. Die Diagnosen sind nach ICD-10-GM zu verschlüsseln. Zusätzlich kann die Diagnose als Klartext oder Freitext angegeben werden.

4. Weitere relevante Informationen

Hier können weitere Informationen, z.B. zu Behinderungen und Entwicklungsverzögerungen sowie Pflegegraden angegeben werden.

5. Bisherigen Krankenbehandlung und andere Maßnahmen

Hier sollen die bisher durchgeföhrten Leistungen der Krankenbehandlung wie ärztliche/psychotherapeutische Interventionen, Arzneimittel-/Heilmitteltherapie und andere Maßnahmen aufgeführt werden.

6. Empfohlene Interventionen während der Maßnahme

Geben Sie die empfohlenen Interventionen für das Kind während der Vorsorge- und Rehabilitationsmaßnahme an (z.B. Ernährungsberatung, Mutter-Kind-Interaktion, Sport und Gesundheitstraining).

7. Anforderungen an die Einrichtung

Geben Sie hier an, welche Anforderungen an die Vorsorge- oder Rehabilitationseinrichtung gestellt werden (z.B. Klima, Barrierefreiheit, spezialisierte Therapieangebote, besondere Kostformen).

Mehr Informationen

Themenseite Vorsorge/Kur: <http://www.kbv.de/320215>

Erläuterungen zur Vereinbarung über Vordrucke für die vertragsärztliche Versorgung (PDF, 5 MB):
<http://www.kbv.de/873744>