



Atem-Sport-Hamburg e. V.
Gödersenweg 21
22399 Hamburg
0179 / 595 69 50
e-mail: info@atem-sport.de
Internet: www.atem-sport.de

Beratungsleitfaden/-protokoll

Am _____

legte _____

eine Verordnung über Rehabilitationssport vor. Es erfolgte eine Information zum Angebot des Vereins Atem-Sport-Hamburg e.V. als Leistungserbringer Rehabilitationssport. Dabei wurden folgende Punkte angesprochen:

- Dauer einer Übungsveranstaltung Rehabilitationssport: mind. 45 Minuten
- Größe der Gruppe: maximal 15 TN
- Inhalte im Rehabilitationssport: Gymnastik, Bewegungsspiele, Gehen/Laufen, geeignete Inhalte anderer Sportarten (z.B. Entspannung), Aktivitäten des täglichen Lebens, Atemtechniken, krankheitsspezifische Techniken bei Atemwegs- und Lungenerkrankungen
- Organisatorischer Rahmen im Rehabilitationssport: Übungsleiter mit gültiger Lizenz im Rehabilitationssport und ärztliche Rufbereitschaft.
- Eine Unfallversicherung ist vom Verein abgeschlossen.
- Sollten Sie einmal nicht zum Sport kommen können, sagen Sie bitte ab. Bitte benachrichtigen Sie entweder den / die zuständige/n Übungsleiter/in oder Herrn Kaufmann (0179 / 595 69 50).

Zur **Mitgliedschaft und Zuzahlung** wurden folgende Informationen weitergegeben:

- Es gibt keine Verpflichtung, Mitglied im Verein zu werden, um am Rehabilitationssport teilzunehmen. Auch wird für die Teilnahme am Rehabilitationssport keine Zuzahlung o. ä. verpflichtend gefordert.
- Im Interesse der Nachhaltigkeit des Rehabilitationssports wird jedoch von den Leistungsträgern eine Mitgliedschaft auf freiwilliger Basis befürwortet. Auch können für freiwillig in Anspruch genommene Leistungen, die über den Rehabilitationssport hinausgehen und für deren Finanzierung die Leistungsträger im Rahmen des Rehabilitationssports nicht aufkommen dürfen, Zuzahlungen gefordert werden.
- Die Teilnehmerin/der Teilnehmer ist darauf hingewiesen worden, dass eine Unterschrift, die der Abrechnung mit seiner Krankenkasse dient, nur für die tatsächliche Teilnahme an den Rehabilitationssport-Angeboten geleistet werden darf!

Das Beratungsgespräch wurde vereinsseitig geführt von: _____

Diese Information wurde mir von der o.g. Person erläutert.

Unterschrift SportlerIn