

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Wir machen uns stark für Sie.

Rehabilitationsmaßnahmen sollen Ihre Gesundheit bei Krankheit wiederherstellen. Mit dem Gesundheitsnetzwerk Leben machen wir Ihnen den Weg zur psychosomatischen Reha-Maßnahme noch einfacher und helfen Ihnen beim Wiedereinstieg ins Berufsleben. Alle Partner arbeiten gemeinsam an einer zeitnahen und unbürokratischen Behandlung und unterstützen Sie dabei, eine psychosomatische Reha-Maßnahme so schnell wie möglich einzuleiten.

Sie erhalten ohne Zusatzkosten:

- ▶ Beratung durch einen Reha-Arzt für den Fachbereich Psychosomatik
- ▶ Unterstützung bei Antragstellung durch ein 4-6 Augen-Prinzip (GOIN Arzt -Reha-Arzt oder Betriebsarzt-Reha-Arzt-GOIN Arzt)
- ▶ Hilfe zur schnellen Bewilligung der Maßnahme mit einem umgehenden Aufnahmetermin
- ▶ Nachsorgemaßnahmen vor Ort
- ▶ Unterstützung bei der Einleitung einer stufenweisen Wiedereingliederung am Arbeitsplatz

Nutzen Sie die psychosomatische Reha-Sprechstunde bei:

AidA

Psychiatrie - Psychotherapie - Psychosomatik

Rathausplatz 3 (Eingang Sauerstr.)

85049 - Ingolstadt

Telefonische Terminabstimmung ist erforderlich!

Den Termin vereinbaren Ihr behandelnder Arzt oder Sie vorher:

Mo.- Fr. von 8.00 Uhr bis 16.00Uhr,

mit GO IN e. V. und GmbH, Tel.: 0841 / 886680

Ablaufplan:

Ihr GOIN-Arzt oder Betriebsarzt empfiehlt eine psychosomatische Reha-Maßnahme in der Klinik Martinusquelle oder Klinik Höhenried und händigt Ihnen den Übergabebogen und Ihre medizinischen Unterlagen aus. Gleichzeitig vereinbart er telefonisch den Termin in der psychosomatischen Reha-Sprechstunde für Sie und teilt Ihnen den Termin mit oder Sie vereinbaren den Termin selbst.



Sie gehen mit allen Unterlagen zu Ihrem Termin zu AidA.



Der Reha-Arzt stellt gemeinsam mit Ihnen den individuellen, zeitnahen Therapieplan auf und füllt den Antrag aus. Für Ihren behandelnden Arzt erhalten Sie eine Mitteilung über die eingeleiteten Maßnahmen.



Ihr Betriebsarzt und Ihr Krankengeld-Fallmanager in der Audi BKK werden über die Antragsaufnahme informiert, wenn Sie dafür Ihr Einverständnis geben. Eine Beratung durch Ihren Krankengeld-Fallmanager erfolgt nur, wenn Sie es wünschen.

In Zusammenarbeit mit dem behandelnden Arzt und Ihrem Betriebsarzt wird auch dafür gesorgt, dass Sie mit einer stufenweisen Wiedereingliederung an Ihrem Arbeitsplatz beginnen können, wenn eine vollschichtige Arbeitsaufnahme nicht sofort möglich sein sollte.



Wir wünschen Ihnen viel Erfolg mit der Behandlung und alles Gute für Ihre Gesundheit.

Ihr **Gesundheitsnetzwerk Leben**

Krankenkasse

Name, Adresse des Versicherten:

geb. am:

KV-Nr.:

Versicherten-Nr.:

Status:

BSNR:

LANR:

Datum:

Kontaktformular:

Betriebsarzt/Arbeitsmediziner

behandelnder Arzt

Reha-Arzt

Krankengeld-Fallmanager Audi BKK

Hiermit entbinde ich Herrn/Frau _____ (Hausarzt/Facharzt) von der ärztlichen Schweigepflicht und erkläre mich damit einverstanden, dass mein/e Betriebsarzt/Betriebsärztin

Herr/Frau _____

- ☐ den Arztbericht vom _____ erhält.
- ☐ eine telefonische Kontaktaufnahme zur Klärung meines Einsatzes am Arbeitsplatz erfolgt.
- ☐ mein Krankengeld-Fallmanager bei der Audi BKK **nur über das Datum** der Kontaktaufnahme informiert wird.

Hiermit entbinde ich Herrn/Frau _____ (Betriebsarzt/Betriebsärztin) von der ärztlichen Schweigepflicht und erkläre mich damit einverstanden, dass eine Rücksprache mit

Herrn/Frau _____ (Hausarzt/Facharzt) und/ oder _____ (Reha-Arzt) über die Einleitung von Präventions- Reha-Maßnahmen erfolgt.

Hiermit entbinde ich Herrn _____ (Reha-Arzt) von der ärztlichen Schweigepflicht und erkläre mich damit einverstanden, dass mein/e Betriebsarzt/Betriebsärztin

Herr/Frau _____

- ☐ eine Rückmeldung über das Datum der Antragstellung erhält.
- ☐ eine telefonische Kontaktaufnahme zur Klärung meines Einsatzes am Arbeitsplatz erfolgt.
- ☐ mein Krankengeld-Fallmanager bei der Audi BKK **nur über das Datum** der Antragstellung/ Kontaktaufnahme informiert wird.

Datum, Unterschrift des Patienten/der Patientin

