

# REHABILITATIONSSPORT

## Fragebogen für Teilnehmer/-innen



### Warum ist dieser Fragebogen wichtig?

Ihre Angaben tragen dazu bei, dass der Verein das richtige Angebot für Sie findet. Außerdem geben Sie der Übungsleitung – und im Herzsport auch der anwesenden ärztlichen Betreuung – wichtige Informationen, die nicht auf dem Verordnungsbogen stehen. So können Sie individuell belastet und betreut werden. Auf diese Weise wird der Rehabilitationssport für alle Beteiligten noch sicherer.

### Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ Größe in cm \_\_\_\_\_ Gewicht in kg \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

### Hauptdiagnose: Wegen welcher Erkrankung/Behinderung nehmen Sie am Rehasport teil?

\_\_\_\_\_

### Nebendiagnosen: Welche Erkrankungen/Behinderungen haben Sie sonst noch?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Inwieweit ist Ihre Belastbarkeit eingeschränkt? (Knie-/Hüft-Prothese, Herzschrittmacher, ...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Zusätzliche Angaben bei Teilnahme am Herzsport

Fahrrad-Ergometertest am \_\_\_\_\_

Belastungsgrenze \_\_\_\_\_ Watt pro Minute

Belastungspuls \_\_\_\_\_ Schläge pro Minute

### Für wen sind Ihre Angaben bestimmt?

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Freigabe meiner Angaben ausschließlich zur Nutzung durch Übungsleitung und Vereinsarzt/-ärztin der Rehabilitationssportgruppe.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_