## Anlage 5

zur Vereinbarung zur Durchführung und Finanzierung des Rehabilitationssports im Bundesland Hessen vom 28.08.2012 zwischen den Hess. Primärkrankenkassenverbänden/-krankenkassen und dem HBRS sowie Anderen

## Beratungsprotokoll

Am legte	
eine Verordnung über Rehabilitationssport vor.	
Es erfolgte eine Information zum Angebot des Vereins als Leistung Rehabilitationssport .	serbringer
Dabei wurden folgende Punkte besprochen: - Tag, Zeit und Ort der Angebote bzw. des ausgewählten Ange	<u>ebotes</u>
<ul> <li><u>Dauer einer Übungsveranstaltung</u> (Rehabilitationssport: mind</li> <li><u>Größe der Gruppe</u> (maximal 15 TN, im Herzsport maximal 2</li> </ul>	
Inhalt des Rehabilitationssports: Gymnastik, Bewegungsspie (=Disziplinen der Leichtathletik), geeignete Inhalte anderer S Ausgenommen von Rehabilitationssport sind Übungen an trätetraining, Muskelaufbautraining wie z. B. in Fitnesscenter ten für den Rehabilitations-sport einen unverhältnismäßigen	portarten (z.B. Entspannung, o.ä.) echn. Geräten bzw. individuelle Einzelübungen (Ge- KG-Praxen).Sportarten, die gemessen an den Kos-
<ul> <li>Organisatorischer Rahmen (Fach-Übungsleiter und ärztliche</li> <li>Eine Unfallversicherung ist vom Verein abgeschlossen.</li> <li>Absicherung durch Defibrillator/Notfallkoffer im Herzsport.</li> </ul>	Betreuung bzw. Überwachung im Herzsport)
Zur Mitgliedschaft und Zuzahlung wurden folgende Informatio	nen weitergegeben:
- Es gibt keine Verpflichtung, Mitglied im Verein zu werden o onssport teilzunehmen.	der Zuzahlungen zu entrichten, um am Rehabilitati-
<ul> <li>Vom Versicherten werden für die Teilnahme am Rehabilita ordnung zu Lasten eines Rehabilitationsträgers keine zusätz gungen erhoben.</li> </ul>	
<ul> <li>Die Vertragspartner der Vereinbarung über die Durchführung vom 1. Januar 2007 begrüßen eine Mitgliedschaft in den R die eigenverantwortliche Durchführung des Bewegungstraining</li> </ul>	ehabilitationssportgruppen auf freiwilliger Basis, um
Sofern eine <b>freiwillige</b> Mitgliedschaft eingegangen wird, können z gen des Vereins in Anspruch genommen werden.	usätzlich zum Rehabilitationssport folgende Leistun-
Der Beitrag beträgt in diesem Fall monatlich€.	
<ul> <li>Die Möglichkeit der Teilnahme am Rehabilitationssport ende dauer bzw. nach Absolvierung der verordneten Einheiten ohr</li> </ul>	
Von diesem Protokoll wurde dem Versicherten eine Kopie ausgehä	ndigt.
Versicherte/r (Ort, Datum, Unterschrift) Vereinsver	treter/in (Ort, Datum, Unterschrift)