

## Checkliste

Um Sie auf Ihren Reha-Aufenthalt im Reha-Zentrum Lübben (RZL) vorzubereiten und Sie bei der Planung zu unterstützen, haben wir die nachfolgende Checkliste zusammengestellt.

### Was muss ich zuerst tun?

- |                          |  |  |
|--------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> | Anmeldung (Anlage Z) ausfüllen                           | } vor Anreise<br>} uns zuschicken<br>(Post, E-Mail, Fax) |
| <input type="checkbox"/> | aktuellen Arztbrief/Entlassungsbericht des Krankenhauses |  |
| <input type="checkbox"/> | aktuellen Medikamentenplan                               |  |

### Nach und nach:

- Patientenvereinbarung (Anlage X) lesen und unterschreiben
- G0821 (Kostenträger der Reha Deutsche Rentenversicherung) ausfüllen
- Anamnesebogen ausfüllen
- Reha-Ziele ausfüllen

### 7 Tage vor Anreise:

- Beginn mit dem Temperaturprotokoll/Symptomtagebuch (Anlage Y)
- täglich morgens + abends Körpertemperatur messen

### 2 – 4 Tage vor Anreise:

- s. Zettel (Anlage Z)

### Was packe ich in meinen Koffer?

- Sport- und Freizeitbekleidung für drinnen und draußen (wetterfest)  
Hinweis: Für MBOR-Patienten ist kurze Sportbekleidung notwendig!  
Wasch-Center vorhanden: Waschen 2,00 €, Trockner 2,00 €, Wasch-Tab 0,60 €
- Turnschuhe für den Außen- und Innenbereich\* (helle Sohle)  
\*Ausleihen von Hallenturnschuhen möglich: Gebühr 5,00 €/Woche zzgl. 20,00 € Pfand
- Badebekleidung, Badelatschen, großes Badehandtuch, ggf. Bademantel\*  
\*Ausleihen möglich: Gebühr 5,00 €/Woche zzgl. 10,00 € Pfand
- Hygieneartikel, Handseife
- Föhn (Ausleihen möglich: 5,00 € Pfand)
- Rucksack\*/Beutel/Tasche für Klinikalltag
- \*empfohlen für Patienten mit Gehstützen
- Fieberthermometer
- Trinkflasche\* – Höhe max. 25 cm – Wasserspender kostenfrei  
\*Kauf möglich: einmalig 5,00 €
- Wecker
- Woll-/Kuscheldecke (bei Bedarf)
- Schreibutensilien
- Insektenschutz

### Welche Hilfsmittel benötige ich?

- Brille
- Hörgerät

Dokument-Nr.	Revision	Seite	erstellt	geprüft	freigegeben
BD-16	1/11.2021	1 von 2	VL	VL	QMB

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Rollstuhl* | <input type="checkbox"/> Rollator*                  |
| <input type="checkbox"/> Gehstützen | <input type="checkbox"/> Stoma-/Inkontinenzartikel* |
- \*Ausleihen möglich: 10,00 € Pfand (keine Elektrorollstühle)  
 \*für die ersten drei Tage mitbringen, danach erfolgt Versorgung durch unsere Klinik

### Medikamentenregelung

#### Für PatientInnen der Deutschen Rentenversicherung:

- alle Medikamente\* für die ersten drei Tage Ihres Aufenthaltes mitbringen

\*Sie erhalten bei uns alle Medikamente bzw. identische Austauschpräparate für die Dauer Ihres Aufenthaltes. Sofern Sie auf Medikamente einer bestimmten Herstellerfirma angewiesen sind bzw. bestehen, bringen Sie diese ausreichend für vier Wochen mit.

#### Für PatientInnen der Gesetzlichen Krankenkasse/Privatzahler:

- reabezogene Medikamente\* für die ersten drei Tage Ihres Aufenthaltes mitbringen
- alle anderen Medikamente, die nicht im Zusammenhang mit dem Behandlungs-leiden stehen (z. B. gegen Bluthochdruck), ausreichend für vier Wochen mitbringen

\*Sie erhalten bei uns alle reabezogenen Medikamente bzw. identische Austauschpräparate für die Dauer Ihres Aufenthaltes. Sofern Sie auf Medikamente einer bestimmten Herstellerfirma angewiesen sind bzw. bestehen, bringen Sie diese ausreichend für vier Wochen mit.

#### Dokumente:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Krankenversichertenkarte   | <input type="checkbox"/> Personalausweis                       |
| <input type="checkbox"/> Impfausweis                | <input type="checkbox"/> Allergie- u. a. medizinische Ausweise |
| <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis   | <input type="checkbox"/> Röntgenbilder/-CD/-pass               |
| <input type="checkbox"/> aktuelle EKG-/Laborbefunde | <input type="checkbox"/> Bargeld/EC-Karte (Pin erforderlich)   |

#### **Wichtige Angaben** (für Antrag auf Zuzahlungsbefreiung oder Übergangsgeld):

- aktuellen Rentenbescheid
- Steuer-Identifikationsnummer  Bankverbindung
- Aktenzeichen Familienkasse bei Kindergeldbezug

#### **Anreise mit Haustransport (Sammeltransporte):**

- am Abend vor Anreise telefonische Info vom Taxiunternehmen zur Abholzeit
- max. zwei Gepäckstücke + Handgepäck

#### **Bei Ankunft im RZL griffbereit haben:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> medizinischer Mund-Nasen-Schutz (OP-/FFP-2-Maske)          | <input type="checkbox"/> Reha-Ziele    |
| <input type="checkbox"/> Temperaturprotokoll/Symptomtagebuch (Anlage Y)             | <input type="checkbox"/> Anamnesebogen |
| <input type="checkbox"/> Patientenvereinbarung (Anlage X)                           |  |
| <input type="checkbox"/> G0821 (Kostenträger Deutsche Rentenversicherung)           |  |
| <input type="checkbox"/> Impf-/Genesungs- bzw. Test-Nachweis (Covid-19) im Original |  |

Dokument-Nr.	Revision	Seite	erstellt	geprüft	freigegeben
BD-16	1/11.2021	2 von 2	VL	VL	QMB