

Anmeldung Präventionskurs

Abteilung für Physikalische Medizin und Rehabilitationsmedizin

Vorname / Name

Straße

PLZ / Ort

E-Mail-Adresse

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Präventionskurs an:

Aqua-Fitness

Nordic Walking

Hinweis: Die Haken können erst nach Wechsel ins nächste Feld sichtbar werden; Ihre Auswahl wurde bereits übernommen.

Zahlungsinformationen

Kontoinhaber: Johannes Kliniken Emsland gGmbH

Bank: Sparkasse Emsland

IBAN: DE10 2665 0001 0000 0007 94

BIC: NOLADE21EMS

Verwendungszweck: "Prävention" + Kursbezeichnung

Die Kursgebühr ist vor Kursbeginn per Überweisung zu entrichten. Nach erfolgreicher Teilnahme erhalten Sie eine Teilnahmebescheinigung, mit der Sie eine mögliche Kostenerstattung bei Ihrer Krankenkasse beantragen können. Bitte erkundigen Sie sich vorab bei Ihrer Krankenkasse über die individuellen Erstattungsmöglichkeiten.

Zahlungs- und Stornierungsbedingungen

Ein Rücktritt vom Kurs ist bis 14 Tage vor Kursbeginn möglich. Bei einer späteren Absage oder bei Nichterscheinen kann die Kursgebühr nicht erstattet werden. Die Durchführung setzt eine ausreichende Teilnehmerzahl voraus. Mit Ihrer Anmeldung bestätigen Sie, dass Sie diese Bedingungen zur Kenntnis genommen haben.

Digitale Bestätigung

Ich bestätige die verbindliche Anmeldung und akzeptiere die oben genannten Bedingungen.

Datenschutz und Einwilligung

Vorname / Name

Anschrift

Ich bin damit einverstanden, dass die für Anmeldung, Organisation, Durchführung und Abrechnung des Präventionskurses erforderlichen personenbezogenen Daten durch das Bonifatius Hospital Lingen / die Johannes Kliniken Emsland gGmbH verarbeitet werden.

Die Verarbeitung erfolgt insbesondere zur Kontaktaufnahme, Kursorganisation, Zahlungszuordnung, Dokumentation der Teilnahme und Ausstellung einer Teilnahmebescheinigung. Soweit erforderlich, können Daten im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben an zuständige interne Stellen bzw. beauftragte Dienstleister weitergegeben werden.

Hinweise

- Die Angaben werden unter Beachtung der geltenden Datenschutzbestimmungen verarbeitet.
- Sie haben im Rahmen der gesetzlichen Voraussetzungen Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung.
- Eine erteilte Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.
- Gesetzliche Aufbewahrungs- und Nachweispflichten bleiben unberührt.

Ort

Datum

Unterschrift (bei Ausdruck)

Digitale Einwilligung

Ich bestätige die oben genannte
Einwilligung elektronisch.

Eingangsfragebogen

Abschätzung des gesundheitlichen Risikos und der individuellen Belastbarkeit

Mit den folgenden Fragen möchten wir einen Eindruck von Ihrer individuellen Belastbarkeit und sportlichen Vorerfahrung erhalten. Die Angaben helfen uns, die Kursteilnahme angemessen zu gestalten.

Name

Vorname

Straße

Geburtsdatum

PLZ / Ort

1. Wie würden Sie Ihre Tätigkeit im Beruf / Alltag beschreiben?

- ☐ überwiegend sitzend ☐ überwiegend stehend ☐ überwiegend in Bewegung

2. Wie viel körperliche Anstrengung erfordert diese Tätigkeit?

- ☐ keine besondere ☐ mäßige ☐ hohe

3. Haben Sie derzeit Schmerzen?

- ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja: Wo haben Sie Schmerzen?

4. Wann treten die Schmerzen auf?

- ☐ konstant ☐ belastungsabhängig ☐ hin und wieder

Schmerzstärke aktuell (0 = keine, 10 = stärkste vorstellbare)

Eingangsfragebogen

Gesundheitliche Angaben

5. Erkrankungen / Beschwerden des Bewegungssystems (ärztlich festgestellt)

☐ Keine

☐ Arthrose

☐ Osteoporose

☐ Bandscheibenvorfall

☐ entzündliches Rheuma

☐ Skoliose / Rückenleiden

☐ Unfallfolgen

☐ Operation(en)

Sonstige / nähere Angaben

6. Sind Sie deshalb aktuell in ärztlicher oder physiotherapeutischer Behandlung?

☐ Ja

☐ Nein

7. Wurde bei Ihnen ein Knie-, Hüft- oder Schultergelenk ersetzt?

☐ Nein

☐ Knie

☐ Hüfte

☐ Schulter

Falls ja: Operationsdatum / Seite

8. Bestehen aktuell Einschränkungen, die für den Kurs wichtig sein könnten?

☐ Ja

☐ Nein

Wenn ja: Welche?

Eingangsfragebogen

Herz-Kreislauf, Atmung und weitere gesundheitliche Angaben

9. Ärztlich festgestellte Erkrankungen des Herz-Kreislauf- oder Atmungssystems

- | | |
|--|---|
| ☐ Keine | ☐ Bluthochdruck |
| ☐ Herzinfarkt | ☐ Herzinsuffizienz |
| ☐ Angina pectoris | ☐ Herzrhythmusstörung |
| ☐ Asthma bronchiale | ☐ chronische Bronchitis / COPD |
| ☐ Diabetes mellitus | |

Sonstige Erkrankungen / wichtige Hinweise

10. Fühlen Sie sich dadurch bei körperlicher Aktivität eingeschränkt?

- ☐ Ja ☐ Nein

11. Sind Sie derzeit wegen einer dieser Erkrankungen in ärztlicher Behandlung?

- ☐ Ja ☐ Nein

12. Nehmen Sie Medikamente, die für körperliche Belastung relevant sein könnten?

- ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja: Welche?

Hinweise zur Kursteilnahme

Gesundheitliche Eigenverantwortung und medizinische Abklärung

Unsere Präventionskurse setzen voraus, dass die Teilnahme aus gesundheitlicher Sicht möglich ist. Die Kursleitung orientiert sich an den von Ihnen gemachten Angaben. Bei bestimmten Erkrankungen, nach Operationen oder bei ungeklärten Beschwerden kann vor Kursbeginn eine ärztliche Abklärung erforderlich sein.

Eine vorherige ärztliche Rücksprache ist insbesondere sinnvoll bei:

- Herz-Kreislauf-Erkrankungen, Zustand nach Herzinfarkt oder Schlaganfall
- relevanten Herzrhythmusstörungen oder nicht ausreichend eingestelltem Bluthochdruck
- Diabetes mellitus mit belastungsrelevanten Besonderheiten
- akuten oder ungeklärten Beschwerden des Bewegungsapparates
- frischen Operationen bzw. noch nicht abgeschlossener medizinischer Rehabilitation
- Tumorerkrankungen oder anderen Erkrankungen, bei denen Belastungsgrenzen unklar sind

Treten während des Kurses Schmerzen, Schwindel, Atemnot, Brustschmerz oder andere ungewöhnliche Beschwerden auf, informieren Sie bitte sofort die Kursleitung und brechen Sie die Belastung ab. Bei Unsicherheit klären Sie die Teilnahme bitte vorab mit Ihrer behandelnden Ärztin oder Ihrem behandelnden Arzt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, den Eingangsfragebogen wahrheitsgemäß ausgefüllt und die Hinweise zur Kursteilnahme zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort

Datum

Unterschrift (bei Ausdruck)

Digitale Bestätigung

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und die Kenntnisnahme.