Anlage 3 zum Rahmenvertrag zur Früherkennung und Frühförderung behinderter und von Behinderung bedrohter Kinder in Interdisziplinären Frühförderstellen in Bayern vom 19. Mai 2006 in der Fassung vom 1.Juli 2011

Krankenkasse bzw. Kostenträger						

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status

Betriebsstätten-Nr.	LANR:	Datum

Geschlecht weiblich ☐ männlich ☐

Für die Abrechnung IK-Kennzeichen

Zuzahlung Gesamt-Brutto

Heilmittel-Pos.-Nr.	Faktor

RE.-Nr.

Beleg-Nr.

Heilmittel-Pos.-Nr.	Faktor

Förder- und Behandlungsplan für Komplexleistungen

gemäß Rahmenvertrag zur Früherkennung behinderter und von Behinderung bedrohter Kinder in interdisziplinären Frühförderstellen in Bayern (RV IFS)

voraussichtliche Behandlungsdauer:_____(Monate) voraussichtlicher Beginn: _____(Datum)

Diagnose / Befund des Arztes (unter Angabe der Leitsymptomatik):

_____

_____

ICD 10 (Bitte stets angeben): _____

Diagnose/ Befund der IFS (unter Angabe Fähigkeitsstörungen/Auswirkungen):

_____

_____

Behinderung, die zu einer wesentlichen Einschränkung der Teilhabe an der Gesellschaft führt

	droht	liegt vor
körperliche Behinderung	☐	☐
geistige Behinderung	☐	☐
seelische Behinderung	☐	☐

Offenes Beratungsangebot wurde durchgeführt ☐ ja ☐ nein

Komplexleistung ist notwendig ☐ ja ☐ nein

Form und Umfang der Behandlung:

	ambulante Einzelbehandlung	ambulante Gruppenbehandlung	mobile Einzelbehandlung
☐ Physiotherapie	__ BE ☐ je Monat	__ BE ☐ je Monat	__ BE ☐ je Monat
☐ Sprachtherapie	__ BE ☐ je Monat	__ BE ☐ je Monat	__ BE ☐ je Monat
☐ Ergotherapie	__ BE ☐ je Monat	__ BE ☐ je Monat	__ BE ☐ je Monat
☐ psychologische/ heilpädagogische Leistungen (incl. evtl. psychosozialer Leistungen)	__ BE (im Bewilligungszeitraum)	__ BE (im Bewilligungszeitraum)	_ BE (im Bewilligungszeitraum)

*Begründung für mobile Leistungserbringung:_____

Der Förder- und Behandlungsplan wurde unter Einbeziehung und Mitwirkung der Eltern erstellt.

Bemerkungen:

_____

_____

_____ _____

Arzt (Stempel, Unterschrift und Datum) **IFS** (Stempel, Unterschrift und Datum)