

Antrag auf Anerkennung einer Rehabilitationssportgruppe

(Rehabilitationssport nach §64 SGB IX)



1	Erstantrag	Verlängerung	
2	Verein	Verein	NTB-Vereinsnummer
		Abrechnungsstelle	IK (Abrechnungsstelle)
3	Ansprechperson	Vorname	Nachname
		Telefon	E-Mail
4	Angebot	Angebotsform / Indikation	
		IK (Angebot / Verein)	Wochentag
		Uhrzeit (Beginn)	Uhrzeit (Ende)
5	Übungsstätte	Name	Größe Raum / Becken (m ²)
		Straße und Nr.	PLZ und Ort
Qualifikationsnachweis unbedingt beilegen bzw. anfügen (verpflichtend)			
6	ÜL	Vorname	Nachname
		Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
7	Ärztliche Betreuung	Titel und Name	
		Straße und Hausnummer	
		PLZ und Ort	
		Fachrichtung	

8 Zusatzangaben Sport in Herzgruppen

Die **Absicherung der Notfallsituation** erfolgt durch:
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Variante 1: Ständige Anwesenheit durch Ärztin / Arzt
Variante 2: Ständige Anwesenheit einer Rettungskraft
Variante 3: Bereitschaft durch Ärztin, Arzt oder Rettungskraft

Ein **Notfallplan** liegt vor

Notfallübungen werden mindestens 2x jährlich durchgeführt

Eine funktionsfähige und einsatzbereite **Notfallausrüstung** (Defibrillator / Notfallkoffer) steht während der gesamten Dauer des Rehabilitationssports in Herzgruppen zur Verfügung.

Wichtig: Bitte folgende Formulare beachten:

- ✓ Gruppenverantwortlichkeit (G1.1)
- ✓ Absicherung Notfallsituation (G1.2)

Der Verein bestätigt mit dem Vereinsstempel und der rechtsverbindlichen Unterschrift die o.g. Angaben, die Einhaltung sowie Sicherung der aktuell gültigen [Rahmenvereinbarung](#) sowie den [Durchführungsvereinbarungen auf Landesebene](#) und möchte mit diesem Schreiben die Anerkennung „Rehabilitationssport“ beim Niedersächsischen Turner-Bund e.V. beantragen.

Der Verein erklärt sich damit einverstanden, dass die Daten (Angebotstitel, Angebotsort, Vor-Nachname des Ansprechpartners inklusive der angegebenen Kontaktdaten (Vor- und Nachname des ÜL) zur Öffentlichkeitsarbeit (z.B. im Internet, für Krankenkassen oder Kooperationspartner) veröffentlicht bzw. weitergegeben werden.

Die Gruppenmitglieder werden im Rahmen der jährlichen Sondererhebung für den Rehabilitationssport und das Funktionstraining dem Niedersächsischen Turner-Bund e.V. gemeldet. Die daraus resultierenden Beiträge sind in der jeweils gültigen [FKGO des NTB](#) verankert.

Mit diesem Antrag wird gleichzeitig und automatisch das Gütesiegel „Pluspunkt Gesundheit“ ausgestellt.



Ort, Datum

Vereinsstempel (optional) & Unterschrift des Vorstandes (vertretungsberechtigt nach §26 BGB)

Erstantrag oder Verlängerung? (Schritt #1)

Handelt es sich um einen Erstantrag oder eine Verlängerung? In beiden Fällen brauchen wir alle aufgeführten Angaben. Möchtest Du mehr als 10 Gruppen verlängern? Wende Dich bitte zwecks Abstimmung an: Gesundheitssport@NTBwelt.de

Verein (Schritt #2)

Neben der obligatorischen Angabe des vollständigen Vereinsnamens sowie der NTB-Vereinsnummer, müssen hier Angaben zur Abrechnungsstelle gemacht werden, sofern darüber abgerechnet wird.

- Azh: 660910114
- DMRZ GmbH: 660511111
- Optadata: 660599434
- ...

Vorsicht: Hierbei handelt es sich nicht um das IK des Vereins! Bist Du Dir unsicher, lasse diese Felder bitte frei!

Ansprechperson (Schritt #3)

Neben den Angaben zur Gruppe selbst, wird den Krankenkassen und Kostenträgern ebenfalls eine Ansprechperson übermittelt. Dies betrifft allerdings nur den Namen. Die Kontaktangaben der Ansprechperson werden nur intern benötigt.

An die Krankenkassen und Kostenträger werden zusätzlich die bei uns hinterlegten Kontaktangaben (Mail und Telefon) des Vereins übermittelt.

Angaben zum Angebot (Schritt #4)

Angebotsform / Indikation: Keine Mehrfachnennung möglich!

- Sport bei orthopädischen Erkrankungen (APN: 604503)
- Sport bei Osteoporose (APN: 604503)
- Sport bei Diabetes (APN: 604503)
- Sport bei Gefäßerkrankungen (APN: 604503)
- Sport bei orthopädischen Erkrankungen im Wasser (APN: 604509)
- Sport in Herzgruppen (APN: 604504)
- Herzinsuffizienz (APN: 604514)
- Entwicklungsauffälligkeiten im Kindesalter (APN: 604511)
- Rehabilitationssport im Wasser für Kinder (APN: 604512)

IK Angebot / Verein:

Hier wird das Institutionskennzeichen des Vereins angegeben, mit dem die Gruppe abgerechnet werden soll. Manche Vereine verwenden für alle Angebote ein IK, manche wiederum haben mehrere, angebotsabhängige IKs.

Wochentag und Uhrzeit:

Die Angabe des Wochentags und der Uhrzeit werden ebenfalls den Krankenkassen übermittelt. Sollte es Änderungen geben und z.B. eine Gruppe von Montag auf Dienstag gelegt werden, sollte dem NTB dies mitgeteilt werden.

Hinweis: Rehabilitationssportart

Standardmäßig wird die Rehabilitationssportart „Gymnastik“ bzw. „Gymnastik im Wasser“ übermittelt. Falls Du eine andere Angabe machen möchtest, nimm im Vorfeld Kontakt zu uns auf.

Übungsstätte (Schritt #5)

Hierbei handelt es sich ebenfalls um wichtige Merkmale der Gruppe. Änderungen müssen dem NTB mitgeteilt werden. Bitte bei der Größe beachten, dass die maximale TN-Anzahl von der zur Verfügung stehenden Trainingsfläche abhängig ist (Trocken: 5m² pro TN / Wasser: 3m² pro TN)

Übungsleitung (Schritt #6)

Jede Rehabilitationssportgruppe benötigt eine qualifizierte ÜL. Der Name wird den Krankenkassen und Kostenträgern übermittelt, die weiteren Angaben dienen lediglich der internen Zuordnung. Wird eine Gruppe dauerhaft von einer anderen Übungsleitung übernommen, sollte dies dem NTB mitgeteilt werden. Bitte dem Antrag unbedingt die gültige ÜL-Lizenz beilegen.

Ärztliche Betreuung (Schritt #7)

Jede Rehabilitationssportgruppe muss durch eine Ärztin bzw. einem Arzt betreut werden. Eine ärztliche Anwesenheitspflicht besteht jedoch nur bei den Angebotsformen „Sport in Herzgruppen“ und „Herzinsuffizienz“. Diese Daten werden nur durch den NTB gespeichert und stichpunktartig kontrolliert. Eine Weitergabe an die Krankenkassen und Kostenträger erfolgt nicht.

Zusatzangaben Sport in Herzgruppen (Schritt #8)

Für die Angebotsform / Indikation sind weitere Angaben notwendig. Bei Unklarheiten bitte den Leitfaden für Leistungserbringer (Sport in Herzgruppen) beachten.

Unterschreiben und verschicken (Schritt #9)

Zum Schluss benötigen wir eine rechtsverbindliche Unterschrift des Vorstandes und optional den Vereinsstempel. Anschließend alle Unterlagen eintüten und per Post an:

Landesturnschule Melle | Friedrich-Ludwig-Jahn-Str. 16 | 49324 Melle



Pluspunkt
Gesundheit
DEUTSCHER TURNER-BUND

NTB
NIEDERSÄCHSISCHER TURNER-BUND