

Bitte den Antrag im Original an:

**Kur + Reha GmbH**  
**Beratungsteam**  
**Eggstraße 8**  
**79117 Freiburg**

**Ihre Anfrage für eine stationäre Mutter oder Vater-Kind-Maßnahme  
für gesetzlich versicherte Patientinnen und Patienten**

Sehr geehrte Damen und Herren,  
herzlichen Dank für Ihr Interesse an einer Mutter oder Vater-Kind-Maßnahme bei der  
Kur + Reha GmbH.

Um Ihnen die Antragstellung so einfach wie möglich zu gestalten, unterstützen wir Sie gerne.  
Damit wir die ausgefüllten Unterlagen bei Ihrer Krankenkasse einreichen können, benötigen wir  
folgende Formulare:

- Einverständniserklärung
- Anmeldeformular
- Ärztliches Attest für Mutter oder Vater und ggfs. für Kinder falls behandlungsbedürftig

Nach Vorlage aller Unterlagen können wir für Sie den Antrag bei Ihrer Krankenkasse stellen.  
Die Bearbeitungsdauer beträgt in der Regel 3 – 6 Wochen.

Alle Informationen, die wir von Ihnen erhalten, unterliegen dem Datenschutz.

**Sie dürfen sich gerne vor dem Ausfüllen der Unterlagen telefonisch an unser Beratungsteam  
wenden, damit wir Sie ausführlich beraten können.**

So erreichen Sie uns:  
**0761 45 39 039** oder **info@kur.org**  
**Montag – Freitag** von **08:00 – 17:00 Uhr**

Mit freundlichen Grüßen  
Kur + Reha GmbH  
Ihr Beratungsteam

## Ihr Weg zur Mutter-Kind- oder Vater-Kind-Kur

1

### Informationen zum Antrag

Um die benötigten Unterlagen zu erhalten, können Sie uns anrufen, eine E-Mail schreiben oder diese über unsere Website kostenfrei bestellen oder herunterladen

2

### Antragsunterlagen und Ärztliche Atteste

Sie schicken uns alle ausgefüllten Antragsunterlagen inklusive der ärztlichen Atteste im Original wieder zurück

3

### Prüfung und passende Klinik

Wir prüfen Ihre Unterlagen auf Inhalt und Vollständigkeit und reservieren gemeinsam mit Ihnen einen Termin in einer unserer acht Mutter-Kind- bzw. sieben Vater-Kind-Kur-Kliniken

4

### Wir reichen alles für Sie ein

Mit Ihrer Einverständniserklärung reichen wir die Originalunterlagen bei Ihrer Krankenkasse ein und beobachten für Sie die einzuhaltenden Fristen

5

### Annahme oder Ablehnung

Bei einer Zusage der Kostenübernahme erhalten Sie die Information von Ihrer Krankenkasse. Bitte geben Sie uns diesbezüglich Bescheid. Im Falle einer Ablehnung können wir Sie in den meisten Fällen bei Ihrem Widerspruch unterstützen. Bitte auch dann eine Information an uns



0761 45 39 039

Montag bis Freitag  
8–17 Uhr



info@kur.org



www.kur.org



fb.me/kurorg



instagram.com/kurorg

## Allgemeine Informationen rund um die Mutter-/ Vater-Kind-Maßnahme

### Was ist eine Mutter-/ Vater-Kind Maßnahme?

Es gibt zwei Arten: Eine Vorsorgemaßnahme beugt einer Erkrankung vor. (Attest Mutter = Muster 64)

Eine Rehabilitationsmaßnahme hilft eine Erkrankung zu mildern und/ oder deren Verschlimmerung abzuwenden. (Attest Mutter = Muster 61 Teil B-E)

### Wer kann bei Kur + Reha eine Mutter-/ Vater-Kind Maßnahme beantragen?

- Vater oder Mutter mit mindestens einem Kind (auch Pflegekinder, Adoptivkinder)
- Alter der Kinder: Bei Beantragung der Maßnahme unter 12 Jahre, im Einzelfall bis 14 Jahre
- Großelternteil mit Erziehungsberechtigung

### Welche Indikationen sollten für eine Mutter-/ Vater-Kind-Maßnahme vorliegen?

- Erschöpfungszustände, mehrere psychosomatische Erkrankungen resultierend aus dem Familienkontext
- körperliche und seelische Störungen
- psychische und somatoforme Störungen im frühen Befundstadium. (Weitere Informationen auf dem Beiblatt für die Ärztinnen / Ärzte oder auf kur.org)

### Wie beantrage ich eine Mutter-/ Vater-Kind-Maßnahme?

Sie schicken uns die ausgefüllten Formulare zu. Das Beratungsteam der Kur + Reha GmbH bespricht mit Ihnen eine Klinik und einen passenden Termin und reicht den Antrag bei Ihrer Krankenkasse ein.

### Welche Kosten entstehen?

Der Eigenanteil beträgt 10,- Euro pro Tag / pro Erwachsener

Ausnahme: Befreiung von der gesetzlichen Zuzahlung durch die Krankenkassen.

### Und die Fahrt-und Gepäckkosten?

Die Fahrtkosten (Bahnfahrt 2. Klasse) werden von der Krankenkasse übernommen. Ihre Zuzahlung bei einer Vorsorge Maßnahme beträgt zwischen 5 € und 10 € pro Person (Erwachsene und Kinder). Bei Fahrten zu einer Re-

habilitations-Maßnahme entstehen keine Kosten. Ihr Gepäck können Sie im Vorfeld per Hermes/DHL versenden. Die Kosten liegen bei Ihnen.

### Und Arbeitslose oder Sozialhilfeempfänger?

Mütter/Väter, die über das Sozialamt oder das Arbeitsamt versichert sind, beantragen Ihre Maßnahme ebenfalls über die Krankenkasse.

### Bei Privatversicherten?

- Ihre Versicherung gibt Ihnen Auskunft zur Übernahme von rehabilitativen Leistungen.
- Sie sind Beihilfeberechtigt, dann übernimmt die Beihilfe einen Anteil der Kosten.
- sollte keine externe Kostenübernahme möglich sein, können Sie die Maßnahme auch selbst bezahlen. Bitte
- entnehmen Sie weitere Informationen dem separaten Anschreiben für Privatversicherte. (Die hier beigefügten Unterlagen sind nur für gesetzlich Versicherte vorgesehen).

### Wie oft kann ich eine Mutter-/ Vater-Kind-Maßnahme beantragen?

Alle 4 Jahre. In Ausnahmefällen kann eine Vorsorge-oder Rehabilitationsleistung vor Ablauf der 4 Jahre beantragt werden. In diesem Fall benötigen Sie die entsprechende Bescheinigung Ihres Arztes.

### Was ist im Falle einer Berufstätigkeit?

Maßnahmen der medizinischen Vorsorge und Rehabilitation dürfen nicht auf den Urlaub angerechnet werden. Für die Dauer der Maßnahme steht Ihnen die Lohnfortzahlung Ihres Arbeitgebers zu.

### Was ist mit schulpflichtigen Kindern?

Vorsorge- und Rehabilitationsleistungen finden das ganze Jahr statt. Kinder erhalten in unseren Kliniken in der Regel Hausaufgabenbetreuung (außerhalb der Ferienzeiten).

### Wie lange dauert die Mutter-/ Vater-Kind-Maßnahme?

In der Regel 3 Wochen (Anreise immer mittwochs). Der behandelnde Arzt entscheidet vor Ort über eine eventuelle Verlängerung bei medizinischer Notwendigkeit.

### Informationen zu dem Ausfüllen der ärztlichen Verordnung für die Beantragung einer Mutter- oder Vater-Kind-Maßnahme

Diese Formulare hat Ihre Ärztin / Ihr Arzt in ihrer / seiner Praxissoftware und sollten zur Antragstellung im Original an uns gesendet werden:

- § 24 SGB V Vorsorge: **Muster 64**  
Es liegen bei Mutter oder Vater noch keine längerfristigen (weniger als 6 Monate) Beeinträchtigungen vor. Gesunde Begleitkinder sind auf diesem Muster einzutragen. Für **behandlungsbedürftige** Begleitkinder bitte das **Muster 65** vom Arzt ausfüllen lassen.
- § 41 SGB V Rehabilitation: **Muster 61 (Teil B-E)**  
Es liegen bei der Mutter oder dem Vater Beeinträchtigungen vor, die bereits länger als 6 Monate bestehen und die eine Rehabilitation im Rahmen einer Mutter- bzw. Vater-Kind Maßnahme medizinisch notwendig machen. Bitte nur Teil B-E ausfüllen lassen. Teil A sollte nicht ausgefüllt werden. Für **jedes mitreisende Kind** ist das **Muster 65** vom Arzt auszufüllen.

Aus den Angaben der ärztlichen Verordnung sollte ein deutlicher Zusammenhang zwischen den Gesundheitsstörungen und der Erziehungsverantwortung hervorgehen. Die Krankenkasse prüft den Bedarf einer stationären Mutter- oder Vater-Kind-Maßnahme unter Berücksichtigung dieser Bereiche:

#### Gesundheitszustand, wie z.B.:

- Erschöpfungssyndrom
- Unruhe- und Angstgefühl
- leichte bis mittlere Depressionen
- Anpassungsstörungen
- Schlafstörungen
- Somatoforme Störungen (z.B.: Kopfschmerzen, Rückenschmerzen, Beschwerden des Magen-Darm-Traktes, Herz- und Atembeschwerden)

#### Mütter- bzw. väterspezifische Belastungen, wie z.B.:

- Mehrfachbelastungen durch Beruf, Familie oder Pflege von Angehörigen
- Erziehungsschwierigkeiten
- erhöhte Belastung, zum Beispiel über das alterstypische Maß hinausgehende Infekte der Kinder, chronisch erkrankte, verhaltensauffällige, behinderte oder frühgeborene Kinder, Mehrlingsgeburten
- beeinträchtigte Mutter- oder Vater-Kind Beziehung
- allein erziehend, fehlende Unterstützung bei der Kindererziehung/Alltagsbewältigung

#### Lebensumstände (Kontextfaktoren), wie z.B.:

- Partner-/Eheprobleme, Trennung vom Partner
- Tod des Partners bzw. naher Angehöriger
- chronische Krankheiten/Suchtproblematik von Angehörigen
- ständiger Zeitdruck
- finanzielle Sorgen
- soziale Isolation
- beengte Wohnverhältnisse

#### Achtung!

##### Mögliche Ablehnungsgründe können sein:

Erkrankungen, die aus der Erwerbstätigkeit resultieren, Gefährdung oder Einschränkungen der Erwerbsfähigkeit, Abwendung von Erwerbsunfähigkeit oder Erhalt der Erwerbsfähigkeit. In diesen Fällen ist keine Mutter- oder Vater-Kind Maßnahme nach §§24 oder 41 möglich.

**Erklärung über die Beteiligung des Beratungsteams der Kur + Reha GmbH,  
Beratungsstelle im Müttergenesungswerk**

Ich, \_\_\_\_\_

wohnhaft in: \_\_\_\_\_

erkläre hiermit gegenüber der \_\_\_\_\_ (Name der Krankenkasse):

Hiermit beantrage ich mit den beiliegenden Formularen eine Mutter-/Vater-Kind-Maßnahme. Bei der Antragstellung möchte ich die Unterstützung des Beratungsteams der Kur + Reha GmbH, eine vom Müttergenesungswerk anerkannte Beratungsstelle, in Anspruch nehmen. Ich bin damit einverstanden und wünsche, dass die Korrespondenz in dieser Angelegenheit über die Beratungsstelle der Kur + Reha GmbH geführt wird:

- **Beratungsteam Kur + Reha GmbH**  
Eggstraße 8  
79117 Freiburg  
E-Mail: info@kur.org  
Telefon: 0761 45 39 039 (Mo – Fr, 8 – 17 Uhr)

Vorsorglich entbinde ich auch die Krankenkasse und den Medizinischen Dienst, sowie alle mich in diesem Zusammenhang untersuchenden Ärztinnen und Ärzte von ihrer Schweigepflicht gegenüber der Beratungsstelle.

Ich bin mit der Bearbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten und der meines/r Kindes/r einverstanden. Dies gilt unter der Voraussetzung, dass die Daten zur Vorbereitung und Durchführung der medizinischen Vorsorge oder Rehabilitation innerhalb der Klinik, sowie zur Abrechnung notwendiger Leistungen benötigt werden.

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass alle von mir zur Verfügung gestellten Informationen an die zuständigen und somit beteiligten Institutionen weitergeleitet werden.

Unterschrift:

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dieser Einverständniserklärung kann ich jederzeit schriftlich widersprechen.

Bitte nicht ausfüllen

Klinik:

Anreise:

Abreise:

### Anmeldung zu einer Mutter-/Vater-Kind-Maßnahme

Die Angaben zu Ihrer Versichertennummer sowie zu Ihrer Versicherung finden Sie auf der Vorderseite Ihrer Versichertenkarte.

#### Personalien Erwachsener

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

Geb.-Datum:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

berufstätig als:

Familienstand:

ledig  verh.  gesch.  getr.  verw.

#### Versicherungsstatus

Pflichtangaben – sonst keine Antragsstellung möglich

selbstversichert  familienversichert

Krankenkasse:

Versicherung (9-stellige Zahl):

Versichertennummer:

Anschrift Ihrer Krankenkasse

Straße:

PLZ:  Ort:

Telefon:

Sollten die Kinder bei einer **anderen Krankenkasse** als bei der des Hauptteilnehmers versichert sein, so müssen die Personalien des Hauptversicherten der Kinder hier angegeben werden.

#### Versicherungsstatus:

**(bitte nur angeben, wenn die Krankenkasse der Kinder sich von der des Antragstellers unterscheidet)**

Vorname und Name des erwachsenen Versicherten:

Name der Krankenkasse:

Versicherung (9-stellige Zahl):

Versichertennummer:

Straße (Versicherung):

PLZ:  Ort:  Telefon:



**Kind 1:**

Vorname, Name:

Geb.:  Geschlecht:

Versichertennummer:

selbstversichert  familienversichert  
 andere Adresse Krankenkasse (siehe Seite 1)

**Kind 3:**

Vorname, Name:

Geb.:  Geschlecht:

Versichertennummer:

selbstversichert  familienversichert  
 andere Adresse Krankenkasse (siehe Seite 1)

**Kind 2:**

Vorname, Name:

Geb.:  Geschlecht:

Versichertennummer:

selbstversichert  familienversichert  
 andere Adresse Krankenkasse (siehe Seite 1)

**Kind 4:**

Vorname, Name:

Geb.:  Geschlecht:

Versichertennummer:

selbstversichert  familienversichert  
 andere Adresse Krankenkasse (siehe Seite 1)

**Wen können wir im Krankheitsfall (während der Maßnahme) benachrichtigen?**

Name:  Vorname:

Tel.:  E-Mail:

**Wurden in den letzten 4 Jahren bereits Vorsorge-/Rehabilitationsmaßnahmen durchgeführt?**

nein  ja (Bei „ja“ muss die vorzeitige Maßnahme auf dem Attest der Mutter/ des Vaters medizinisch begründet werden)

Art der letzten Maßnahme (Vorsorge/Rehabilitation):

Abreisedatum:

Haben Sie besondere Wünsche an die Einrichtung? Haben Sie einen Wunschtermin?

**Hier haben Sie die Möglichkeit Ihre gewünschte Einrichtung anzugeben!**

- |  |                             |
|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Klinik Borkum (Borkum, Nordsee)                       | Grund: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Klinik Waldfrieden (Buckow, Märkische Schweiz)        | Grund: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Klinik Schwabenland (Dürmentingen, Schwäbische Alb)   | Grund: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Klinik Feldberg (Feldberg-Altglashütten, Schwarzwald) | Grund: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Klinik Saarwald (Nohfelden, Saarland)                 | Grund: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Klinik Zorge (Walkenried, Harz)                       | Grund: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Klinik Selenter See (Selent, Ostsee)                  | Grund: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Klinik Nordlicht (Wangerland, Nordsee)                | Grund: <input type="text"/> |

Datum  Unterschrift

## **Aktuelle Informationen zu der Aufnahme von Kindern**

### **Aufnahmealter:**

Kinder werden in den Mutter-/Vater-Kind-Kliniken der Kur + Reha GmbH i.d.R. im Alter von 2 - 12 Jahren aufgenommen. Die Aufnahme von jüngeren und älteren Kindern kann auf Anfrage geprüft werden.

### **Betreuung:**

Eine kontinuierliche Kinderbetreuung ist einer der Grundpfeiler für eine erfolgreiche Mutter- oder Vater-Kind-Kur. Bitte beachten Sie, dass Ihr Kind Betreuungserfahrung haben sollte, damit Ihr Aufenthalt in jeder Hinsicht ein voller Erfolg werden kann.

Während der Maßnahme entlasten wir Sie bei der Betreuung Ihrer Kinder. Die Kinder werden werktags in den Kernzeiten von ca. 8:30 Uhr – 16:00 Uhr (je nach Klinik auch erweitertes Betreuungsangebot) in altersgerechten Gruppen betreut und essen in den Kindergruppen zu Mittag. Ausnahmen machen Kinder unter 4 Jahren. Um die Kleinen langsam an den Aufenthalt zu gewöhnen, sind hier die Betreuungszeiten in den einzelnen Kliniken individuell geregelt.

Auch außerhalb Ihrer Anwendungszeiten können Sie die Kinder zu den jeweiligen Betreuungszeiten in den Gruppen betreuen lassen.

### **Akute Erkrankungen der Kinder während der Kur:**

An einem Ort, an dem viele Kinder aufeinander treffen, besteht erhöhte Ansteckungsgefahr. Durchfallerkrankungen und Erkältungen kommen immer wieder vor. Gerade in solchen Situationen sind Sie gefordert. Ein erkranktes Kind kann aufgrund der Ansteckungsgefahr nicht in der Kindergruppe betreut werden. Wir bitten Sie dafür um Verständnis. In einem solchen Fall werden Sie ihr Kind selbst versorgen und eventuell vorübergehend auf Anwendungen verzichten müssen. Sie schicken uns die ausgefüllten Formulare zu. Das Beratungsteam der Kur + Reha GmbH bespricht mit Ihnen eine Klinik und einen passenden Termin und reicht den Antrag bei Ihrer Krankenkasse ein.

## **Hausaufgabenbetreuung / Schulbesuch:**

Eine Hausaufgabenbetreuung findet in der Regel von Montag bis Freitag für die Dauer einer Schulstunde statt. Aufgaben und Sachgebiete können geübt, wiederholt und gefestigt werden, es erfolgt aber keine Arbeit an neuem Stoff bzw. Einführung in neue Stoffgebiete. In den jeweiligen Schulferien der Bundesländer, in denen die Kliniken liegen, findet keine Hausaufgabenbetreuung statt.

### Checkliste:

Bitte nehmen Sie das Informationsblatt zum Ausfüllen der ärztlichen Verordnung mit zu Ihrem Arzttermin.

#### Einzelne Formulare

#### Erledigt

##### Einverständniserklärung:

Habe ich an Datum und Unterschrift gedacht?

▶ **Nur mit ausgefüllter Einverständniserklärung dürfen wir den Antrag für Sie stellen ...**

##### Anmeldung:

Habe ich alle Daten ergänzt und meine Wünsche angegeben? Unterschrift?

▶ **Antragstellung nur mit vollständigen Angaben möglich.**

##### Ärztliches Attest Mutter/ Vater

1. Der Arzt wählt das notwendige Attest/ Verordnung aus: Bei Vorsorgemaßnahmen nach § 24 : Muster 64 (aus der Arztpraxissoftware) Bei Rehabilitationsmaßnahmen nach § 41: das Muster 61 (aus der Arztpraxissoftware)

Ist die Hauptdiagnose mütter-/ väterspezifisch? (Erschöpfungszustände oder mehrere psychosomatische Erkrankungen gelten im Allgemeinen als Voraussetzung)

2. Wurden ausreichend Lebensumstände (Kontextfaktoren) beschrieben, die Ihre Rolle als Mutter/ Vater erschwert? (Mindestens 2)
3. Ist das Attest eindeutig auf Ihren Namen ausgestellt? (Pflichtangabe: Name und Geburtsdatum)

▶ **Wichtig: Stempel, Datum und Unterschrift des Arztes!**

##### Ärztliches Attest Kind

1. Gesunde Begleitkinder werden auf dem Mutter-Attest mit angegeben (Muster 64)
2. Bei Behandlungsbedürftigen Begleitkindern füllt Ihr Arzt das Muster 65 aus, welches er in seiner Praxissoftware hat.

Bitte prüfen: Ist das Attest eindeutig auf den Namen des Kindes ausgestellt? (Pflichtangabe: Name und Geburtsdatum)

▶ **Wichtig: Stempel, Datum und Unterschrift des Arztes!**

**Bitte senden Sie die Unterlagen zur Beantragung an die folgende Adresse:**

**Kur + Reha GmbH**  
**Beratungsteam**  
**Eggstraße 8**  
**79117 Freiburg**