

[Name Heilmittelpraxis]
[Adresse Heilmittelpraxis]
[PLZ + Stadt Heilmittelpraxis]
Tel.: [Telefonnummer Heilmittelpraxis]

[Titel, Vorname, Name Ärztin/Arzt]
[Adresse Arztpraxis]
[PLZ + Stadt Arztpraxis]

Datum: [Erstellungsdatum des Berichts auswählen]

Therapiebericht [Name, Vorname Patient:in], TT.MM.JJJJ [Geburtsdatum Patient:in]
Verordnung vom TT.MM.JJJJ [Ausstellungsraum der VO]

Sehr geehrte Damen und Herren,
vielen Dank für Ihre Anfrage eines ausführlichen Therapieberichtes für [Vorname + Name Patient:in].
Der hiermit übermittelte Bericht bezieht sich auf die Behandlungen im Zeitraum vom TT.MM.JJJJ
[Erste Behandlung] bis TT.MM.JJJJ [Letzte Behandlung].

Therapiebedarf:

[Wie geht es der Patientin/dem Patienten (Zu Beginn vs. Aktuell)? Welche Alltagseinschränkungen verursacht die Erkrankung derzeit? Welche Ergebnisse und/oder Diagnosen hat die therapeutische Befundung/Diagnostik ergeben? Nenne hier alle relevanten Erkenntnisse inkl. vorhandener Messwerte.]

Therapiefähigkeit:

[Wie motiviert und belastbar ist die Patientin/der Patient im Kontext ihrer/seiner körperlichen, seelischen und gestiegenen Verfassung? Welche Unterstützungen sind für sie/ihn vorhanden? Wie steht es um die Compliance?]

Therapieziele:

[Welche Ziele wurden für die gesamte Therapie festgelegt? Das sollten Ziele für den Alltag oder den beruflichen/schulischen/sozialen Kontext der Patientin oder des Patienten sein.]

Aktueller Stand der Therapie:

[Welche Heilmittel und Therapiemethode haben besondere Wirkung gezeigt? Was konnte damit erreicht werden? Welche Frequenz hat sich als förderlich erwiesen und was ist für weitere Einheiten geplant? Wie hat die Patientin/der Patientin jeweils darauf reagiert? Nenne hier die relevanten Therapieereignisse.]

Prognose:

[Ist die Fortsetzung der Therapie sinnvoll und warum? Kann die Therapie beendet werden oder ist ggf. zunächst eine Therapiepause angeraten und warum?]

Vorschläge zur Versorgungsoptimierung:

[Welche Verordnungsanpassungen könnten die Prognose verbessern? Etwa der Frequenz, der Einzel-/Gruppentherapie, der Doppelbehandlung, beim Hausbesuch oder dem bisher angewandten Heilmittel. Welche ärztliche Diagnostik ist ratsam und welche weitere Versorgung kann den Zustand der Patientin/des Patienten weiter verbessern?]

Für Rückfragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

[Name der erfassenden Person/Therapeut:in]