



# Verordnung für Ergotherapie

Ergotherapeutinnen-Verband Schweiz  
Association Suisse des Ergothérapeutes  
Associazione Svizzera degli Ergoterapisti  
Postgasse 17 • Postfach 686 • CH-3000 Bern 8  
T 031 313 88 44 • F 031 313 88 99 • E [evs-ase@ergotherapie.ch](mailto:evs-ase@ergotherapie.ch)

## Personalien

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon privat \_\_\_\_\_  
Kostenträger \_\_\_\_\_  
Vers-/Unfall-Nr. \_\_\_\_\_

## Adresse Ergotherapie

## Behandlung / Diagnose

Behandlung Anzahl Behandlungen:  2. Behandlungsserie ist voraussehbar  
Ort der Behandlung  im Zentrum, in der Praxis  zu Hause  in der Institution

### Ziel der Behandlung

- Verbessern oder Erhalten der körperlichen Funktionen als Beitrag zur Selbständigkeit in den alltäglichen Lebensverrichtungen
- Lindern der psychischen Erkrankung im Rahmen einer psychiatrischen Behandlung

### Diagnose

(im Einverständnis mit dem Patienten, der Patientin)

- Diagnose wird dem Vertrauensarzt direkt zugestellt  
 Krankheit  Unfall  Invalidität

## Arzt / Ärztin

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ (Stempel mit ZSR-Nummer)

in Zusammenarbeit mit SRK, santésuisse und MTK



## Informationen für die Ergotherapeutin / den Ergotherapeuten

### Angaben zur Diagnose

Unfalldatum, Krankheitsbeginn: \_\_\_\_\_  
Operationsdatum: \_\_\_\_\_  
weitere Angaben: \_\_\_\_\_

### Ergotherapeutische Massnahmen

- motorisch-sensorisch  
 perzeptiv / kognitiv  
 andere:  
  
 Schienen  
 Hilfsmittelversorgung

Bemerkungen, Vorsichtsmassnahmen: