

## Fragebogen



für eine kostenlose Hilfsmittelberatung

Dieser Fragebogen ermöglicht uns eine gezielte Vorbereitung auf die Beratung. Bitte nehmen Sie sich ein paar Minuten Zeit und beantworten Sie die Fragen soweit es Ihnen möglich ist. Dinge, die Sie nicht beantworten können oder wollen, können Sie einfach frei lassen. Wenn Sie möchten, können Sie uns auch gerne anrufen und den Fragebogen zusammen mit dem Berater ausfüllen.

### Ihre Daten:

**Name:**

**Geburtsdatum:**

Ansprechpartner:

Telefonnummer:

Email:

### Wo soll die Beratung stattfinden?

Name/Einrichtung:

Anschrift:

Tel. -Nr.:

### Fand bereits eine Beratung durch eine Schule, eine Beratungsstelle oder einen Mitbewerber statt?

nein ja - wenn ja, durch wen und mit welchem Ergebnis?

### Können Sie uns die Diagnose sagen?

Fragebogen der RehaMedia GmbH, unterliegt Datenschutz nach SGBV - Seite 1 von 7

## Zielsetzung

**Was können wir für Sie tun? Welche Probleme gibt es?**

---

---

**Das Hilfsmittel soll folgendes ermöglichen/unterstützen:**

- Kommunikation über Schriftsprache
- Kommunikation über Symbole
- Kommunikation über Schriftsprache und Symbole
- Umfeldsteuerung
- Kommunikationsanbahnung
- sonstiges: \_\_\_\_\_

## Kommunikation

**Aktuelle Kommunikationsfähigkeiten:**

- **Welche körpereigenen Kommunikationsformen werden genutzt?**  
(Gestik, Mimik, Blickbewegungen, Gebärden, Laute, Lautsprache)
- 
- 

- **Werden nichtelektronische Kommunikationshilfen genutzt?**

(Kommunikationstafeln, /-bücher, Symbole etc.?)

- ja       nein       zum Teil

Wenn ja, welche?

---

Größe der Felder/Symbole: \_\_\_\_\_ Anzahl Symbole auf der Tafel: \_\_\_\_\_

Fragebogen der RehaMedia GmbH, unterliegt Datenschutz nach SGBV - Seite 2 von 7

- **Werden elektronische Kommunikationshilfen genutzt?**

ja       nein       zum Teil

Wenn ja, wie erfolgt die Ansteuerung?

---

Wenn nein, wurden schon elektronische Kommunikationshilfen ausprobiert?

---

- **Wird Schriftsprache zur Kommunikation genutzt?**

ja       nein       zum Teil

---

- **In welchen Situationen reichen die aktuellen Möglichkeiten nicht mehr aus?**

---

- **Kann die Person lesen und schreiben?**       Ja     Nein

- **Kann die Person Symbole erkennen?**       Ja     Nein

- **Wie schätzen Sie das Sprachverständnis der Person ein?**

uneingeschränkt  
 situationsbezogen  
 eingeschränkt  
 unklar \_\_\_\_\_

## Motorik

- **Mobilität:**

- uneingeschränkt
- eingeschränkt
- Rollstuhl
- Bett

- **Ansteuerung:**

- direkte Ansteuerung von Feldern (drücken auf dem Bildschirm) oder Tasten gut möglich
- direkte Ansteuerung möglich, aber erschwert
- direkte Ansteuerung nicht möglich

**Denkbare alternative Ansteuerung:**

- Scanning
- Musersatz (Joystick o.ä.)
- Augensteuerung
- \_\_\_\_\_

- **Welche Bewegungen können zielgerecht eingesetzt werden?**

---

---

- **Gibt es motorische Probleme (z.B. Ataxien, Tremor, Spastiken?)**

---

---

- **Gibt es Einschränkungen in der Wahrnehmung?**

---

## Sonstiges

- **Welche Hobbies / Interessen hat die Person?**

---

---

- **Gibt es noch etwas, das wir wissen sollten?**

---

---

- **Wie haben Sie von uns gehört?**

---

## Kostenträger

### Wer ist der Kostenträger dieser Versorgung?

Gesetzliche Krankenversicherung: Welche Kasse?

---

Private Krankenversicherung: Welche Gesellschaft?

---

Beihilfe

Schulträger / Integrationsamt (Landschaftsverband, Landeswohlfahrtsamt)

Hauptfürsorgestelle / Örtliche Fürsorgestelle

Stiftung

Privat

Anderer: \_\_\_\_\_

---

Vielen Dank für Ihre Hilfe!

Wir werden uns umgehend bei Ihnen wegen eines Termins melden.

Ihr RehaMedia GmbH Beratungsteam.

**Wichtig: Alle Angaben unterliegen dem Datenschutz.  
Bitte diesen Fragebogen nur per Fax oder Post an uns zurücksenden.  
(nicht als E-Mail).**

Fragebogen der RehaMedia GmbH, unterliegt Datenschutz nach SGBV - Seite 5 von 7

## **Information an Patienten und Kunden nach Artikel 13 DSGVO**

Wir, die Firma Reha Media GmbH informieren Sie nach Artikel 13 der EU Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) gerne und ausführlich über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten (nachfolgend nur noch „Daten“ genannt). Durch die DSGVO sind uns einige Pflichten auferlegt, um den Schutz Ihrer Daten bei der Verarbeitung sicherzustellen. Diese Pflichten erfüllen wir gerne. Nachfolgend erläutern wir, welche Daten wir von Ihnen zu welchen Zwecken verarbeiten und welche Rechte Sie diesbezüglich haben.

### Zwecke der Verarbeitung / Kategorien von Empfängern

Die Verarbeitung Ihrer Daten ist zur Abwicklung der Vertragsleistungen notwendig. Wir verarbeiten Ihre Daten zu folgenden Zwecken:

- nach Artikel 6 Abs. 1 b) der DSGVO auf der Basis des mit Ihnen geschlossenen Vertrages.
- nach Artikel 6 Abs. 1 f) der DSGVO zur Wahrung unserer berechtigten Interessen. Danach Artikel 6 Abs. 1 a) der DSGVO auf der Basis der von Ihnen gegebenen Einwilligung
- Zur Erfüllung vertraglicher Verpflichtungen mit ihrer Krankenkasse
- Erfüllung von Vertragsleistungen
- Zahlungsabwicklung
- Lieferung vertraglich bestellter Produkte und Leistungen
- Übermittlung Ihrer Adressdaten an Logistik-Unternehmen für die Lieferung der Waren
- Übermittlung der Abrechnungsdaten an ein Abrechnungszentrum und Weiterleitung an Den Kostenträger
- Übermittlung Ihrer Daten zu Krankenkassen/ medizinischen Dienst (MDK)
- Übermittlung von elektronischen Kostenvorschlägen über Online-Portale auf Anforderung ihrer Krankenkasse
- Zusendung interessanter Informationen über Produkte und Aktionen

Eine Übermittlung in Drittländer findet nicht statt.

### Dauer der Verarbeitung

Wir verarbeiten Ihre Daten nur so lange, wie es zur Erfüllung unseres Vertrages oder geltender Rechtsvorschriften sowie der Pflege unserer Beziehung zu Ihnen erforderlich ist. Geschäftliche Unterlagen werden entsprechend den Vorgaben des Handelsgesetzbuches und der Abgabenordnung höchstens 6 und 10 Jahre lang aufbewahrt. Solange Sie nicht widersprechen, werden wir Ihre Daten zur Pflege und Intensivierung unserer vertrauensvollen Geschäftsbeziehungen zu beiderseitigem Vorteil nutzen. Sollten Sie die Löschung Ihrer Daten wünschen, werden wir Ihre Daten unverzüglich löschen bzw. anonymisieren, soweit der Löschung nicht rechtliche Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.

Fragebogen der RehaMedia GmbH, unterliegt Datenschutz nach SGBV - Seite 6 von 7

## Ihre Rechte als betroffene Person

Nach der DSGVO haben Sie das Recht auf:

- Auskunft über die Verarbeitung Ihrer Daten
- Berichtigung oder Löschung Ihrer Daten (soweit keine gesetzlichen Vorschriften der Löschung entgegenstehen)
- Einschränkung der Verarbeitung (nur noch Speicherung möglich)
- Widerspruch gegen die Verarbeitung
- Datenübertragbarkeit
- Widerruf Ihrer gegebenen Einwilligung mit Wirkung auf die Zukunft
- Beschwerde bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde. Die zuständige Aufsichtsbehörde ist in ihrem Bundesland. Eine Liste der Aufsichtsbehörden finden Sie hier:

[http://www.bfdi.bund.de/DE/Infothek/Anschriften\\_Links/anschriften\\_links-node.html](http://www.bfdi.bund.de/DE/Infothek/Anschriften_Links/anschriften_links-node.html)

Wir hoffen Ihnen mit diesen Informationen bei der Wahrnehmung Ihrer Rechte weiter geholfen zu haben. Falls Sie nähere Informationen zu den Datenschutzbestimmungen wünschen, lesen Sie bitte unsere Datenschutzerklärung oder fragen Sie bei Ihrer Aufsichtsbehörde nach.

Unser Datenschutzbeauftragter, Herr Thorsten Hatscher, [datenschutz@rehamedia.de](mailto:datenschutz@rehamedia.de), Tel.:0203 / 393 444 99, steht Ihnen für Rückfragen bezüglich unseres Datenschutzes gerne zur Verfügung.