

**Das Team von der Mutter/Vater-Kind-Kurklinik mikina heißt Sie herzlich willkommen!**  
**Zur Einstimmung und Erleichterung der Vorbereitung haben wir nachfolgend alle wichtigen Informationen in alphabetischer Reihenfolge zusammen gestellt!**

## Anreise

Sie können Ihr Appartement am Anreisetag zwischen **13:30 und 16:00 Uhr** beziehen. Im beiliegenden Formular ‚Anreise‘ teilen Sie uns bitte Ihre Anreisedaten mit.

Wenn Sie mit der **Bahn** anreisen, holen wir Sie gerne mit unserem Kleinbus vom Bahnhof ab und bringen Sie auch bei der Abreise wieder dorthin.

Bad Schönborn hat zwei Bahnhöfe. Die Mikina liegt im Ortsteil Langenbrücken, Bahnhof **Bad Schönborn Süd**.

Wenn Sie mit dem eigenen **Pkw** kommen, orientieren Sie sich bitte an der Anfahrtsskizze im Hausprospekt. Bad Schönborn liegt an der Autobahn A5 zwischen Karlsruhe und Heidelberg, Ausfahrt **Kronau/Bad Schönborn**.

Parkplätze sind auf dem Klinikgelände vorhanden.

## Abreise

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass die Appartements am Abreisetag nach dem Frühstück **bis 9.00 Uhr** geräumt werden müssen, damit unsere MitarbeiterInnen die Zimmer für die nächsten Gäste vorbereiten können.

## Aufenthaltsräume

Auf jeder Etage befinden sich Aufenthaltsbereiche. In der I. Etage befindet sich ein Aufenthaltsraum, welchen Sie mit Ihrer Schlüsselcodekarte öffnen können. Hier finden Sie auch eine kleine Auswahl an Büchern. Bitte achten Sie darauf, dass Sie den Raum so verlassen, wie Sie ihn vorgefunden haben. Stellen Sie ausgeliehene Bücher ebenfalls wieder zurück.

## Aufsichtspflicht

**Die Aufsichtspflicht für Ihre Kinder innerhalb und außerhalb der Einrichtung obliegt Ihnen.** Bei Kindern, die Sie persönlich in die Obhut der Erzieherinnen oder Therapeuten geben, liegt für diese Zeit die Aufsichtspflicht bei den zuständigen Mitarbeiterinnen. Bei Freizeitangeboten sind Sie für Ihre Kinder verantwortlich. Die Benutzung des Bewegungsbades, der Sauna und des Spielplatzes außerhalb der Therapiezeiten erfolgt **auf eigene Gefahr**. Die alleinige Benutzung des Fahrstuhls für Kinder ist **nicht** erlaubt.

## Baby- und Kleinstkindbedarf

Für Kleinstkinder bringen Sie bitte Windeln mit. Nachkaufmöglichkeiten (Rossmann, Aldi und Famila) gibt es im Ort.

Ihre Fläschchen und ggf. Babynahrung für die ersten Tage sollten ebenfalls mitgebracht werden.

Welche Babynahrung (Flaschennahrung/Brei von Milupa und Hipp gibt es im Haus) Sie benötigen, lassen Sie uns bitte rechtzeitig wissen, damit wir es ggfs. besorgen können. Diese Information können Sie auf dem Ernährungsfragebogen für das Kind notieren. Gläschenkost von Hipp steht hier zu Verfügung.

Hochstuhl, Wickelunterlage, Gitterbett, Bettgitter etc. werden bei Bedarf gestellt. Bitte auf dem Anreisebogen vermerken.

## Babyphone

Babyphone, in begrenzter Anzahl, können im Haus ausgeliehen werden. Auch eigene Geräte können mitgebracht werden.

## Badekleidung

Bitte bringen Sie für sich und die Kinder Badekleidung, Badeschuhe und ggf. Bademäntel mit.

Ein zusätzliches großes Handtuch bzw. Liegetuch für Sauna, Schwimmbad oder Baggersee-Ausflüge ist zu empfehlen.

## Begleitpersonen

Für Familienmitglieder, die die Krankenkasse als Begleitpersonen bewilligt hat, besteht **kein Patientenstatus**.

Bitte beachten Sie das Schreiben der Krankenkasse oder erkundigen Sie sich bei dieser. Bei Begleitpersonen (Erwachsene oder Kinder) werden keine Therapien verordnet. Unterkunft, Verpflegung, Kinderbetreuung und die Möglichkeit zur Teilnahme an unserem Rahmenprogramm sind selbstverständlich.

## Besucher

Es ist möglich Besuch im Haus zu empfangen. Diesen sollten Sie uns bereits vorab in dem beiliegenden **Gäste-Anmeldebogen**, sieben Tage im Voraus anmelden. Damit der Therapieablauf nicht beeinträchtigt wird, bitten wir Sie, Gäste nur am Wochenende zu empfangen. In therapeutisch begründeten Fällen kann die Anwesenheit einer weiteren unterstützenden Begleitperson über einen längeren Zeitraum notwendig sein. Dann besteht auch die Möglichkeit, im Haus zu übernachten und an den Mahlzeiten teilzunehmen.

Tagesbesucher tragen sich bitte in das Gästebuch an der Rezeption ein!

## Cafeteria

In unserer Cafeteria im Erdgeschoss können Sie sich täglich von 14:00 bis 17:00 Uhr Kaffee, Kakao, Kuchen etc kaufen.

## Code-Karte

Mit der Code-Karte öffnen Sie Ihr Appartement. Bei Verlust der Code-Karte / des Postfachschlüssels erheben wir eine Gebühr von 10,00 € pro Schlüssel.

## Eigenanteil

Der gesetzliche Eigenanteil ist hier im Hause spätestens 3 Tage nach Anreise zu bezahlen und wird an Ihre Krankenkasse weitergeleitet. Die Höhe der Zuzahlung richtet sich nach den Angaben Ihrer Krankenkasse, regulär 10,00 € /Tag.

## Fahrräder

Fahrräder stehen in 3 verschiedenen Größen zur Verfügung und sind gegen eine Gebühr von 1,50 € pro Tag an der Rezeption auszuleihen. Ausgabe- und Rückgabezeit der Fahrräder ist Montag bis Freitag von 13:15 bis 13:45 Uhr.

## Fernseher

Fernsehergeräte sind auf den Appartements oder können auch von zu Hause mitgebracht werden. Bitte melden Sie den Bedarf im Vorfeld auf dem Anreisebogen an. An der Rezeption erhalten Sie dann die Fernbedienung.

## Feuer

Das Haus besitzt eine automatische Brandmeldeanlage. Auch deshalb ist das Rauchen im gesamten Haus und auf dem Gelände nicht gestattet. Im Brandfall wird von der Rezeption aus in alle Räume ein Rundspruch ausgelöst. Bitte verlassen Sie das Haus auf dem kürzesten Weg, welchen Sie auf den aushängenden Fluchtplänen ersehen können. Benutzen Sie im Notfall keinesfalls die Aufzüge, sondern nur das Treppenhaus. Die Benutzung von offenem Feuer (Kerzen) in den Räumen ist nicht gestattet.

## Freizeit

Den Möglichkeiten entsprechend werden vom Haus Freizeitaktivitäten und Ausflüge organisiert. Informationen und Prospekte externer Veranstaltungen und Sehenswürdigkeiten liegen an der Rezeption aus. Für die Kreativräume auf den Etagen können Sie sich nach den Einführungsveranstaltungen an der Rezeption die passende Schlüsselcode-Karte holen. Fernsehen oder Video ist nur am Abend in der Cafeteria möglich. Im Kinderbereich im UG stehen eine Tischtennisplatte und ein Tischfußballspiel. Das Zubehör können Sie an der Rezeption ausleihen. Im Außenbereich befinden sich unser großer Miki-Spiel-Park und ein Bolzplatz.

## Frühstück

Wenn Sie nüchtern walken möchten, steht nach vorheriger Anmeldung Ihr Frühstück nach dem Walking im Speisesaal bereit. Wenn aus medizinischen und/oder sozialtherapeutischen Gründen eine Einnahme des Essens auf dem Zimmer angezeigt ist, bekommen Sie Zimmerservice.

## Geld

Bei Anreise müssen Sie bei Bedarf für Telefon, etc. eine Gebühr bezahlen. Die Preise sind in diesem Schreiben bei den entsprechenden Punkten aufgeführt. Eine Sparkasse und eine VR-Bank mit Geldautomat und die Post befinden sich im Ort. Zur Aufbewahrung Ihrer Geld- und Wertsachen nutzen Sie bitte den **kleinen Safe** im Schrank Ihres Appartements.

Bitte bedenken Sie auch verschiedene Extraausgaben, wie ein Kostenbeitrag für die Kinderausflüge ( ca. 3 € bis 5 € ), Materialkosten für zusätzliche Kreativangebote, Eintrittsgelder etc.

## Gepäck

Sie können den Gepäckkurierdienst der Deutschen Bahn AG bzw. Hermes-Logistik-Gruppe beauftragen, Ihr Gepäck von Haus zu Haus zu transportieren. Dieser Service erleichtert Ihnen die Zugreise. Auskunft erhalten Sie über telefonisch über die Servicenummer **01 80 – 54 88 4**.

## Getränke

Im Haus stehen zwei Trinkwasserspender mit stillem Wasser und Mineralwasser kostenlos zur Verfügung. Es dürfen auch eigene Getränke mitgebracht werden.

## Haftung

Um evtl. Haftungsansprüche geltend zu machen, ist es unbedingt erforderlich, dass etwaige Unfälle - auch zunächst harmlos erscheinende - sofort der med. Abteilung gemeldet werden.

Wir übernehmen keine Haftung für:

Unfälle auf Ausflügen, Diebstahl, Garderobenbeschädigung, Beschädigung der Wäschestücke durch Maschinenbenutzung sowie für die Benutzung sämtlicher Spiel- und Sportanlagen und für die parkenden Kraftfahrzeuge auf unserem Gelände.

Bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit sowie bei Verletzung der Aufsichtspflicht durch die Erziehungsberechtigten werden bei Schäden, die durch Gäste verursacht worden sind, Regressansprüche von Seiten der Klinik geltend gemacht. Schadensersatzpflicht Ihrerseits besteht auch bei Verlust oder Beschädigung Ihrer Schlüsselcode-Karte.

## Internetanschluss

Für den Internetzugang verfügen wir über einen festen Arbeitsplatz für Patienten oder aber auch einen kostenlosen W-LAN-Zugang, so dass Sie gerne auch ein privates Notebook mitbringen können (die W-Lan-Verbindung ist aufgrund der Strahlungsabschirmung der Patientenappartements allerdings auf bestimmte Bereiche im 1. Obergeschoss beschränkt. Eine Abarbeitung Ihrer Mails im Patientenappartement wird Ihnen mithin nicht in allen Bereichen des Hauses möglich sein).

## Kinderbetreuung

Die Kinderbetreuung findet während der allgemeinen Therapiezeiten statt. Ihre Kinder können sich während dieser Öffnungszeiten dort aufhalten, auch wenn Sie selber keine Anwendungen haben. **In den ersten Tagen ist es eventuell sinnvoll, dass Eltern zur Eingewöhnung der kleineren Kinder eine gewisse Zeit mit diesen gemeinsam im Kinderbereich verbringen.** Kinder von 3 bis 14 Jahren können gemeinsam in der jeweiligen Gruppe zu Mittag essen.

## Kissen

Sollten Sie spezielle Nackenstützkissen benötigen, bitten wir Sie, diese von zu Hause mitzubringen.

## Kostformen

Sie können zwischen Normalkost, fettreduzierter, schweinefleischfreier und vegetarischer Kost wählen. Sonderkostformen (Diäten etc.) bitten wir im Vorfeld auf dem beiliegenden Ernährungsfragebogen anzumelden.

## Küche

In allen Appartements befindet sich eine kleine Küche mit Kühlschrank und Herdplatte, Geschirr und Besteck.

## Logopädie

Für eine logopädische Behandlung fügen Sie bitte ein Rezept ihres Haus- oder Kinderarztes bei.

## Medikamente

Bringen Sie bitte Ihre Dauer- und Bedarfsmedikation und evtl. andere medizinische Hilfsmittel in ausreichender Menge mit und deponieren Sie diese ggfs. in der medizinischen Abteilung. Desgleichen legen Sie bitte Impfbücher, das gelbe Vorsorge-Heft der Kinder, Allergie-Ausweise und Notfallausweise bei der Aufnahmeuntersuchung vor.

## Medizinischer Bereich

Die Patientinnen und Patienten werden selbstverständlich ärztlich im Hause betreut.

**Rund um die Uhr steht eine Pflegekraft im Haus zur Verfügung. Die ÄrztInnen und Krankenschwestern befinden sich ab 23:00 Uhr in Rufbereitschaft. Samstag und Sonntag ist eine Akutsprechstunde eingerichtet, Öffnungszeiten lt. Aushang an der Praxistür.** Unsere ÄrztInnen sind von Montag bis Freitag jeweils von 08:30 bis 12:30 Uhr und von 13:45 bis 17:00 Uhr anwesend. **Akutsprechstunde Montag bis Freitag von 08:30 bis 09:30 Uhr und 14:00 bis 15:00 Uhr.**

Bitte bringen Sie Ihre Krankenkassen-Chip-Karte und die der Kinder mit, falls die Konsultation von externen FachärztInnen notwendig sein sollte oder Sie durch eine gesunde Begleitperson begleitet werden, die während des Aufenthaltes erkrankt.

## Offene Badekur

Sollten begleitende Gäste eine offene Badekur von der Krankenkasse bewilligt bekommen haben, können diese in der nahe gelegenen Sigel-Klinik durchgeführt werden. Übernachtung, Verpflegung und Kinderbetreuung sind in der mikina zum Gästesatz möglich. Bitte melden Sie diese ebenfalls über die Patientenverwaltung an.

## PC

Siehe Internet

## Persönlicher Bedarf

- a) Ober- und Unterkleidung je nach Jahreszeit, wetter- und windfest, Gummistiefel
- b) feste Schuhe sowie zwei Paar Hausschuhe/Stoffschuhe o. ä. (2. Paar für Kinderbetreuung)
- c) Trainingsanzug, Sportbekleidung, Turnschuhe für den Sportbereich und zum Walking
- d) Wecker, Fön und Ihre persönlichen Wasch- und Kosmetikutensilien
- e) **Badeutensilien und -schuhe, Badetuch, -mantel** und bei Nichtschwimmern auch Schwimmflügel
- f) Lieblingsspielzeug der Kinder und das Schmusetier
- g) Kinderwagen/Buggy, Windeln, Fläschchen, Schnuller und ggfs. Babyphon (Babyphone in begrenzter Anzahl stehen zur Verfügung)
- h) Trinkflasche und kleiner Rucksack für die Kinder (werden bei Ausflügen benötigt)

Bettwäsche sowie Handtücher werden vom Haus gestellt.

## Postfach

Im Foyer haben Sie ein Postfach, in dem Ihre Post, Kurinformationen, etc. abgelegt wird.

## Rauchen

Im Rahmen der gegenseitigen Rücksichtnahme ist das Rauchen nur außerhalb des Klinikgebäudes an dem dafür vorgesehenen Bereich (vor dem Eingang) gestattet. Im Haus und auf den Balkonen ist es strikt untersagt.

## Rezeption

Wir legen Ihre eingehende Post sowie Therapiepläne und interne Nachrichten in Ihr Postfach (Nr.=Zimmernummer) an der Rezeption. Bitte deshalb täglich **mehrmals** in Ihr Fach schauen!

An der Rezeption können Sie auch verschiedene Spiele und Kinderbücher ausleihen, ebenso verschiedene Utensilien für die Kinder (Babybadewanne, Nachtopf, Hocker, Still- und Lagerungskissen etc.). Die aktuellen Öffnungszeiten der Rezeption, Verkauf und Kassenzeiten entnehmen Sie bitte dem Aushang.

## Ruhezeiten

Mittagsruhe ist von 13:00 bis 14:00 Uhr, die Nachtruhe beginnt um 20.00 Uhr.

Wir bitten Sie, sich während der Ruhezeiten auf den Fluren sowie im Außengelände ruhig zu verhalten und auch Ihre Kinder auf die Wichtigkeit von Ruhepausen hinzuweisen. Ab 21:00 Uhr ist der Miki-Park geschlossen.

## Sauna

Im Badebereich steht Ihnen eine Sauna zur Verfügung. Bitte tragen Sie sich im Vorfeld in die Liste in der Arztpraxis ein; die diensthabende Schwester öffnet den Zugangsbereich. Bitte lesen Sie vor Benutzung die Saunaordnung!

## Schwangerschaft

Generell ist die Aufnahme schwangerer Patientinnen möglich. Für Patientinnen mit einer Risikoschwangerschaft ist eine Vorsorge- bzw. Rehabilitationsmaßnahme nur nach vorhergehender Rücksprache mit der ärztlichen Leitung empfehlenswert.

Da in einer Eltern-Kind-Klinik eine erhöhte Ansteckungsgefahr besteht, sollte vor einer Maßnahme und bei bevorstehender bzw. erwünschter Schwangerschaft der Röteln-Antikörpertiter bestimmt werden. Außerdem sollten Sie sich von Ihrem Frauenarzt eine Unbedenklichkeitsbescheinigung ausstellen lassen bzw. mit diesem Rücksprache nehmen.

## Schwimmen

Im Haus befindet sich ein kleines Bewegungsbad für Wassergymnastik und therapeutische Anwendungen.

Das Bad steht Ihnen täglich nach Ende der Therapien zur freien Verfügung, am Wochenende auch tagsüber. Bei Interesse tragen Sie sich bitte in die ausliegende Liste in der Arztpraxis ein. Aus Sicherheitsgründen darf das Schwimmbad nur benutzt werden, wenn sich mit den Kindern noch mindestens zwei Erwachsene darin aufhalten. Bitte beachten Sie auch die Badeordnung!

## Solarium

Das Solarium befindet sich im Erdgeschoss. Münzen erhalten Sie an der Rezeption für 3,00 € / 10 Minuten.

## Speisesaal

Im Speisesaal gibt es keine feste Tischordnung. Für kleine Kinder stehen Kinderstühle zur Verfügung.

Sollten Sie Gläser und/oder Geschirr mit auf Ihr Appartement nehmen, bringen Sie dieses bitte zeitnah zurück.

## Telefon

In jedem Appartement befindet sich ein Telefon. Ihr Telefon kann hausintern kostenlos benutzt werden. Die Durchwahlnummer entspricht der Appartement-Nummer.

Sie können sich jederzeit anrufen lassen, unabhängig davon, ob Ihr Telefon frei geschaltet ist.

Ihre Rufnummer ist 07253 933 + Ihre Zimmernummer.

Damit Sie nach außen telefonieren können, lassen Sie Ihr Telefon an der Rezeption frei schalten und zahlen einen Betrag von 10,- € als Guthaben ein. Die geführten Telefonate (pro Einheit 0,06 €) werden davon automatisch abgebucht, ebenso die Grundgebühr von 0,50 € pro Tag.

## Therapieplan

Nach den Aufnahmegesprächen erhalten Sie in den nächsten Tagen Ihren persönlichen Behandlungsplan. Dieser wird bei Änderungen erneuert. Nehmen Sie bitte Ihren Behandlungsplan immer zu den Anwendungen und Therapien mit und lassen Sie sich die einzelnen Termine von den betreffenden MitarbeiterInnen abzeichnen.

Wichtig: Termine auf Ihrem Behandlungsplan haben Vorrang vor allen anderen Terminen oder Aktivitäten im Hause.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Ihre/n zuständigen ÄrztIn.

## Wäschewechsel

Ihre Bettwäsche wird einmalig pro Kurgang am Donnerstag der folgenden Woche gewechselt. Ziehen Sie bitte Ihre Betten ab, das Reinigungspersonal legt Ihnen dann die frische Bettwäsche ins Zimmer.

Handtücher werden 1x wöchentlich am Donnerstag gewechselt, wenn Sie diese auf dem Boden im Bad bereitlegen.

## Wäsche und Wäschepflege

Im Untergeschoss des Hauses befindet sich ein Raum mit Waschmaschinen und Trocknern (Münzautomat, pro Waschgang 2,00 € und pro Trockengang 1,50 €). Sollten Sie Waschmittel benötigen, können Sie dies für 0,50 € erwerben. Das Waschmittel erhalten Sie an der Rezeption.

**Bitte achten Sie darauf, dass die Waschmaschinen bis abends 22:00 Uhr geleert sein müssen.**

Die Nutzung der Maschinen erfolgt auf eigene Verantwortung. Für Schäden an der Wäsche wird keine Haftung übernommen. Wäscheständer stehen in den Appartements. Bitte entnehmen Sie Ihre Wäsche sofort nach dem Wasch- bzw. Trockengang.

**Bügeleisen sowie Bügelbretter können bei Bedarf an der Rezeption ausgeliehen werden.**

## Zimmerreinigung

Die Zimmerreinigung erfolgt Di., Do., Sa. vormittags. Die Zimmer werden nur dann gereinigt, wenn **kein** Spielzeug, Kleidung, usw. auf Fußböden, Betten und/oder Tischen liegt. Die Müllentsorgung erfolgt zusätzlich Mo., Mi., Fr. vormittags.

**Wir wünschen Ihnen eine gute Anreise und einen erholsamen Aufenthalt in der „mikina“!**



Name, Vorname	Geburtsdatum	Anreisetag

1. Einweisungsdiagnosen	Welche Beschwerden haben Sie?

**2. Weitere Angaben** Körpergröße: ..... cm                      Gewicht: ..... kg

**3. Angaben zum Familienstand**

<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet seit: .....
<input type="checkbox"/> geschieden seit:	<input type="checkbox"/> verwitwet seit: .....
<input type="checkbox"/> getrennt lebend seit:	<input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft seit: .....

**4. Angaben zu den Kindern (auch Pflegekinder)**

Nach- und Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Wohnt das Kind in Ihrem Haushalt?
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, sondern bei:
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, sondern bei:
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, sondern bei:
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, sondern bei:
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, sondern bei:

**5. Leiden Sie an Allergien?**

nein                       ja, an folgenden (ggf. Allergiepass mitbringen):

.....

**6. Besteht eine Schwangerschaft?**

nein                       ja                      welcher Monat:.....                      Stillen Sie?  ja                       nein

Gibt es Beschwerden im Zusammenhang mit der Schwangerschaft:     nein                       ja .....

**7. Nikotinkonsum**     ja    Zigaretten am Tag: ..... seit: ..... Jahren     nein

**8. Angaben zum Beruf**

<b>Sind Sie berufstätig?</b>	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in .....als .....mit .....Std.
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> arbeitsunfähig seit: .....
Erlerner Beruf: .....	



## 16. Welcher Behandlungsbereich ist für Sie während Ihres Klinikaufenthaltes am wichtigsten?

In drei Wochen können nicht alle Problem gelöst werden, aber wir bieten den Einstieg in eine Veränderung. Während der Aufnahme werden wir ihr Ziel gemeinsam überprüfen und festlegen.

	<b>Ziel</b>
Ärztliche Beratung/Behandlung	
Krankengymnastische Behandlung	
Sozialtherapie/psychologische Beratung/Behandlung	
Erziehungsberatung	

## 17. Aktuelle Dauermedikamente: Pille ja nein Präparat: .....

Name des Medikaments	Dauereinnahme	Dosierung
	seit:	
	seit:	
	seit:	

## 18. Bedarfsmedikamente

Name des Medikaments	Dosierung	Bei folgenden Beschwerden

**Bitte Dauer- und eventuell benötigte Bedarfsmedikamente in ausreichender Menge mitbringen und ggfs. in der medizinischen Abteilung deponieren!**

## 19. Falls Sie Schmerzen haben, wie stark waren die Schmerzen durchschnittlich in den letzten 4 Wochen? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Keine Schmerzen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 unerträgliche Schmerzen

## 20. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer derzeitigen Situation?

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Sehr zufrieden 1 2 3 4 5 6 sehr unzufrieden

Mikina Fachklinik GmbH  
Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtung für Eltern und Kind  
Franz-Peter-Sigel-Str. 46  
76669 Bad Schönborn  
Tel. 07253-933-0, Fax 07253-933-100, e-mail: info@mikina.de

Personalien von Mutter / Vater und Kind / Kindern

---

---

---

---

---

Gemäß § 73 Abs. 1b SGB V muss der Krankenhausträger jeden gesetzlich krankenversicherten Patienten nach dessen Hausarzt befragen. Gleichzeitig regelt die Vorschrift die Datenübermittlung zwischen dem Hausarzt und dem Krankenhaus. Hierfür ist eine schriftliche und widerrufbare Einwilligungserklärung des Patienten erforderlich.

Die folgenden Angaben und Erklärungen durch den Patienten sind freiwillig.

Ich teile der Mikina meinen Hausarzt / Kinderarzt / weiterbehandelnden Arzt mit und erkläre mich damit einverstanden, dass eine Kopie des Reha-Entlassungsberichtes an den medizinischen Dienst meiner Krankenkasse gesandt wird.

ja

nein

Name und Anschrift des Hausarztes / Kinderarztes / weiterbehandelnden Arztes

---

---

---

---

---

Ich bin damit einverstanden, dass meine Behandlungsdaten / Befunde durch Mikina an o. g. Arzt /Ärzte zu Dokumentations- und Weiterbehandlungszwecken übermittelt werden.

Ferner bin ich einverstanden, dass bei o. g. Hausarzt vorliegende Behandlungsdaten / Befunde, soweit diese für meine Krankenhausbehandlung erforderlich sind, durch Mikina angefordert werden können.

**Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit widerrufen werden!!**

Datum, Unterschrift der Patientin / des Patienten

**Wichtig:** Bitte sowohl für Patientenkinder und behandlungsbedürftige Begleitkinder, als auch für gesunde Begleitkinder **alle** Punkte beantworten. Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit.

Name, Vorname	Geburtsdatum	Anreisetag

**Anschrift des Kinderarztes:**.....

## 1. Eltern

	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Berufstätigkeit:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erbliche Krankheiten:		
Sonstige Erkrankungen:		

<h3>2. Einweisungsdiagnose</h3> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<h3>Welche Beschwerden hat das Kind?</h3> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	---

## 3. Schwangerschaft und Geburt

Dauer: ..... Wochen                      Erkrankungen während der Schwangerschaft: .....

Besonderheiten bei der Geburt: .....

Wieviertes Kind: ..... von ..... Kindern    Geburtsgewicht: ..... g    APGAR: ..... / ..... / .....

Größe bei der Geburt: ..... cm              Kopfumfang bei der Geburt: ..... cm

Stillen:     nein             ja             voll bis ..... Monate     teil bis ..... Monate

## 4. Frühkindliche Entwicklung

Sitzen: ab ..... Monate                      Laufen: ab ..... Monate                      Sprechen: ab ..... Monate

Sprachentwicklung altersgerecht:     ja             nein .....

Behinderung:     nein             ja, welcher Art: .....

Werden Hilfsmittel benötigt?             nein             ja, welcher Art: .....

## 5. Wie würden Sie das Verhalten Ihres Kindes beschreiben?

.....

.....

## 6. In welchen Bereichen zeigt sich Ihr Kind bereits selbstständig?

.....

.....

## 7. Betreuung

Kleinstkind:	Fremdbetreuungserfahrung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Kindergartenkind:	seit .....		
	Besonderheiten (z.B. Ganztagsbetreuung): .....		
Schulkind:	Schulart (z.B. Grundschule): .....	Klassenstufe: .....	
	Besonderheiten: .....		
	Soll Ihr Kind die <b>Kurschule/Hausaufgabenbetreuung</b> besuchen?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

## 8. Durchgeführte Vorsorgeuntersuchungen

U 1     U 2     U 3     U 4     U 5     U 6     U 7     U 8     U 9     U 10

## 9. Impfungen (Gelbes Vorsorgeheft/Impfausweis bitte bei der Aufnahmeuntersuchung vorlegen!)

	Diphtherie	Tetanus	Keuchh.	Polio	Hep. B	HIB	Masern	Mumps	Röteln	Windpocken
Ja, wann										

## 10. Kinderkrankheiten

	Drei-Tages-Fieber	Keuchhusten	Masern	Mumps	Röteln	Scharlach	Windpocken
Ja, wann							

## 11. Weitere Anamnese (Bitte vorhandene Arztberichte zur Aufnahmeuntersuchung mitbringen!)

Anzahl der Infekte (z.B. Erkältung) des Kindes pro Jahr: .....
weitere Erkrankungen: .....
.....
stationäre Aufenthalte: .....

Name, Vorname

## 12. aktuelle Dauermedikamente

Name des Medikaments	Dauereinnahme	Dosierung
	seit:	
	seit:	
	seit:	

## 13. Bedarfsmedikamente

Name des Medikaments	Dosierung	Bei folgenden Beschwerden

**Bitte Dauer- und eventuell benötigte Bedarfsmedikamente in ausreichender Menge mitbringen und gegebenenfalls in der medizinischen Abteilung deponieren!**

## 14. Wie beurteilen Sie den jetzigen Gesundheitszustand Ihres Kindes?

<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> zufriedenstellend	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> sehr schlecht
Begründung: .....				
.....				

## 15. Aktuelle therapeutische Maßnahmen

Physikalische Therapien (z.B. Bäder, Krankengymnastik etc.):	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, seit .....
Welche? .....		wie oft? ..... Mal pro Woche
Welche? .....		wie oft? ..... Mal pro Woche
Ergotherapie (Beschäftigungstherapie):	<input type="radio"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, seit .....
welche .....		wie oft? ..... Mal pro Woche
Logopädie (Sprachtherapie):	<input type="radio"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, seit .....
Weswegen? .....		wie oft? ..... Mal pro Woche
Psychotherapie:	<input type="radio"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, seit .....
Weswegen? .....		wie oft? ..... Mal pro Woche
Andere Therapien: welche? .....		seit ..... Mal pro Woche
Weswegen? .....		

## Ernährungsanamnese Kind

Größe des Kindes: ..... cm      Gewicht des Kindes: ..... kg      BMI .....

### 1. Nach welcher Kostform ernähren Sie momentan Ihr Kind?

Normalkost       Diät , welche .....       Sonderkost, welche .....

### 2. Leidet Ihr Kind gegenwärtig unter ernährungsbedingten Erkrankungen?

nein       ja, an folgenden: .....

### 3. Sind Ihnen Nahrungsmittel bekannt, auf die Ihr Kind allergisch reagiert?

nein       ja, folgende: .....

**Seit wann besteht diese Nahrungsmittelallergie?** Seit dem ..... Lebensjahr

### 4. Wenn Sie Fragen 2 und/oder 3 mit ja beantwortet haben, auf welche alternativen Nahrungsmittel weichen Sie aus?

statt: ..... Ersatz .....

statt: ..... Ersatz .....

statt: ..... Ersatz .....

statt: ..... Ersatz .....

Aus organisatorischen Gründen geben Sie bitte die ungefähre Wochenmenge des Ersatznahrungsmittels an.

### 5. Besonderheiten und Anmerkungen zur Ernährung des Kindes (z.B. Vegetarier, Veganer, ...)

.....

.....

### 6. Weitere Angaben

Wird Ihr Kind noch gestillt?       nein       ja       voll       teilweise

Geben Sie Säuglingsmilchnahrung?       nein       ja       1       2       3

Füttern Sie Obstgläschen?       nein       ja

Geben Sie Mittagsmenü in Gläschen?       nein       ja

**Wir weisen darauf hin, dass in der Klinik Babynahrung angeboten wird. Sollten Sie jedoch andere Produkte, als die in unserer Klinik angebotenen, bevorzugen, bitten wir Sie diese selbst mitzubringen.**

Sonstige Besonderheiten: .....

.....

.....

# Anamnesebogen für die Kinderbetreuung

Auch wenn Sie bereits den allgemeinen Anamnesebogen bearbeitet haben, füllen Sie diesen Bogen ebenfalls aus. Sie erleichtern uns damit unsere Arbeit. Danke!



Name und Vorname des Kindes                      Geburtsdatum                      Anreisetag

## 1) Eltern

Mutter

Vater

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Erkrankungen: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

## 2) Welche Beschwerden hat das Kind?

- |                                       |   |   |
|---------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Keine        | <input type="checkbox"/> Trennungsängste        | <input type="checkbox"/> ADS/ADHS (Zutreffendes bitte unterstreichen) |
| <input type="checkbox"/> Untergewicht | <input type="checkbox"/> Trauer                 | <input type="checkbox"/> Lese-Rechtschreibschwäche                    |
| <input type="checkbox"/> Übergewicht  | <input type="checkbox"/> Konzentrationsprobleme | <input type="checkbox"/> Dyskalkulie                                  |
| <input type="checkbox"/> Asthma       | <input type="checkbox"/> Neurodermitis          |   |

Schulschwierigkeiten folgender Art: \_\_\_\_\_

Entwicklungsverzögerung folgender Art: \_\_\_\_\_

Essstörung folgender Art: \_\_\_\_\_

Behinderung folgender Art: \_\_\_\_\_

folgende Hilfsmittel werden benötigt: (Rollstuhl etc.): \_\_\_\_\_

**Wenn Einzelbetreuung für behinderte Kinder erwünscht ist: Bitte unbedingt vorab die pädagogische Leitung der Klinik informieren! Telefon: 07253/933568**

sonstiges: \_\_\_\_\_

## 3) Ernährungsanamnese

Größe des Kindes: \_\_\_\_\_                      Gewicht des Kindes: \_\_\_\_\_

Nahrungsmittelallergien:                      o ja                      o nein  
Welche?

Ersatz: \_\_\_\_\_

Besonderheiten zur Ernährung Ihres Kindes (Vegetarier etc): \_\_\_\_\_

#### 4) Wie würden Sie das Verhalten Ihres Kindes beschreiben?

---

#### 5) Betreuung

Kleinkind: Fremdbetreuungserfahrung o ja o nein

Kindergartenkind: seit: \_\_\_\_\_

Besonderheiten (ganztags etc.): \_\_\_\_\_

Schulkind: Schulart: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Soll ihr Kind die Kurschule / Hausaufgabenbetreuung besuchen? o ja o nein

#### 6) aktuelle Dauermedikamente

Name des Medikaments	Dosierung
----------------------	-----------

---

Sollten dem Kind Medikamente durch die Erzieher verabreicht werden, wenden Sie sich bitte beim Aufnahmegespräch an unsere Arztpraxis!

#### 7) Wie beurteilen Sie den jetzigen Gesundheitszustand Ihres Kindes?

o sehr gut o gut o zufriedenstellend o schlecht o sehr schlecht

Grund: \_\_\_\_\_

#### 8) aktuelle therapeutische Maßnahmen

Physikalische Therapie (Krankengymnastik, Bäder etc) seit: \_\_\_\_\_

Welche: \_\_\_\_\_

Logopädie seit: \_\_\_\_\_

Ergotherapie seit: \_\_\_\_\_

Psychotherapie seit: \_\_\_\_\_

Weswegen? \_\_\_\_\_

Andere Therapien: welche? \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

Weswegen? \_\_\_\_\_

**Sehr geehrte Eltern,**

Ihr Kind wird einige Wochen gemeinsam mit Ihnen bei uns in der Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtung **Mikina** verbringen. Während dieser Zeit wird Ihr Kind pädagogisch und eventuell medizinisch/therapeutisch (nur behandlungsbedürftige Kinder!) betreut werden.

Es soll aber auch das „Lernen nicht verlernen“!

Um die Lernbereitschaft vor allem in den Hauptfächern zu erhalten und um Ihrem Kind nach der Rückkehr einen leichteren Wiedereinstieg zu ermöglichen, führen wir schulbegleitende Maßnahmen durch. Wir bitten Sie um Verständnis dafür, dass nicht alle spezifischen Schulbelange berücksichtigt werden können, da Schüler aller Schulformen aus 16 Bundesländern betreut werden. **Bitte bedenken Sie auch, dass spezielle Fördermaßnahmen für einzelne Kinder sowie Einführungen in komplett neuen Unterrichtsstoff von unserer Seite aus nicht möglich sind.**

Es wird an Hand der **mitgebrachten** Schulbücher und Arbeitsmaterialien gearbeitet. Hilfreich wären genaue Angaben zu den Seitenzahlen des zu bearbeitenden Unterrichtsstoffs, Arbeitsblätter oder aktuelle Hausaufgaben (per Post, per Fax – 07253/933-100 oder per email – [kurschule@mikina.de](mailto:kurschule@mikina.de)).

**Falls Ihr Kind behandlungsbedürftig ist und Anwendungen im Haus erhält, wird die Rehabilitationsmaßnahme, d.h. die Einhaltung der Therapien für Ihr Kind als vorrangig erachtet. Trotzdem sind wir bemüht mindestens dreimal pro Woche einen Schulbesuch zu ermöglichen.**

Sollten Sie schulbegleitende Maßnahmen wünschen, geben Sie bitte den beiliegenden Schülerbogen an die Schule Ihres Kindes mit der Bitte, diesen auszufüllen. Dieses Blatt schicken Sie mit den übrigen Unterlagen 14 Tage vor Beginn der Rehamaßnahme an uns zurück.

**Zu Beginn Ihres Kuraufenthaltes findet ein für sie verbindliches Anmeldegespräch in der Kurschule statt, um mit Ihnen die Inhalte des Unterrichts und die Abläufe in unserem Haus zu besprechen.**

Die Kurschule findet auch während der Ferienzeiten statt.

Bitte lassen Sie die Rückseite von den Lehrern Ihres Kindes ausfüllen.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Mikina-Team

## Schülerbogen (Von der Schule auszufüllen)

Anreise am: \_\_\_\_\_

Name des Schülers/der Schülerin:.....	geb. am:.....
Heimatschule:.....	Klasse:.....
Anschrift der Schule:.....	Telefon:.....
E-Mail-Adresse: .....	
Schulart (z. Bsp. Realschule):.....	

Bitte beachten Sie bei der Menge der Aufgaben, dass die Kinder bei uns in der Kur nur 3-4 mal wöchentlich 60 – 90 Minuten Hausaufgabenbetreuung haben. Unser Ziel: **Wissenserhaltung!**

### Mathematik

Thema / Aufgaben	Lehrbuch	Seitenzahl

### Deutsch

Thema / Aufgaben	Lehrbuch	Seitenzahl

### Englisch

Thema / Aufgaben	Lehrbuch	Seitenzahl

### Sonstiges

Thema / Aufgaben	Lehrbuch	Seitenzahl

Allgemeine Bemerkungen (Arbeitsweise des Schülers, besondere Stärken, Förderbedarf etc ...)

.....

.....

.....

**Die benötigten Schulbücher/Arbeitsmaterialien/Hefte sind bitte mitzubringen!**

Haben Sie Fragen an die Kurschule?

Sie erreichen uns direkt unter 07253/933-321 bzw. 933-320, [kurschule@mikina.de](mailto:kurschule@mikina.de) oder Fax 933-100

## Die Mikina Kinderbetreuung

Der Schwerpunkt unserer Kinderbetreuung liegt im liebevollen und fürsorglichen Umgang mit den Kindern, damit Eltern ihre Therapien und kinderfreie Zeit sorglos und entspannt nutzen und genießen können.

Die Gruppen sind altersgerecht aufgeteilt in die:

- ▽ Kleinkindgruppen
- ▽ Kindergartengruppen
- ▽ Hortgruppen

Je nach Belegung entstehen unterschiedliche Gruppeneinteilungen, ebenso werden Geschwisterkonstellationen auf Wunsch berücksichtigt.

Die Kinderbetreuung findet für die Kleinkindgruppen von Montag bis Freitag immer von 08:00 Uhr bis 11:30 Uhr und für die größeren Kinder von 08:00 Uhr bis 12:45 Uhr statt. Nach einer Mittagspause geht es dann für alle ab 14:00 Uhr bis 17:00 Uhr wieder in die Gruppen, je nach Bedarf und Therapiezeiten können Kinder später gebracht und früher geholt werden. Betreut werden Kinder von 0-16 Jahre, ebenso behinderte oder entwicklungsverzögerte Kinder.

Hauptintention ist es, den Kindern möglichst in kurzer Zeit ein Gruppengefühl zu vermitteln, welches durch Spiel- und Bastelangebote, gemeinsame Frühstückspause und gemeinsames Mittagessen (ab 3 Jahren) schnell geschaffen ist. Dabei ist das Toben auf dem MiKi-Park genauso wichtig wie das Trösten und Beruhigen der ganz Kleinen.

Die wöchentlich angebotenen Ausflüge, wie z. B. in den Karlsruher Zoo oder in den Luisenpark nach Mannheim bieten spannende Eindrücke, welche lange in Erinnerung bleiben.

Somit wird der Kur-Aufenthalt auch für Ihr Kind, egal ob Begleit- oder Therapiekind, eine Zeit, in der es sich ganz neu entdecken und erleben kann. Schnell sind Freundschaften geschlossen. Durch verschiedene Eltern-Kind-Angebote kann auch vieles durch den Alltag verschüttetes neu entdeckt werden.

Das gesamte Team der Pädagogik ist da, um ihren Kindern eine rundum schöne Betreuungszeit zu ermöglichen und Ihnen bei Bedarf unterstützend zur Seite zu stehen.

Wir freuen uns auf Sie!

Ihr MiKina-Team

## Die mikina-Kurschule

Wir bieten...

... Hausaufgabenbetreuung

Mit unsere Unterstützung bearbeiten die Kinder von der Heimschule mitgebrachten Stoff.

... individuelle Förderung

Schüler, die Schwierigkeiten mit der Rechtschreibung, beim Lesen, beim Kopfrechnen etc. haben, werden zusätzlich einzeln oder in Kleingruppen gefördert.

... Unterricht

Ausgewählte Inhalte wie Bruchrechnen, Grundwortschatztraining, Grammatik etc. werden in Gruppen vermittelt.

Die Schule findet vor- und nachmittags statt. Damit auch die Therapiekinder regelmäßig daran teilnehmen können, werden die Kurschultermine in den Therapieplan mit einbezogen.

Vor Beginn des Schulbesuchs führt unser Kurschulteam Einzelgespräche mit den Eltern, um herauszufinden, wo die Stärken und Schwächen der Schüler liegen. Außerdem erhalten die Eltern vor der Anreise einen Schülerbogen, der von den Lehrern ausgefüllt wird. So wissen wir genau, welche Inhalte während des Kuraufenthalts bearbeitet werden sollen.

Alle bearbeiteten Aufgaben werden korrigiert. Dies ermöglicht zum einen die Entlastung der Eltern. Zum anderen können wir erkennen, wo die Stärken und Schwächen der Schüler liegen.

Wir führen Protokoll über jeden unserer Schüler. Dieses Protokoll erhalten die Eltern bei der Abreise, damit sie es in der Heimatschule abgeben können. Außer dem behandelten Stoff halten wir in diesem Protokoll auch Besonderheiten zu den Schülern fest, damit an einzelnen Problemen zu Hause weitergearbeitet werden kann.

Neben den von den Schülern mitgebrachten Materialien bietet unsere Kurschule viele Anschauungsmaterialien zur Unterstützung des Verständnisses und auch die Möglichkeit mit Lernprogrammen am PC zu arbeiten.

Schüler, die uns in ihren Ferien besuchen, erhalten eine persönliche Mappe mit Aufgaben, die sie in Absprache mit den Eltern zur Festigung und Vertiefung einzelner Unterrichtsinhalte üben.

So möchten wir mit unserer Arbeit sichern, dass die Kinder den Anschluss in ihrer Heimschule nicht verlieren. Gleichzeitig ist uns sehr wichtig, dass die Kinder Spaß am Unterricht haben, damit dieser keinen Stressfaktor während der Kur darstellt.

Bei weiteren Fragen erreichen Sie unser Kurschulteam unter 07253/933-321 oder [kurschule@mikina.de](mailto:kurschule@mikina.de)

Ihr Mikina-Kurschulteam

