

## PATIENT:IN

Vorname, Name

Kreuzen Sie die Trainingsmodule an, die Ihre Patient:in zu Hause trainieren soll und ergänzen die Anzahl der Trainings pro Woche. Beachten Sie die Hinweise auf der Rückseite.

Hier finden Sie alle Infos für Ihr RehaCom® Training zu Hause. Der Trainingsplan gilt von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

| AUFMERKSAMKEIT                                                   | Anzahl<br>pro<br>Woche | Konsulta-<br>tionsdauer<br>pro Tag | Startlevel<br>1. Training | Mo | Di | Mi | Do | Fr | Sa | So | flexi-<br>bel |
|------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|---------------------------|----|----|----|----|----|----|----|---------------|
| <input type="checkbox"/> Akustische Reaktionsfähigkeit (AKRE)    |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Alertnesstraining (ALTA)                |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Aufmerksamkeit und Konzentration (AUFM) |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Daueraufmerksamkeit (SUSA)              |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Flächenoperationen (VRO1)               |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Geteilte Aufmerksamkeit (GEAU)          |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Geteilte Aufmerksamkeit 2 (GEA2)        |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Raumoperationen 2 (SPOT)                |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Raumoperationen 3 D (RO3D)              |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Reaktionsfähigkeit (REA1)               |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Reaktionsverhalten (REVE)               |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Vigilanz 2 (VIG2)                       |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Visuokonstruktive Fähigkeiten (KONS)    |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| GEDÄCHTNIS                                                       |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Arbeitsgedächtnis (WOME)                |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Figurales Gedächtnis (BILD)             |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Geistige Aktivierung (AKTI)             |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Gesichtsgedächtnis (GESI)               |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Lern- und Gedächtnistraining (LEST)     |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Topologisches Gedächtnis (MEMO)         |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Verbales Gedächtnis (VERB)              |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Wortgedächtnis (WORD)                   |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| EXEKUTIVFUNKTIONEN                                               |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Einkauf (EINK)                          |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Logisches Denken (LODE)                 |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Plan a Holiday (PLAN)                   |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Rechentraining (CALC)                   |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| GESICHTSFELD                                                     |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Exploration (EXPL)                      |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Exploration 2 (EXO2)                    |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Restitutionstraining (RESE)             |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Sakkadentraining (SAKA)                 |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Visuelle Exploration (VISE)             |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| VISUOMOTORIK                                                     |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Visuomotorische Koordination (WISO)     |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| BERUFLICHE REHA                                                  |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Übungen Aufmerksamkeit (BAUF)           |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Übungen Gedächtnis (GEDA)               |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |
| <input type="checkbox"/> Übungen Exekutivfunktionen (EXFU)       |                        |                                    |                           |    |    |    |    |    |    |    |               |

## HINWEISE ZUM TRAINING

# RehaComesHome

## RehaCom®-Training für Patient:innen zu Hause

### HINWEISE FÜR ÄRZT:INNEN UND THERAPEUT:INNEN

Mit RehaComesHome können Ihre Patient:innen das **Hirnleistungstraining zu Hause** fortsetzen. Die **RehaCept-Daten** sollen mit **Informationen über Art und Dauer des Trainings** dabei helfen, dass die kognitive Therapie zu Hause auf Basis Ihrer fachlichen, medizinischen Einschätzung erfolgt.

**Um RehaCom® nutzen zu können, muss Ihr:e Patient:in** die Bestellung selbst übernehmen. Empfehlen Sie dafür bei Bedarf die Unterstützung von Angehörigen oder Freunden.

#### So können Sie Ihr:e Patient:in unterstützen:



1 Formular ausfüllen

2 Formular Ihrem:r Patient:in bei der Klinik-Entlassung mitgeben

### HINWEISE FÜR PATIENT:INNEN

Mit RehaComesHome können Sie das **Hirnleistungstraining RehaCom® zu Hause** fortsetzen. Das RehaCept, welches Sie bei der Entlassung aus der Klinik oder von Ihrem:r Therapeut:in in der ambulanten Therapie erhalten haben, zeigt Ihnen die Empfehlungen **über Art und Dauer des Trainings** und stellt sicher, dass Sie mit RehaCom® so trainieren, wie es Ihre Ärzt:in oder Therapeut:in Ihnen empfiehlt. (Holen Sie sich bei Bedarf Unterstützung bei Angehörigen oder Freunden.)

Um Ihr Training fortzusetzen, können Sie RehaCom® direkt bei HASOMED bestellen.  
RehaComesHome ist in zwei Paketen verfügbar.

**Paket S\* = 14,90 €**

\*Das Paket beinhaltet 20 Trainingstunden zur freien Einteilung.  
Das Paket kostet 14,90 Euro.

**Paket M\* = 29,70 €**

\*Das Paket beinhaltet 60 Trainingstunden zur freien Einteilung.



1 Rufen Sie **[www.hasomed.de/rehacom-hometraining-fuer-patientinnen/](http://www.hasomed.de/rehacom-hometraining-fuer-patientinnen/)** im Internet auf und wählen Sie Ihr gewünschtes Paket aus.

2 Füllen Sie das Bestellformular aus und klicken auf „Kostenpflichtig bestellen“.

3 In kurzer Zeit erhalten Sie eine Bestellbestätigung per E-Mail (Spam-Ordner beachten).

4 Das HASOMED-Team bearbeitet Ihre Bestellung und schickt Ihnen eine E-Mail mit Zugangsdaten und einer Anleitung für Ihren Start mit RehaCom®.

5 Installieren und richten Sie RehaCom® ein.