
Erhebungsbogen – Teil 2 H

Heilklimatische Kurorte

(Begriffsbestimmungen für Kurorte, Erholungsorte und Heilbrunnen vom November 2017, 13. Auflage, Kap. 3.B.VI)

A. Gutachten und wissenschaftliche Unterlagen

1. Gemäß Kap. 3.B.VI, 4.C.I und II der Begriffsbestimmungen Vorlage eines Klimagutachtens in Form einer „erweiterten Klimaanalyse“ und eines Luftqualitätsgutachtens sowie einer Kurortmedizinischen Begutachtung (Kap. 5.B.V) mit Angabe der Heilanzeigen und Gegenheilanzeigen	
2. Liegen weitere Unterlagen, Gutachten und neuere wissenschaftliche Arbeiten vor? (falls vorhanden, bitte beifügen)	

B. Beschreibung der artgemäßen Kureinrichtungen (Begriffsbestimmungen Kapitel 3.B.6)

3. Med. Einrichtungen((Sanatorien, Kurkliniken, Rehakliniken etc.) welche die ortstypischen Indikationen bedient und über kurortmedizinische Fachkompetenz verfügt	
4. Betreute Einrichtungen mit einem Zentrum zur Durchführung der therapeutischen Nutzung des Heilklimas-Liegehalle, Liegewiesen, Klimapavillion in landschaftlich ansprechender Lage	
5. Klimatherapeutische ausgebildetes Fachpersonal, welches mit den klimamedizinischen Grundlagen vertraut ist	

6. Mindestens ein kassenärztlich zugelassener Kurarzt mit Erfahrung in der medizinischen Klimatologie	
7. Übungs- und Ruheräume für Entspannungstherapiekonzepte	
8. Räumlichkeiten, Ausstattung und Personal zur Vermittlung und ggf. praktischen Einübung indikationsbezogener Ernährungs- und Diätprogramme	
9. Psychologische Begleitung der Kurpatienten erfordert nicht zwingend die Notwendigkeit einer Psychotherapie und den Einsatz eines Psychotherapeuten. Kann auch durch Angehörige verschiedener Sozialberufe oder Seelsorger erfolgen)	
10. Einrichtungen zur Anwendung der allgemeinen physikalischen Therapie	

C. Anwendungsarten

11. Klimatherapeutische Anwendungen	
a) Einzelinhalation	
b) Gemeinschaftsinhalation	
c) Anzahl der Terrainkurwege/Nordic-Walking-Wege	
12. Zusätzliches Therapieangebot	
a) Medizinische Bäder	Anzahl der Behandlungsplätze
b) Massagen(Unterwasser/Handmassagen)	Anzahl der Behandlungsplätze
c) Krankengymnastik	Anzahl der Behandlungsplätze
d) Elektrotherapie	Anzahl der Behandlungsplätze
e) Hydrotherapie	Anzahl der Behandlungsplätze
f) Sonstige	Anzahl der Behandlungsplätze
13. Besondere Gesundheitsangebote Thalasso-Therapie, Ayurveda, etc.	

14. Ist ein Ausbau/eine Erweiterung der therapeutischen Anlagen / Therapieangebote geplant?	
---	--

E. Heilanzeigen

15. Welche Heilanzeigen werden geführt?	
---	--

.....
(Ort und Datum)

.....
(Stempel und Unterschrift)

Anmerkung:

Falls der vorgesehene Raum bei einzelnen Ziffern nicht ausreicht, sind die Angaben durch Anlagen zu ergänzen.