

## Formular Indikationsstufe für Patienten im AHV-Alter

		<b>erreichte Punkte</b>
1. Audiologische Kriterien	<i>max.65</i>	
2. Sozial-emotionales Handicap	<i>max.35</i>	
<b>Total</b>	<i>max. 100</i>	

Zusätzliche Erschwernisse:

Dauernde motorische oder geistige Behinderung, + 25 P.	Ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Relevante Sehbehinderung (Definition gem. Expertenempfehlungen Pkt. 4.1.2), + 25 P.	Ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Hochtonsteilabfall (Stufenerhöhung von 1 auf 2 oder 2 auf 3) gem. Expertenempfehlungen	Ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

### Ergebnis der Erstexpertise:

Indikationsstufe: (ankreuzen)		
	<i>Keine AHV-berechtigte Hörstörung</i>	
	<i>Indikat.Stufe 1 (einfache Versorgung)</i>	<i>40 - 49 Punkte</i>
	<i>Indikat.Stufe 2 (komplexere Versorgung)</i>	<i>50 - 75 Punkte</i>
	<i>Indikat.Stufe 3 (sehr komplexe Versorgung)</i>	<i>&gt;75 Punkte</i>

Angaben für Akustiker: Anamnese, Befunde und evl. Vorschläge zur Versorgung

Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes / der Ärztin

Beilagen (obligatorisch):

- Audiogramme
- Beantworteter Fragebogen sozial-emotionales Handicap

**Beilage zu Formular Indikationsstufe (Erstexpertise, Folgeexpertise)**

**Invalidenversicherung (IV), erwerbstätig oder Tätigkeit im Aufgabenbereich**

	<b>Berufliche Kommunikationsanforderungen</b>	nie (0)	selten (1)	gelegentlich (2)	ca. zu 50% (3)	oft (4)	immer (5)	Total Punkte
1	akustisch wechselnde Umgebung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Kunden-/Mitarbeitergespräche / Ausbilderfunktionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Berufliche Weiterbildungsanlässe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Sprachverständnis unter Nebengeräuschen gefordert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Schmutzige Hände / spezielle hygienische Anforderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Total (max. 25)							

	<b>Sozial-emotionales Handicap</b>	nie (0)	selten (1)	gelegentlich (2)	ca. zu 50% (3)	oft (4)	immer (5)	Total Punkte
1	Schwierigkeiten beim Telefonieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Gefühl, nicht ernst genommen zu werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Schwierigkeiten mit der Verständigung bei Nebengeräuschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Probleme beim Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Vermeiden von gesellschaftlichen Anlässen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Total (max. 25)							

**Alters- und Hinterlassenenversicherung (AHV) und Nichterwerbstätige IV**

	<b>Sozial-emotionales Handicap</b>	nie (0)	selten (1)	gelegentlich (2)	ca. zu 50% (3)	oft (4)	immer (5)	Total Punkte
1	Schwierigkeiten beim Telefonieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Gefühl, nicht ernst genommen zu werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Schwierigkeiten mit der Verständigung bei Nebengeräuschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Probleme beim Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Vermeiden von gesellschaftlichen Anlässen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Gefühl der Isolation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Vermeiden von Gruppengesprächen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Total (max. 35)							