

NeuroCes™ Kurzcheck: Eignung & Einweisung

Information für Fachkreise. Anwendung ausschließlich gemäß Gebrauchsanweisung (IFU).



1 Anlass & Ziel (Kurzcheck)

Hauptanliegen (ankreuzen):

- ☐ Schlaflosigkeit / Ein- oder Durchschlafprobleme
- ☐ Angst / innere Unruhe
- ☐ Depressive Symptomatik / gedrückte Stimmung
- ☐ Stressbedingte Übererregung / Anspannung
- ☐ Sonstiges: _____

Ziel der Anwendung: Unterstützende, nicht-medikamentöse Option im Rahmen eines strukturierten Behandlungs-/Begleitplans (ohne Heilversprechen; Verlauf individuell).

Zweckbestimmung: NeuroCes™ ist zur Behandlung von Angststörungen, Schlaflosigkeit und Depressionen bestimmt.



2 Kontraindikationen (JA = keine Anwendung)

NeuroCes™ ist kontraindiziert bei Patienten mit:

- ☐ Demand-Schrittmacher oder frequenzadaptivem Herzschrittmacher
- ☐ implantiertem Defibrillator
- ☐ Verdacht oder Diagnose einer Epilepsie
- ☐ Schwangerschaft
- ☐ Hypothalamus-Hypophysenstörung
- ☐ möglichem Hydrozephalus

Ergebnis:

- ☐ Kontraindikation vorhanden → **keine Anwendung**
- ☐ Keine Kontraindikation angegeben → weiter



3 Sicherheits- & Setting-Check (Erstanwendung)

Für die Erstanwendung/Einweisung sinnvoll abzuklären:

- ☐ Patient kann Anweisungen gut verstehen und umsetzen
- ☐ Patient kann 20–60 Minuten ruhig sitzen/liegen
- ☐ Erwartungsmanagement erfolgt (keine Garantie/kein Heilversprechen)
- ☐ Hinweis: bei Unwohlsein Sitzung beenden und Rückmeldung geben
- ☐ Bei psychiatrischer Erkrankung mit (teil-)stationärem Behandlungsbedarf: Anwendung nur unter ärztlicher Aufsicht

Erst-Setting:

- ☐ Einweisung/Erstanwendung in der Praxis begleitet
- ☐ Home-Use nach Einweisung (mit schriftlichen Hinweisen)

4 Einweisung (Praxis-Checkliste)

Einweisung durchgeführt am: ____ / ____ / ____ Einweiser: _____

- ☐ Handhabung erklärt (Ohrclips, Start/Stop)
- ☐ Einstellung der Intensität: Stärke so einstellen, dass es sich angenehm anfühlt
- ☐ Sitzungsdauer festgelegt: ☐ 20 Min ☐ 40 Min ☐ 60 Min
- ☐ Hinweis zur Wahrnehmung: meist kaum spürbar, ggf. leichtes Kribbeln
- ☐ Verhalten während Sitzung: sitzen/lesen/entspannen möglich
- ☐ Timer/automatisches Sitzungsende erklärt
- ☐ Follow-up/Check-in vereinbart (Datum): ____ / ____ / ____

5 Verlauf (Kurzprotokoll) + Beobachtungen

Vorher / Nachher (0–10)

Schlafqualität

Vorher

Nachher

Innere Unruhe/Anspannung

Belastbarkeit am Tag

Sonstige Beobachtungen:

Information für Fachkreise. Anwendung ausschließlich gemäß Gebrauchsanweisung (IFU).