



Schwindel-Zentrum

In Kooperation mit der
AOK Rheinland/Hamburg, IKK classic, KKH,
Knappschaft und einigen
Betriebskrankenkassen

**KLINIK FÜR NEUROLOGIE
UNIVERSITÄTSKLINIKUM ESSEN**

Direktor: Prof. Dr. Ch. Kleinschnitz

**Leitung Schwindel-Zentrum Essen:
Prof. Dr. med. Holle-Lee**

Anmeldung/Terminvergabe:

Tel. 0201 723-83180

Fax: 0201 723-5594

E-mail: schwindel@uk-essen.de /

<http://www.schwindel-zentrum-essen.de>

Zur Vorlage bei Ihrer Krankenkasse

Ambulante Behandlung Schwindel-Zentrum Essen

Sehr geehrte(r) Frau, Herr,

Sie möchten sich zu einer Behandlung im Rahmen des Behandlungsangebotes des Schwindel-Zentrums Essen anmelden. Wir bieten eine Behandlung im Rahmen der „Integrierten Versorgung Schwindel“ an. Dazu haben die im Briefkopf genannten Kassen einen Vertrag mit uns abgeschlossen. Ihre Krankenkasse hat einen solchen Vertrag nicht mit uns abgeschlossen, kann aber im Rahmen einer Einzelfallentscheidung die Kosten trotzdem übernehmen.

Die Behandlung im Rahmen der Erstvorstellung umfasst:

- ein ärztliches Erstgespräch zur Einschätzung der Schwindeldiagnose sowie eine Therapieempfehlung zur Akuttherapie und ggf. Prophylaxe
- ggf. eine Erstvorstellung beim Psychologen zur Evaluation psychischer Belastungsfaktoren, die Einfluss auf den Schwindel und seine Häufigkeit haben können und eine Beratung über nichtmedikamentöse Behandlung
- ggf. eine Vorstellung beim Physiotherapeuten zur Untersuchung und Beratung hinsichtlich des Einflusses von Störungen des muskuloskeletalen Bewegungsapparates mit möglichem Einfluss auf das Gleichgewichtsorgan und Ihren Schwindel.

Ihre Krankenkasse muss die Behandlungskosten in Höhe von € 189,28 für eine Erstvorstellung bei uns übernehmen und dies schriftlich bestätigen. Erst danach kann eine Terminvergabe bei uns erfolgen.

Wir möchten mit unserer Therapieempfehlung aufgrund unserer speziellen langjährigen Erfahrung niedergelassenen Ärzten, HNO-Ärzten und Neurologen in der Behandlung von Schwindel beratend zur Seite stehen. Für Rückfragen stehen wir Ihnen unter der o. g. Telefonnummer gerne zur Verfügung und verbleiben

Mit freundlichen Grüßen

Schwindel-Zentrum Essen

Bestätigung der Krankenkasse über die Übernahme der Behandlungskosten im Schwindel-Zentrum Essen entsprechend der oben beschriebenen Leistungen.

Hiermit bestätigen wir die Kostenübernahme in Höhe von 183,82 Euro im Rahmen einer Einzelfallentscheidung für den folgenden Patienten:

Patientenname und Geburtsdatum

KV-Nr.

Stempel, Datum, Unterschrift (Krankenkasse)