



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

Tagesklinische Behandlung im Schwindel-Zentrum Essen

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir haben Ihrer / Ihrem Versicherten eine tagesklinische Behandlung im Schwindel-Zentrum Essen einer Einrichtung der Neurologischen Klinik des Universitätsklinikums Essen vorgeschlagen. Die Behandlung erstreckt sich über eine Woche. Hierbei erhält die Patientin / der Patient Gelegenheit, an Einzel- bzw. Gruppensitzungen zur Behandlung der chronischen Schwindelerkrankung teilzunehmen. Ziel dieser Therapie wäre es, der weiteren Chronifizierung entgegenzutreten bzw. nach Möglichkeit diese zu verhindern.

Die Vorstellung umfasst im Einzelnen:

- zwei ärztliche Gespräche (GOÄ 2 x Ziffer 1)
- eingehende Beratung (GOÄ 1 x Ziffer 3)
- tägliches Beratungsgespräch in Gruppen (GOÄ 4 x Ziffer 20)
- ausführlicher Krankheits- und Befundbericht (GOÄ 1 x Ziffer 75)
- tägliche Verhaltenstherapie (GOÄ 5 x Ziffer 871)
- tägliche übende Verfahren (GOÄ 10 x Ziffer 847)
- psychologisches Einzelgespräch (GOÄ 2 x Ziffer 870)
- Erhebung biographischer Anamnese (GOÄ 1 x Ziffer 860)
- Krankengymnastik Ganzbehandlung (GOÄ 5 x Ziffer 506)
- Krankengymnastische Teilbehandlung (GOÄ 2 x Ziffer 507)
- tägliche Krankengymnastik in Gruppen (GOÄ 10 x Ziffer 509)
- tägliche übende Behandlung mit Geräten (GOÄ 10 x Ziffer 510)

Hinzu kommen bei Bedarf Einzelgespräche und Infusionen mit den entsprechenden Kosten. Prinzipiell wäre dieses multimodale Behandlungskonzept auch im Rahmen eines vollstationären Aufenthaltes mit deutlich höheren Kosten durchzuführen.

Bitte bringen Sie das Original am ersten Tag der Tagesklinik mit zu uns und geben es an der Anmeldung ab. 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 Rahmen der Tagesklinik im Schwindel-Zentrum Essen entsprechend der oben beschriebenen Leistungen.

Hiermit bestätigen wir die Kostenübernahme der tagesklinischen Behandlung im Rahmen einer Einzelfallentscheidung für den folgenden Patienten:

Patientenname und Geburtsdatum

KV-Nr.

Stempel, Datum, Unterschrift (Krankenkasse)