



HERZPRAXIS
LÜBECK

Herzpraxis Lübeck
Kardiologische Gemeinschaftspraxis
Dr. O. Gutzeit & Dr. C. Tack
Schüsselbuden 13 (Marienwerkhaus)
23552 Lübeck
Telefon: +49 (0) 451-704234
E-Mail: info@herzpraxis-luebeck.de
www.herzpraxis-luebeck.de

Schlaganfall – Check – das präventive Gesundheitskonzept

Situation

Es zählt noch immer zu den weit verbreiteten Meinungen, dass Schlaganfälle plötzlich und unerwartet auftreten. Ein Schlaganfall entwickelt sich jedoch nicht in Minuten, sondern bahnt sich über Jahrzehnte an. Häufigste Ursache für Schlaganfälle sind hoher Blutdruck und die Arteriosklerose. Durch Ablagerungen wird die

normalerweise elastische Gefäßwand zunehmend starr, die glatte Innenwand der Gefäße rau. Wachsen die Ablagerungen, verengt sich das Gefäß immer mehr. Dort können Blutgerinnsel entstehen, die in kleinere Hirnarterien geschwemmt werden können und diese verschließen. Letztlich kann es zum Schlaganfall kommen.

Lösung:

Entscheidend ist, eine Arteriosklerose möglichst früh zu erkennen. Regelmäßige Vorsorgeuntersuchungen sind deshalb vor allem für Risikopatienten wichtig. Bei frühzeitigem Erkennen von Veränderungen können Sie mit

geeigneten Vorsorgemaßnahmen Ihre Gefäße elastisch und beweglich halten und damit Ihr Schlaganfallrisiko deutlich verringern.

Unser Präventions-Angebot für Sie

Der Schlaganfall-Check gibt Ihnen verlässlich Auskunft über den Zustand Ihrer Gefäßbahnen.

In einem ausführlichen Vorgespräch werden Ihre aktuellen Beschwerden, Ihre Vorerkrankungen und familiären Risikofaktoren erfasst.

Die Ultraschalluntersuchung umfasst sämtliche Gefäße – die hirnzuführenden Gefäße, die Gefäße im Bauchraum

und die Herzkranzgefäße.

Spezielle Laboruntersuchungen vervollständigen das Gesamtbild.

Abschließend wird Ihr persönliches Risikoprofil erstellt und Ihr Arzt informiert Sie, mit welchen Vorsorgemaßnahmen Sie Ihr Schlaganfallrisiko verringern können.

Wann ist ein Schlaganfall-Check zu empfehlen?

Zur Vorsorge, Früherkennung und laufender Kontrolle – besonders bei

- Herzrhythmusstörungen, Vorhofflimmern, Herzstolpern
- Diabetes mellitus
- Übergewicht, erhöhten Blutfettwerten
- Bluthochdruck
- Durchblutungsstörungen
- anlagebedingter Gefäßwandschwäche
- Dauerstress
- einsetzender Menopause
- koronarer Herzerkrankung
- Herzinsuffizienz
- altersbedingten Gefäßwandschwächen

Der Schlaganfall-Check ist eine umfassende Untersuchung zur Früherkennung von Gefäßveränderungen und Gefäßkrankheiten, mit eingehender Gesundheitsberatung zur Vorsorge

Vereinbarung über die Inanspruchnahme einer Individuellen Gesundheitsleistung (IGeL)

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname der Versicherten		
		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum

Hiermit erkläre ich, dass:

- ich eine schriftliche Patienteninformation zur unten genannten IGeL-Leistung erhalten habe. Zusätzlich hat mich mein Arzt persönlich über die Leistung aufgeklärt.
- ich von meinem Arzt darüber aufgeklärt wurde, dass IGeL-Leistungen nicht im Leistungskatalog meiner gesetzlichen Krankenversicherung enthalten sind, die Kosten deshalb nicht (auch nicht teilweise) von dieser erstattet werden und ich die Leistung selbst bezahlen muss.
- ich die IGeL-Leistung als private Behandlung, die auf Grundlage der Amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) abgerechnet wird, in Anspruch nehmen möchte.

Schlaganfall – Prophylaxe - Check

Bestätigung des Patienten

Ich bestätige hiermit, dass ich die Vereinbarung auf eigenen Wunsch abschließe.

_____ Datum

_____ Unterschrift des gesetzlich Versicherten

Bestätigung des Vertragsarztes

Ich bestätige hiermit, dass ich den vorgenannten Versicherten in ausreichendem Maße über die Durchführung der Leistung und über die ihm entstehenden Kosten aufgeklärt habe.

_____ Datum

_____ Unterschrift/Stempel des Vertragsarztes

Vereinbarung über die Inanspruchnahme einer Individuellen Gesundheitsleistung (IGeL)

Schlaganfall – Prophylaxe Check:

Schlaganfall Propyhlaxe Check:

Leistungslegende	GOÄ- Zif.	Einf.Betr.	Faktor	Anzahl	Summe
Gesundheitsuntersuchung zur Früherkennung Koronaren Herzerkrankung, Ganzkörperstatus und Erörterung des individuellen Risikoprofils. <i>Begründung: Zeitlicher Mehraufwand erforderlich</i>	29	25,65 €	3,50	1	89,78 €
Ultraschalluntersuchung eines Organs	410	11,66 €	3,50	1	40,81 €
Ultraschalluntersuchung jedes weitere Organ	420	4,66 €	3,50	3	48,93 €
Farbduplex der Hirnzuführenden Gefäße Erläuterung d. untersuchten Organe/oder Gefäße einer Körperregion: Arteria Communis interna rechts u. links Arteria Communis externa rechts u. links Arteria Vertebralis rechts u. links Oberbauch- Gefäße - Übersicht + Farbduplex Nieren - Gefäße - Übersicht + Farbduplex (Rechte Niere, Linke Niere, Gallenblase Bauchspeicheldrüse, Milz, Leber) <i>Begründung für Faktor 3,5: Aufgrund der Vielzahl der untersuchten Organe</i>	*645	37,89 €	1,80	1	68,20 €
Zweidimensionale Doppler Echokardiographie	424	40,80 €	3,50	1	142,80 €
Zuschlag bei zusätzlicher Frequenzspektrumanalyse	Z404	14,57 €	1,00	1	14,57 €
Zuschlag bei zusätzlicher cw Doppler Untersuchung	Z405	11,66 €	1,00	1	11,66 €
Zuschlag bei zusätzlicher Farbkodierung	Z406	11,66 €	1,00	1	11,66 €
<i>Begründung: s.o.</i>					
Blutentnahme	*250	2,33 €	1,80	1	4,19 €
CRP	***3741	11,66 €	1,15	1	13,41 €
Calcium	**3555	2,33 €	1,15	1	2,68 €
Kalium	**3557	1,75 €	1,15	1	2,01 €
Natrium	**3558	1,75 €	1,15	1	2,01 €
Glukose	**3560	2,33 €	1,15	1	2,68 €
Cholesterin	**3562.H1	2,33 €	1,15	1	2,68 €
Triglyceride	**3565.H1	2,33 €	1,15	1	2,68 €
HDL	**3563.H1	2,33 €	1,15	1	2,68 €
LDL	**3564.H1	2,33 €	1,15	1	2,68 €
Kreatinin	**3585.H1	2,33 €	1,15	1	2,68 €
Creatinkinase CK	**3590.H1	2,33 €	1,15	1	2,68 €
Creatinkinase MB CK-MB	**3591.H1	2,91 €	1,15	1	3,35 €
Gamma-GT	**3592.H1	2,33 €	1,15	1	2,68 €
GOT	**3594.H1	2,33 €	1,15	1	2,68 €
GPT	**3595.H1	2,33 €	1,15	1	2,68 €
HbA1	**3561	11,66 €	1,15	1	13,41 €
Blutbild	**3550	3,50 €	1,15	1	4,03 €
Differenzierung Leukozyten	**3551	1,17 €	1,15	1	1,35 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
Gesamtsumme:					501,64 €

* Technische Leistung:

**Laborleistung:

***Laborleistungen

Präfix Z

Präfix A

Faktor 1,0-2,5fach/Mittelwert 1,8 - fach

Faktor 1,0-1,3fach/Mittelwert 1,15 - fach

aus MIII kann nur der Arzt abrechnen der diese Leistung erbracht

Zuschlag bis Faktor 1,0 - fach berechnungsfähig

Analog gem. Paragraph 6 GOÄ

Vereinbarung über die Inanspruchnahme einer Individuellen Gesundheitsleistung (IGeL)

Schlaganfall – Prophylaxe Check:

Zusatzmodule:

Hormonstatus:		
Lipoprotein	***3730	17,49 €
Homocystein	***A3737	33,22 €