

Gesundheitsuntersuchung (Check-Up ab 35)

Liebe Patienten/innen,

Sie haben sicherlich aus Zeitung und Fernsehen die Kürzungen und Veränderungen in unserem und Ihrem Gesundheitssystem und die damit einhergehenden protestbedingten monatlichen Praxisschließungen mitbekommen.

Wir und unsere Kollegen geraten durch diese Veränderungen als ambulante Praxen zunehmend unter Kostendruck um unsere und Ihre Versorgung aufrechtzuerhalten. Leider geht dies auch an unserer Praxis nicht spurlos vorbei.

Den bisher für Sie so gewohnten Ultraschall im Rahmen der 3-jährlichen Vorsorgeuntersuchung (GESU) können wir leider nicht weiter im Rahmen der Kassenleistung anbieten, gleiches gilt für die Bestimmungen der umfangreicheren Laboruntersuchungen. Kassenseitig ist im Rahmen der Gesundheitsuntersuchung (GESU) vorgesehen:

- Blutfette (Cholesterin und Triglyzeride)
- Glukose
- eine Urinuntersuchung
- körperliche Untersuchung und Beratung

Bitte bringen Sie zur Untersuchung auf jeden Fall mit und überlegen sich:

- Impfpass
- neue Arztbriefe / Befunde
- Pat. ab 55 Jahren: wann war die letzte Darmspiegelung/Koloskopie?
- Frauen: wann war die letzte gynäkologische Vorstellung?
- Männer: wann war die letzte urologische Untersuchung der Prostata?

Sollten Sie weiterhin die bisherige umfassendere Untersuchung mit Ultraschalluntersuchung und/oder Ergometrie in Anspruch nehmen wollen, können wir Ihnen diese ab sofort gerne als IgEL-Leistung (gemäß der GOÄ) anbieten.

Sollten Sie eine der zusätzlichen Untersuchungen wünschen, bitten wir Sie uns dies vor der Untersuchung mitzuteilen, um dies entsprechend terminlich einrichten zu können.

Sprechen Sie uns gerne an!

Gesundheitsfragebogen

Trifft eine der folgenden Fragen auf Sie zu und möchten Sie darüber sprechen, kreuzen Sie bitte an:

- Sind enge Verwandte (Eltern/Geschwister) von Ihnen an einem Herzinfarkt, Bluthochdruck oder Zucker erkrankt?
- Bewegen Sie sich täglich weniger als 30 Minuten in Ihrer Freizeit (Spazieren gehen, Sport, Radfahren)?
- Rauchen Sie Zigaretten oder Cannabis
- Sind Sie mit Ihrem Körpergewicht unzufrieden?
- Sind enge Verwandte (Eltern/Geschwister) von Ihnen an Krebs erkrankt?
- Nehmen Sie regelmäßig frei verkäufliche Medikamente ein?
- Sind Allergien bekannt?
- Haben Sie Fragen zu Impfungen?
- Haben Sie ernsthafte Probleme mit Ihrer Lebenssituation?
- Haben Sie sich schon einmal gesagt, dass Sie weniger Alkohol trinken sollten?
- Haben Sie sich im letzten Monat häufig traurig und niedergeschlagen gefühlt?
- Haben Sie Schlafprobleme?
- Gehen Sie regelmäßig zu Vorsorgeuntersuchungen?
- Haben Sie Schwierigkeiten beim Wasserlassen?
- Pflegen Sie jemanden regelmäßig
- Gibt es noch ein weiteres Problem, das wir bislang noch nicht angesprochen haben?
- Möchten Sie mit uns über eine Patientenverfügung sprechen?
- Möchten Sie mit uns über Organspende sprechen?

Nach Aufklärung über die medizinische Bedeutung der Leistungen wünsche ich die Durchführung der gekennzeichneten individuellen Gesundheitsleistungen. Mir ist bekannt, dass die von mir gewünschten ärztlichen Leistungen in dieser Zusammenstellung nicht zum Leistungsumfang der gesetzlichen Krankenkassen zählen. Ich werde die Kosten meines Auftrages selbst tragen.

Datum, Ort

Unterschrift