



Schwerpunktpraxis für Neuropädiatrie

Prof. Dr.med. Stephan A. König

Dr.med. Claudia Bendl in Anstellung

Schillerplatz 12-14

67071 Ludwigshafen

Tel.: 0621- 6908780

Fax: 0621- 69087829

Praxiskoenig@gmx.de

www.neurologie-koenig.de

info@neurologie-koenig.de

www.neurologisch-krankes-kind.de

Abrechnungs-Information für Patienten mit Privatversicherung

Sehr geehrte Patienten,

wir haben heute für Sie und Ihr Kind einen Gesprächs-Termin mit einer Dauer von **1 Stunde** reserviert.

Im Gegensatz zur Abrechnung mit den gesetzlichen Krankenkassen sieht die Privatabrechnung keine zeitabhängigen Ziffern vor. In der Privatabrechnung wird von einer Standardvorstellung einer Dauer von 10 min ausgegangen, für das EEG wird eine Zeitdauer von 20 min angesetzt, auch wenn es sich um ein aufwändiges Schlaf-EEG mit einem Zeitaufwand von **1,5 oder 2 Stunden** handelt.

Leistungen wie das Schlaf- EEG oder die Behandlungen von komplizierten, schwerwiegenden und seltenen Erkrankungen werden deutschlandweit nur in wenigen Praxen im Bereich der Neuropädiatrie angeboten. Die "Standardbetreuung" erfolgt hier in Form eines z.T. mehrtägigen stationären Aufenthaltes, der zur Rechnungsstellung über Beträge von 2000 bis 5000 Euro führt.

Unser normalerweise angebotener hoher Zeitaufwand führt dazu, dass eine Rechnungsstellung wie Sie diese vom Hausarzt oder HNO Arzt gewohnt sind, bei uns bei weitem nicht einmal die Sach- und Personalkosten deckt.

Wir bieten deshalb zwei Behandlungsoptionen an:

1. eine **Kurzvorstellung mit einer Dauer von 10 min**, die zu einer Rechnung führt, wie diese Ihnen vertraut ist.

2. ein **ausführlicher Termin einer Dauer von 1 Stunde**, den wir nur ermöglichen können, wenn Sie mit einer Steigerung **Faktor von 3,5** sowie mit der Berechnung von Ziffern mit einem hohen Zeitaufwand einverstanden sind, wie zum Beispiel der **860**, welche eine ausführliche biografische Anamneseerhebung beinhaltet. Die regulären Versicherungen (außer Beihilfe und Post-Beamtenkasse!) erstatten auch diese Ziffern bisher völlig problemlos.

Bitte kreuzen Sie hier wunschgemäß an, für welche der beiden Optionen Sie sich entscheiden:

Kurzvorstellung 10min

Stundetermin

Bitte bestätigen Sie Ihre Wahl mit Datum, Namen und Unterschrift :

LU, _____

Eine Erläuterung der Ziffern, die in unserer Praxis zur Abrechnung kommen, erhalten Sie in der Anlage.

Für Rückfragen stehen wir jederzeit gerne zur Verfügung. Ihr Praxis-Team