



Ein Unternehmen der **SANLAS HOLDING.**



PRIVATKLINIK
LASSNITZHÖHE



Schmerzbehandlung an der PK Laßnitzhöhe
Gislind Döhrn

Akutbehandlung bei Schmerz

Zusatzversicherung

Kostenübernahme für **7-10 Tage**

Selbstzahler

Tagespauschale nach
Leistungsangebot und Pflegebedarf

Rasche Terminvergabe über
Patientenservice !



Akutbehandlung bei Schmerz

Täglich

- Visite Facharzt (Ortho oder Neuro)
- Analgetika lt. WHO-Schema i.v./p.o./t.d.
- PT-Einzel - 50 Minuten
- Ergo-Einzel - 25 Minuten
- Heilmassage Teilkörper
- klin. Psychologie (Frequenz je nach Bedarf)

Wochenende (Sa)

Zwei aus dem folgenden Angebot:

- Psycholog. Entspannung
- Elektrotherapie
- Hydrojet
- Aquagymnastik

Zusätzliche Angebote

- Wärmepackung (2x Wo)
- US / Elektrotherapie (2x Woche)
- Kältekammer (3x Wo)
- Gruppentherapien je nach Akuität



Rehabilitationsaufenthalt



PRIVATKLINIK
LASSNITZHÖHE
PRIVATKLINIK
Lassnitzhöhe

ORTHOPÄDISCHE INDIKATION

3 Wochen

NEUROLOGISCHE INDIKATION

4 Wochen

ZIELE

- Nachhaltige Schmerzreduktion
- Verbesserung Funktion und Belastbarkeit
- Selbstmanagement und Krankheitsbewältigung

REHA ANTRAGSSTELLUNG

über Sozialversicherungsträger

Antragsstellung

- Stationäre Rehabilitation
- Bewegungs-/Stützapparat
- Neurol. Formenkreis

Ärztliche Stellungnahme Zutreffende Felder bitte ankreuzen

für MUSTERMANN MAX
Familienname Vorname Geburtsjahr männlich weiblich

Aktuelle Vorgeschichte – soweit antragsrelevant
(Beginn, Arbeitsunfall, Berufserkrankung, Privatunfall, Vorbehandlung sowie Spitalsaufenthalte und Operationen mit **Datumsangabe**)
Z.n.PRT L5 links 12/25

Antragsrelevante Diagnose
chron.rez.Lumboischialgie_links_bei_Discopathie L4/5

Befunde (allenfalls als Beilage angeschlossen) Größe 170 Gewicht <150 kg !! RR 120/80
a) maßgebliche Befunde und Funktionseinschränkungen für das vorzuschlagende Verfahren
Fußheberparese li
persist. Parästhesie L5

b) andere wichtige Hinweise (zur Kurfähigkeit bzw. Heimfähigkeit)

Adipositas

Vorgeschlagen wird für in
 Stationäre Rehabilitation Atemwegserkrankungen
 Ambulante Rehabilitation Herz-/Kreislauf
 Kurheilverfahren/GVA Bewegungs-/Stützapparat
 Erholung Neurol. Formenkreis
 Genesung Rheumat. Formenkreis
 Landaufenthalt Stoffwechselerkrankungen
 Hauterkrankungen
 Onkologie
 Psychische Erkrankungen
 Sonstige

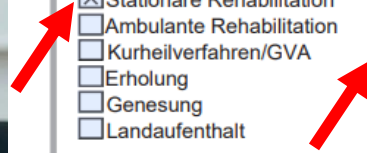
PK Laßnitzhöhe

Hinweis:
Der vorgeschlagene Ort wird nach Möglichkeit berücksichtigt; medizinische Notwendigkeiten sind jedoch vorrangig.

Begründung für die vorgeschlagene Maßnahme (Berufsbild, medizinische, berufliche oder soziale Zielsetzung)
Effekt der amb. Therapie unzureichend

Patient(in)
ist heimfähig nein ja ist kurfähig nein ja benötigt Diät nein ja Art Reduktionskost
ist gehfähig nein ja mit Hilfsmittel nein ja Rollstuhl nein ja
benötigt Begleitperson nein ja für die Anreise für den Aufenthalt
benötigt fremde Hilfe (waschen, anziehen usw.) nein ja
benötigt Transport nein ja
Rettungswagen mit Sanitäter (liegend oder mit Tragsessel)
Ambulanzwagen (ohne Sanitäter)
Sonstiges (priv. PKW, Taxi)

Datum, Unterschrift und Stempel des/der Arztes/Ärztin bzw. der Krankenanstalt





PRIVATKLINIK
LASSNITZHÖHE

KONTAKT

PATIENTENSERVICE

+43 3133 2274 - 7000

office@privatklinik-lassnitzhoehe.at

**VIELEN DANK für
Ihre Aufmerksamkeit**



Ein Unternehmen der **SANLAS HOLDING.**