

Rückfax an Sportärztebund Bremen

Fax: 0211 – 54360026



Name:..... Vorname:.....

Praxisadresse:

.....

Tel. dienstlich:Fax dienstlich:

e-Mail:

Homepage:

Kassenarztstempel

Ich erkläre mich bereit, im Auftrag des **Sportärztebundes Bremen** sportmedizinische Vorsorgeuntersuchungen nach den Leitlinien der DGSP für die Mitglieder der Techniker Krankenkasse durchzuführen.

Erfüllung folgender Module (ggf. mit Beleg):

- Modul 1: Sportmedizinische Vorsorgeuntersuchung Basis unter Einhaltung der Leitlinien der DGSP
- Modul 2: Sportmedizinische Vorsorgeuntersuchung erweitert unter Einhaltung der Leitlinien der DGSP, inklusive DGSP/DOSB-empfohlener Untersucher
- Modul 3: Lungenfunktionsdiagnostik
- Modul 4: Laktatdiagnostik, incl. vorhandenem Zertifikat (bitte als Anlage mit faxen) : Laktatleistungsdiagnostik der DGSP

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, meine Praxisadresse, Telefonnummer und Faxnummer auf der Homepage der TK und des Verbandes genannt werden. Mein Name und die Anschrift darf bei verschiedenen Werbeaktionen der TK und des SÄB HB verwendet werden.

Ort:..... Datum:.....

Unterschrift:.....

Praxisstempel:

Vertrag der Techniker-Krankenkasse Bremen mit dem Sportärztebund Bremen

Liebe Mitglieder,

im Rundbrief 1-2013 haben wir die Zusammenarbeit mit der Techniker Krankenkasse angekündigt (siehe auch unter www.sportaerztebund-bremen.de).

Unten stehend finden Sie die Inhalte der Untersuchung, die Voraussetzungen zur Leistungserbringung und die Bezahlung der einzelnen Untersuchungsmodule.

Dies ist damit endlich einmal eine sportmedizinische IGeL-Leistung, die an unseren Verband und unsere sportmedizinische Qualifikation gebunden ist.

Wir würden uns freuen, wenn zahlreiche Mitglieder diese Gelegenheit wahrnehmen.

Kooperation mit der TK

Sportmedizinische Vorsorgeuntersuchungen

Der Sportärztebund Bremen (SÄB HB) schließt nach einer Erprobungsphase mit der Techniker Krankenkasse einen Vertrag über die Durchführung von qualifizierten sportmedizinischen Vorsorgeuntersuchungen durch seine Mitglieder ab.

Je nach Leistungsmodul werden dem Versicherten dabei zwischen 75,- und 150,- Euro auf Basis einer so genannten IGEL-Leistung berechnet, wobei die TK ihren Mitgliedern davon 80 % erstattet.

Die TK wird ihre Versicherten über diese Leistung als auch die gelisteten Leistungserbringer informieren.

Inhalte der Untersuchungen:

1. Sportmedizinische Vorsorgeuntersuchung Basis (75,- Euro)
2. Sportmedizinische Vorsorgeuntersuchung erweitert (mit Belastungs-EKG, 95,- Euro)
3. Zusatzmodul Lungenfunktion (25,- Euro)
4. Zusatzmodul Laktatbestimmung (Laktat-Leistungsdiagnostik, 30,- Euro)

Voraussetzung zur Leistungserbringung:

1. Kassenzulassung
2. Mitglied im Sportärztebund Bremen
3. Arzt mit Zusatzbezeichnung Sportmedizin
4. Einhaltung der Leitlinie der DGSP zur sportmedizinischen Vorsorgeuntersuchung: siehe unter: <http://dgsp.de/sportaerztliche-untersuchung.php>
5. für erweiterte sportmedizinische Vorsorgeuntersuchung: DGSP/DOSB-empfohlener Untersucher, Anmeldeformular unter: <http://dgsp.de/sportaerztliche-untersuchung.php>
6. für Modul Lungenfunktion: Lungenfunktionsgerät
7. für Modul Laktatbestimmung: Zertifikat Laktat-Leistungsdiagnostik der DGSP, Informationen dazu unter: http://dgsp.de/fort-und-weiterbildung_laktatleistungsdiagnostik.php

Füllen Sie bei Interesse bitte den folgenden Fragebogen aus und faxen Sie diesen an unsere Geschäftsstelle zurück.

FAX 0211 54360026

Sportärztebund Bremen

