|  |
| --- |
|  |

Erkrankung […], geb. […]

* **Durchführung eines Tinnitus-Beratungsgespräches (Counseling)**einschließlich HNO-ärztlicher Untersuchungen

Anrede,

bei o. g. versicherter Person wurde eine BK-Nr. 2301 mit lärmbedingtem Tinnitus anerkannt. Es besteht eine Beeinträchtigung wegen der Ohrgeräusche und es wird ein Beratungsgespräch gewünscht.

Wir übersenden Ihnen diverse Unterlagen mit der Bitte, die versicherte Person einzuladen und die folgenden Auftragsleistungen zu erbringen:

* Ausführliche Befunderhebung – mit Bericht Counseling Tinnitus,
* Durchführung eines Counseling,
* Vereinbarung eventueller Behandlungsoptionen und
* Erstattung des Berichtes Counseling Tinnitus (F 7220).

Sollten im Ergebnis des Counselings ambulante Maßnahmen angezeigt und gewünscht sein, beraten Sie die versicherte Person bitte hinsichtlich geeigneter Einrichtungen, Therapeutinnen und Therapeuten oder anderweitiger Angebote. Vereinbaren Sie in diesem Falle bitte unbedingt einen Termin zur Erfolgskontrolle. Rechtzeitig vorher übersenden wir Ihnen dann den Erfolgskontrollbericht. Erstatten Sie bitte danach den Bericht Erfolgskontrolle Tinnitusrehabilitation (F 7222).

Vorlagen der Berichte können Sie sich aus dem Internet (<http://www.dguv.de/formtexte>) laden.

Bei der Abrechnung Ihrer Leistungen beachten Sie bitte die Gebührenhinweise.

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen Anlage

 […]

Az.: […], Name: […]

Gebührenhinweise

Die medizinischen und technischen Leistungen dieses Auftrags sind nach der aktuellen UV-GOÄ grundsätzlich mit den Gebühren für allgemeine Heilbehandlung abzurechnen. Die Leistungen sind nach § 4 Nr. 14 UStG von der Umsatzsteuer befreit. Andere als die in der nachfolgenden Übersicht genannten Gebührennummern können nur nach vorheriger Rücksprache und Bestätigung durch die auftraggebende Person angesetzt werden. Den bei der Erfüllung dieses Auftrags entstehenden erhöhten Beratungsaufwand (inkl. F7220 – Bericht Counseling Tinnitus sowie F7222 – Bericht Erfolgskontrolle Tinnitusrehabilitation) vergüten wir mit einer Pauschalgebühr von 50,- €.

|  |  |
| --- | --- |
| **Leistung** | **NummerUV-GOÄ** |
| Reintonaudiogramm | 1403 |
| Sprachaudiogramm | 1404 |
| Unbehaglichkeitsschwelle | 1403 |
| Tinnitusanalyse | 1403 |
| Überprüfung Hörgerät | 1405 |