

**DRK Medizinisches Versorgungszentrum Kirchen  
Zweigpraxis Hachenburg  
Orthopädie**

### **Individuelle medizinisch-fachärztliche Gesundheitsleistungen (IGeL)**

Sehr geehrte Patientin,  
sehr geehrter Patient,

als Versicherte haben Sie bei Ihrer gesetzlichen Krankenversicherung (GKV) einen Anspruch auf eine notwendige Behandlung um Krankheiten zu erkennen, zu heilen, zu lindern oder eine Verschlimmerung zu vermeiden. Vor diesem Hintergrund muss die vertragsärztliche (fachärztliche) Versorgung zweckmäßig und ausreichend sein, sie darf das Maß des Notwendigen nicht überschreiten und unterliegt einer strengen Budgetierung.

Darüber hinaus gibt es weitere empfehlenswerte fachärztliche Behandlungsmethoden, die nicht im Leistungskatalog gesetzlich Versicherter aufgeführt sind. Diese werden individuelle medizinisch-fachärztliche Gesundheitsleistungen (IGeL) genannt. Die IGe-Leistungen, in denen wir einen erheblichen Nutzen für Sie, unsere Patientinnen und Patienten, sehen, dürfen wir vom Grundsatz her im Rahmen der Therapiefreiheit erbringen. Diese Leistungen sind allerdings für Sie kostenpflichtig.

Bitte lesen Sie sich die von uns empfohlenen IGe-Leistungen auf der unten stehenden Liste aufmerksam durch.

Für Sie ist etwas Interessantes dabei?

Dann **kreuzen Sie die gewünschte Leistung an** und **unterzeichnen Sie die Einverständniserklärung**. Beachten Sie bitte auch die Rückseite. Für weitere Informationen wenden Sie sich jederzeit persönlich an uns. Wir beraten Sie gerne.

.....

### **Wir bieten Ihnen die folgenden IGe-Leistungen in unserer Praxis an:**

- Kortisonfreie Infiltration mit Recosyn uno:** intraartikuläre und periartikuläre Infiltration mit Hyaluronsäure. 166,27 € / einmalige Sitzung  
**Indikation:** Gelenkarthrosen sowie Knorpelschäden.
  
- Kortisonfreie Infiltration mit Sportvis:** intraartikuläre und periartikuläre Infiltration mit Hyaluronsäure. 75,83 € / pro Sitzung  
**Indikation:** Gelenkarthrosen, Knorpelschäden, Überlastung und Reizzustände von Sehnen

○ **Kinesio-Tape**

13,00 € / pro Sitzung

**Indikation:** Funktionelle Gelenk- und Sehnenerkrankungen, Sportverletzungen sowie Überlastungen, Verspannungen, Schuler-Nacken-Syndrom sowie bei akuten Rückenbeschwerden.

.....

**Einverständniserklärung**

Erklärung zur Inanspruchnahme einer IGe-Leistung

Es ist mir bekannt, dass die Krankenkasse, bei der ich versichert bin, eine im Sinne des Gesetzes ausreichende Behandlung gewährt und sicherstellt.

- Ich wünsche dennoch die von mir angekreuzte(n) Leistung(en).
- Ich wurde informiert und wünsche keine der aufgeführten Leistungen.

Ich weiß, dass die Behandlung nicht erstattungsfähig ist. Über die Kosten der ausgewählten Leistungen bin ich informiert.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Ihr Praxisteam