

# Gemeinschaftspraxis Weserstraße

## Dres. med. N. Jahn – K. P. Neues – W. Luserke – A. Schmitt

### Fachärzte für Innere Medizin und Allgemeinmedizin

Weserstr. 36; 26931 Elsfleth; Tel: 04404-92800 FAX: 04404-928018 E-Mail: info@arztpraxis-elsfleth.de

---

## Vorsorge-Check-PLUS

---

### Warum ?

Arteriosklerotische Gefäßerkrankungen zählen in der heutigen Welt zu den führenden Erkrankungen, die zu den häufigsten Todesfällen führen.

Ursache hierfür sind Gefäßveränderungen mit Fett- und Cholesterinablagerungen. Hierfür verantwortlich ist oft unsere Ernährungs- und Lebensweise, aber auch genetische Veranlagung oder auch bislang unentdeckte Erkrankungen bei den Betroffenen.

Hält der Prozess der Gefäßveränderungen über Jahre an, dann kommt es in aller Regel zu Gefäßverengungen oder Gefäßverschlüssen. Die Folgen hieraus sind z.B. Herzschwäche, Herzinfarkt oder Schlaganfall. Ein Herzinfarkt ist auch in der heutigen modernen Medizin eine Erkrankung mit einer hohen Sterblichkeit.

---

### Lösungsansatz

In der Präventionsmedizin geht es darum, Erkrankungen möglichst früh zu entdecken. Nur dann können Risikofaktoren minimiert und Lebensstiländerungen gezielt vorgenommen werden. Oft sind Schäden am Gefäßsystem reparabel. Das individuelle Risiko kann gezielt behandelt werden.

---

### Die Untersuchung

Die Fokussierung der Untersuchung liegt in der Beurteilung des arteriellen Gefäßsystems. Es werden die Halsschlagadern, die Bauchschlagadern, sowie die großen Beinarterien auf Veränderungen der Gefäßinnenhaut und eventuellen Verengungen oder gar Verschlüssen untersucht.

Es werden die Verschlussdrücke der Arme sowie der Beine ermittelt, als zusätzlichen Hinweis auf eine Erkrankung des arteriellen Gefäßsystems. Individuell kann die Ergänzung um z.B. eine Ultraschalluntersuchung des Herzens (Echokardiographie) oder auch eine Laboruntersuchung zur Detektion bislang unerkannter Gefäßrisikofaktoren angeboten werden.

---

### Welchen Patientengruppen ist ein Vorsorge-Check-PLUS zu empfehlen?

- \* Diabetiker
- \* Raucher
- \* übergewichtige Menschen
- \* Leistungssportler
- \* familiäre Belastung durch Herzinfarkt
- \* familiäre Belastung durch Schlaganfall
- \* bekannte Herzschwäche
- \* Stress durch den Beruf
- \* Bluthochdruck
- \* höheres Lebensalter ab 65 Jahre

### Check-up-PLUS Halsschlagadern

Untersuchung der Halsschlagadern, Messung des Blutflusses, Bestimmung der Gefäßinnenhautdicke (IMT-Messung), Suche nach Plaques, Einschätzung des Arteriosklerose-Risikos  
GOÄ-Ziffer: 1-5-645-410-420

EUR 50,-

### Check-up-PLUS Gefäße

Untersuchung der Halsschlagadern, der Brust- und Bauch- aorta, der Oberschenkelarterien, Verschlussdruckmessung der peripheren Gefäße, Blutdruckmessung, Bestimmung von Größe, Gewicht, BMI, Bauchumfangmessung  
GOÄ-Ziffer: 1-7-643-645-410-420x3-75

EUR 200,-

### Check-up-PLUS Herz und Gefäße

Untersuchung der Halsschlagadern, der Brust- und Bauch- aorta, der Oberschenkelarterien, Verschlussdruckmessung der peripheren Gefäße, Blutdruckmessung, Bestimmung von Größe, Gewicht, BMI, Bauchumfangmessung, Farbdopplerechokardiographie des Herzens, Belastungs-EKG  
GOÄ-Ziffer: 1-7-643-645-410-420x3-424

EUR 300,-

### Check-up-PLUS Komplett (Business-Check)

Untersuchung der Halsschlagadern, der Brust- und Bauch- aorta, der Oberschenkelarterien, Verschlussdruckmessung der peripheren Gefäße, Blutdruckmessung, Bestimmung von Größe, Gewicht, BMI, Bauchumfangmessung, Farbdopplerechokardiographie des Herzens, Belastungs-EKG, Krebsvorsorge (Männer), Hautkrebsvorsorge, Sonographie der Bauchorgane, Ganzkörperuntersuchung; Untersuchungen durch zwei Ärzte  
GOÄ-Ziffer: 28-29-643-645-410-420x3-424

EUR 400,-

### Check-up-PLUS Gefäßlabor Basis

hs-CRP, Lipoprotein (a), Homocystein  
GOÄ-Ziffer: 3741-3730-A3737

EUR 60,-

### Sportcheck / Tauchtauglichkeit

Ruhe-EKG, Belastungs-EKG, Lungenfunktion, körperliche Untersuchung, Messung der Sauerstoffsättigung  
GOÄ-Ziffer: 1-7-651-652-605/605a

EUR 100,-

### Sportcheck / Tauchtauglichkeit PLUS (ab 45 Jahre empfohlen)

Ruhe-EKG, Belastungs-EKG, Lungenfunktion, körperliche Untersuchung, Messung der Sauerstoffsättigung, Farbdopplerechokardiographie des Herzens  
GOÄ-Ziffer: 1-7-651-652-424-404-406-605/605a

EUR 200,-

## Honorarvereinbarung für privatärztliche Leistungen

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Ich wünsche durch die behandelnden Ärzte die oben ausgewählte Leistung gemäß GOÄ (Gebührenordnung für Ärzte) in Anspruch zu nehmen.

Es ist mir bekannt, dass die Krankenkasse, bei der ich versichert bin, eine im Sinne des Gesetzes ausreichende Behandlung gewährt. Ich habe eine schriftliche Patienteninformation erhalten. Die Kosten für diese individuelle Gesundheitsleistung trage ich vollständig selbst. Ich erhalte eine gesonderte Rechnung über die erbrachte Leistung.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift Patientin, Patient

.....  
Unterschrift Praxis / Arzt