

Kostenübernahme für arbeitstherapeutische Leistungen (ab 01.01.2021)

Bitte per Fax zurück an (0345) 44 59 59 75

Halle, den _____

Patient: _____

geb.: _____

BG / AZ. : _____

SB: _____

☐	Testung arbeitsplatz- oder berufsbezogen (1 Tag an einem Arbeitsplatz, zzgl. 45,00 €/h ab der 3. Stunde, inkl. Bericht*)	pauschal	275,00 €* 275,00 €
☐	Testung allgemeiner Arbeitsmarkt (2 Tage in unserer Einrichtung zzgl. ev. Übernachtung, inkl. Bericht)	pauschal	619,00 €* 619,00 €
☐	Arbeitstherapeutische Begleitung einer ABE (1 - 3h Aufenthalt, 1 - 2x pro Woche am Arbeitsplatz, inkl. Bericht*)	pro Besuch	175,00 €
☐	Begleitung der ABE in einem unserer Kooperationsbetriebe	pro Woche	395,00 €
☐	Arbeitstherapie Plus in unserer Einrichtung Wochen (zusätzlich 3x 20min pro Tag Physio- und/oder physikalische Therapie)	pro Tag	147,00 €
☐	Materialkosten pro Woche Arbeitstherapie	pauschal	30,00 €
☐	Teilnahme an Rehaplanungen (in allen ärztlichen Einrichtungen*)	pro Patient	45,00 €* 45,00 €
☐	Hilfsmittelanpassung / Arbeitgebergespräch (an einem Arbeitsplatz/in der betreuenden Einrichtung*)	pro Std.	110,00 €* 110,00 €
☐	Begutachtung PKW inkl. Bericht	in der Regel 90 min	229,00 €* 229,00 €
☐	Fahrstunde PKW	in der Regel 90 min	149,00 €
☐	Abschlussbericht Fahrschule		62,00 €
☐	Begutachtung LKW inkl. Bericht	in der Regel 180 min	518,00 €* 518,00 €
☐	Fahrstunde LKW	in der Regel 90 min	169,00 €
☐	Abschlussbericht Fahrschule		95,00 €
☐	Begutachtung Stapler/Baufahrzeug inkl. Bericht	in der Regel 90 min	169,00 €* 169,00 €
☐	Fahrstunde Stapler/Baufahrzeug	in der Regel 90 min	135,00 €
☐	Abschlussbericht Fahrschule		35,00 €
☐	Unterbringung in unserem Partnerhotel (Mo.-Fr., inkl. VP) (zzgl. ev. Fahrtkosten von der Unterkunft bis in unsere Einrichtung)	pro Nacht	59,00 €
☐	Anfahrt (zzgl. 40,00 €/h ab der 2. Stunde Fahrzeit, jedoch mind. 20€)	pro km	0,43 €

**Ab dem 01.01.2021 sind jegliche Testungen und Hilfsmittelberatungen, sowie deren Fahrtkosten umsatzsteuerpflichtig.*

Wir benötigen innerhalb von 3 Tagen eine Rückmeldung. Anderenfalls ist eine termin- und fachgerechte Ausführung Ihres Auftrages nicht möglich.

Ort, Datum

genehmigt (BG)