

Preisliste

▷ Arbeitstherapeutische Leistungsanalyse ALa®	arbeitsmarktbezogen	Dauer 2 Tage	424,60 €
	berufsbezogen	Dauer: 1 Tag	211,20 €
	arbeitsplatzbezogen	Dauer: 1 Tag	211,20 € *
▷ Arbeitstherapie Stufe II nach Wolters & Sohns Arbeitstherapie mit konkreten Anforderungen z.B. im Friederikenstift Hachmühlen oder in den kooperierenden Bildungszentren.		Dauer: Individuell nach Reha-Plan oder ärztlicher Verordnung	74,80 € pro Tag
▷ Therapeutisch begleitete Arbeits- und Belastungserprobung Stufe III nach Wolters & Sohns am Arbeitsplatz des Versicherten		Dauer: i. d. R. 2-4 Wochen gemäß Reha-Plan oder ärztlicher Verordnung	165,00 € pro Arbeitsplatzbesichtigung *
▷ Arbeits- und Belastungserprobung in einem Kooperationsbetrieb		Dauer: i. d. R. 2-4 Wochen	165,00 € pro Woche *
▷ Teilnahme an Reha-Planungen Beratende Tätigkeiten im Rahmen der Erstellung von Reha-Plänen in BG Kompetenzzentren		Dauer: i. d. R. 30 Minuten	30,00 € pro Patient
▷ Teilnahme an Reha-Planungen Beratende Tätigkeiten im Betrieb des Versicherten		Dauer: i.d.R. 1 Stunde	100,00 € pro Stunde*
▷ Beurteilung der Fahrtüchtigkeit Mit Hilfe der Driver Test Station (DTS) können Kraft, Beweglichkeit der Gliedmaßen und Reaktionsvermögen eines Patienten getestet werden.		Dauer: i. d. R. 1 Stunde im Friederikenstift Hachmühlen	168,00 € pro Patient
▷ Fit für den Arbeitsmarkt Auf der Basis von ICF sollen durch das Üben von Fertigkeiten die Voraussetzungen für eine erfolgreiche Vermittlung bzw. eine optimale Vorbereitung auf den allgemeinen Arbeitsmarkt geschaffen werden.		Dauer: 4 Wochen ambulant im MBOR Kompetenzzentrum Bad Rothenfelde	3000,00 € pauschal 4000,00 € mit Unterkunft und Verpflegung

***wenn die Maßnahme am Arbeitsplatz des Patienten durchgeführt werden soll, dann zzgl. Fahrtkosten von 30 Cent pro gefahrenen km und zzgl. 35 Euro pro Fahrtstunde ab der 2. Fahrtstunde**

Die Preise sind gültig ab dem 07.08.2018

▷ Nutzen Sie bitte unseren Anmeldebogen, welchen Sie auch von unserer Homepage herunterladen können.

Info-Materialien über unsere Angebote und Leistungen können Sie direkt bei uns anfordern oder nutzen Sie unsere Homepage www.per-reha.de.

Kontakt zu unseren Betriebsstätten

Kontakt	Hachmühlen
per Post an:	PER in der DIAKOVERE Krankenhaus gGmbH Am Deisterbahnhof 8 31848 Bad Münder/Hachmühlen
Ansprechpartner:	Michael Kirk
Tel./Fax:	☎ 05042 505-247 Fax: 05042 505-213
per Email:	per.hachmuehlen@per-reha.de
Kontakt	Magdeburg
	BBZM (Bau-Bildungszentrum Magdeburg)
Ansprechpartnerin:	Kerstin Luce
Tel./Fax:	☎ 0157 74604408 Fax: 0511 8110-583
per Email:	per.sachsen-anhalt@per-reha.de
Kontakt	Berlin
per Post an:	PER Im Lehrbauhof Berlin Belßstraße 12 12277 Berlin
Ansprechpartnerin:	Romhild Birke
Tel.:	☎ 0163 3395127 Fax: 030 7226003
per Email:	per.berlin@per-reha.de

Kontakt	Braunschweig
per Post an:	PER Im Ambulanten Therapiezentrum Braunschweig Nimesstraße 1 38100 Braunschweig
Ansprechpartner:	Marian Waßmann
Tel.:	☎ 0163 4278942 Fax: 0511 936970011
per Email:	marian.wassmann@per-reha.de
Kontakt	Bad Rothenfelde
per Post an:	PER im MBOR Kompetenzzentrum Hannoversche Straße 30 49214 Bad Rothenfelde
Ansprechpartnerin:	Beatrix Busch
Tel.:	☎ 05424 3964726 Fax: 05424 3964750
per Email:	per.bad-rothenfelde@per-reha.de

Anmeldebogen

zuständiger UV-Träger:		Ansprechpartner/in:	
Aktenzeichen:		Tel.-Nr.:	

Versicherte/r:

geb.:

Anschrift:

Unfalltag:

Diagnose:

Tel.-Nr.:

beschäftigt als

bei (Arbeitgeber)

Bitte führen Sie zu unseren Lasten folgende Maßnahme durch (bitte ankreuzen):

Arbeitstherapeutische Leistungsanalysen ALa®

- arbeitsmarktbezogen
- berufsbezogen
- arbeitsplatzbezogen

am Arbeitsplatz des/der Versicherten in einer unserer Einrichtungen

Arbeitstherapie

Arbeits- und Belastungserprobung

therapeutisch begleitet am Arbeitsplatz des/der Versicherten in einem Kooperationsbetrieb

DTS

Fit für den Arbeitsmarkt

ohne Unterbringung mit Unterbringung

Teilnahme an der Reha-Planung

im Kompetenzzentrum im Betrieb

Terminwunsch:

sonstige Informationen und Hinweise:

_____, den _____

(Unterschrift)

Wichtige Hinweise in eigener Sache:

Erforderliche Unterlagen: Tätigkeitsprofil, letzter medizinischer Bericht, Reha-Plan

Bitte informieren Sie Ihren Versicherten, dass er geeignete Arbeitskleidung und Arbeitsschuhe, sowie ggf. pers. Schutzausrüstung(en) mitbringt!