



Erhebungsbogen für Heilpraktiker

Angaben zur Praxis

Bitte in Druckbuchstaben, gut lesbar, ausfüllen.

| | | |
|-----------------|-----------------------------|-----------------|
| Name der Praxis | Zahl der Mitarbeiter/-innen | Ansprechpartner |
| Straße | Telefon/Fax | |
| Haus-Nr. | PLZ | Ort |
| E-Mail | | |

Angaben zu Leistungen

Bitte kreuzen Sie die durch Sie angebotenen Leistungen an.

| 1. Allgemeine Leistungen | 3. Spezielle Untersuchungen |
|---|--|
| eigene Untersuchung | Binokulare mikroskopische Untersuchung des Augenvordergrundes |
| Durchführung vollständiger Krankenexamens mit Repertorisation | Binokulare Spiegelung des Augenhintergrundes |
| Hausbesuche | Grundumsatzbestimmung nach Read |
| 2. Chemisch-physikalische Untersuchungen | Grundumsatzbestimmung mit Hilfe der Atemgasuntersuchung |
| Harnuntersuchungen | Prüfung der Lungenkapazität (Spirometrische Untersuchungen) |
| Carzinochrom-Reaktion (CCCR) | EKG Phonokardiogramm und Ergometrie |
| Blutstatus | EKG mit Standardableitungen |
| Blutzuckerbestimmung | Oszillogramm-Methoden |
| Hämoglobinbestimmung | Spezielle Herz-Kreislauf-Untersuchungen |
| Differenzierung des gefärbten Blutausstriches | Ultraschall-Gefäßdoppler-Untersuchung zur peripheren Venendruck- und/oder Strömungsmessung |
| Zählung der Leuko- und Erythrozyten | 4. Bioenergetische Verfahren |
| Blutkörperchen-Senkungsgeschwindigkeit (BSK) | Elektro-Neural-Diagnostik (Durchdringen der Haut) |
| Einfache mikroskopische und/oder chemische Untersuchung von Körperflüssigkeiten | Elektro-Neural-Diagnostik (ohne die Haut zu beschädigen) |
| Aufwendige Chemogramme von Körperflüssigkeiten und Ausscheidungen | Segmentdiagnostik, Maximaldiagnostik |
| Kristallographie, Photometrie | Bioelektrische Funktionsdiagnostik |
| | Hautwiderstandsmessung |

| |
|--|
| 5. Neurologische Untersuchungen |
| Neurologische Untersuchungen |
| 6. Heilmagnetische Spezialbehandlungen |
| heilmagnetische Spezialbehandlungen |
| 7. Psychotherapie |
| Psychotherapie |
| Behandlung von Störungen der Sprechorgane |
| Behandlung einer Einzelperson durch Hypnose |
| 8. Atemtherapie, Massagen |
| Atemtherapeutische Behandlungsverfahren |
| Nervenzpunktmassage |
| Bindegewebsmassage |
| Massage einzelner Körperteile/Großmassage |
| Unterwasserdruckstrahlmassage |
| Lymphdrainage |
| Schrägbettbehandlung |
| Behandlung mit physikalischen oder medicomechanischen Apparaten |
| 9. Akkupunktur |
| Akkupunktur einschließlich Pulsdiagnose Moxibustionen |
| Elektroakkupunktur |
| Injektionen und Quaddelungen in Akkupunkturpunkte |
| 10. Inhalation |
| Inhalationen |
| 11. Aerosole |
| Anwendung von Aerosolen mit Kompressor, Pressluft- bzw. Sauerstoffapparat |
| 12. Eigenblut |
| Eigenblutinjektion |
| Eigenharninjektion |
| 13. Injektionen |
| Injektion, subkutan |
| Injektion, intramuskulär |
| Injektion, intraarteriell |
| Intrakutane Reiztherapie (Quaddelbehandlung) |
| Neural- oder segmentgezielte Injektionen nach Hunecke |
| Infusion |
| Gasgemischinjektion (z. B. Ozon oder Sauerstoff) |
| Gasgemischinjektionen, intraarteriell |

| |
|---|
| 14. Blutentnahmen |
| Blutentnahme |
| Aderlass |
| Setzen von Blutegeln |
| Skarifikation der Haut |
| Setzen von Schröpfköpfen, unblutig |
| Setzen von Schröpfköpfen, blutig |
| Anwendung großer Saugapparate für ganze Extremitäten |
| Setzen von Fontanellen |
| Setzen von Cantharidenblasen |
| Reinjektion des Blaseninhaltes |
| Anwendungen von Postulantien |
| Braunscheidtieren |
| Biersche Stauung |
| 15. Infiltrationen |
| Behandlung mittels paravertebraler Injektion |
| 16. Roedersches Verfahren |
| Roedersches Behandlungs- und Mandelabsaugungsverfahren |
| 17. Sonstiges |
| Spülung des Ohres |
| Anwendung der Beutelbegasung für ganze Extremitäten mit Ozon oder Sauerstoff |
| 18. Abszesse u. a. |
| Eröffnung eines oberflächlichen Abzesses |
| Entfernung von Aknepusteln (Verletzen der Haut) |
| 19. Versorgung einer Wunde |
| Versorgung einer frischen kleinen Wunde |
| Versorgung einer größeren und verunreinigten Wunde |
| 20. Verbände |
| Elastische Stütz- und Pflasterverbände |
| Kompressions- oder Zinkleimverband |
| 21. Gelenk- und Wirbelsäulenbehandlung |
| Chiropraktische Behandlung der Wirbelsäule |
| 22. Osteopathische Behandlungen |
| Osteopathische Behandlung |
| 23. Hydro- und Elektrotherapie |
| Leistungen eines ansteigenden Vollbades |
| Leistungen eines ansteigenden Teilbades |
| Spezialdarmbad (subaquales Darmbad) |
| Kneippsche Güsse |
| 24. Elektrische Bäder und Heißluftbäder |
| Elektrische Bäder- und Heißbäder |
| Heißluftbad im geschlossenen Kasten |
| Elektrisches Vierzellenbad |
| Elektrisches Vollbad (Stangerbad) |

25. Spezialpackungen

Fangopackungen

Paraffinpackungen

Kneippsche Wickel und Ganzpackungen

26. Elektro-physikalische Heilmethoden

Lichtbestrahlungen

Faradisation, Galvanisation und verwandte Verfahren (Schwellstromgeräte)

Anwendung der Influenzmaschine

Anwendung von Heizsonnen (Infrarot)

Verschörfung mit heißer Luft und heißen Dämpfen

Behandlung mit hochgespannten Strömen, Hochfrequenzströmen

Langwellenbehandlung (Diathermie), Kurzwelle- und Mikrowellenbehandlung

Magnetfeldtherapie mit besonderen Spezialapparaten

Elektromechanische und elektrothermische Behandlung

Niederfrequente Reizstromtherapie, z. B. Jono-Modulator

27. Herstellen von Arzneimitteln

Allergentests

Mischen von Fertigarzneimitteln zur individuellen Anwendung (oral, zur Injektion, zur Infusion), z. B. das Auflösen von homöopathischen Mitteln in Flüssigkeiten

Eigenbluttherapie unter Zugabe registrierter Homöopathika oder zugelassener Fertigarzneimittel

Eigenbluttherapie mit und ohne Behandlung des Eigenblutes

Mischinjektionen/Mischinfusionen aus registrierten homöopathischen Arzneimitteln und einer Trägerlösung

Mischinjektionen/Mischinfusionen aus zugelassenen Fertigarzneimitteln und einer Trägerlösung

Sollte mindestens ein Punkt der unter Nummer 27 (Herstellen von Arzneimitteln) aufgeführten Leistungen Ihren Tätigkeiten entsprechen, dann sind Sie gemäß § 67 Abs. 2 Arzneimittelgesetz (AMG) verpflichtet, dies der Landesdirektion Sachsen (Dienststelle Leipzig, Braunstraße 2, 04107 Leipzig) anzuzeigen.

Ein entsprechendes Formular finden Sie unter: www.lids.sachsen.de/soziales/?ID=10655&art_param=748

28. Sonstige Leistungen

Bei Änderungen Ihres Leistungsumfanges ist dies bitte schriftlich, per Fax oder per E-Mail dem Gesundheitsamt zeitnah mitzuteilen.