

THERAPIETAFEL FÜR PHYSIKALISCHE BEHANDLUNGEN

Gruppe 1: Bewegungstherapie

| Pos.Nr. | Therapieart | Indikation |
|---------|--|--|
| 550 | Bewegungstherapie – einzeln | Bei allen Indikationen mit Funktionsverlust und/oder Schmerzen im muskuloskelettalen Bereich. |
| 581 | Bewegungstherapie – einzeln | Bis zu 3 Monaten postoperativ , sowie neurologische Erkrankungen mit signifikanten Defiziten; Polytraumen |
| 582 | Spezielle Bewegungstherapie an cerebralparetischen Kindern (0-15 Jahre) mit signifikanten Störungen der Sensomotorik mittels Bobath- und/oder Vojta-Technik Erwachsene (ab dem vollendeten 15. Lebensjahr) | <u>Indikationen Kinder:</u> Angeborene und erworbenen Cerebralparese mit signifikanten Störungen (Tetra. Di, Hemiparese, Athetose, Ataxie), Querschnittssyndrome, SHT, Apallisches Syndrom, Plexusparese - durch Geburtstrauma, fortgeschrittenes Stadium der MS u. ALS <u>Indikationen Erwachsene:</u> Kompletter und inkompletter Querschnitt, Amyotrophe Lateralsklerose, Apoplexie mit signifikanten sensomotorischen Störungen, Ataxie, MS (fortgeschrittenes Stadium) |
| 551 | Bewegungstherapie – Gruppe Bei der „Rückenschule“ kommt das Konzept der Dr. Wolff Rückentherapie zum Einsatz | Bei allen Indikationen mit Funktionsverlust und/oder Schmerzen im muskuloskelettalen Bereich, wie z. B.: Haltungsschwäche, Rückenschule, Osteoporose, Inkontinenz, Rheumatoide Arthritis, Bein- und Fußfehlstellungen, muskuläre Dysbalancen, jeweils ohne akute Schmerzsymptomatik, wo eine Einzeltherapie medizinisch nicht notwendig oder sinnvoll ist. |

Gruppe 2: Massagetherapie

| Pos.Nr. | Therapieart | Indikation |
|---------|--|---|
| 546 | Manuelle Teilmassage | Chronische bzw. subakute Wirbelsäulenbeschwerden inkl. Schulter- und Hüftgürtel |
| 549 | Unterwasserdruckstrahlmassage | Chronische bzw. subakute Wirbelsäulenbeschwerden inkl. Schulter- und Hüftgürtel |
| 577 | Komplexe Entstauungstherapie, 30 Minuten (vormals Lymphdrainage) | Zur Nachbehandlung nach Operationen und Traumata (z. B.: Contusio, Distorsio, Combustio) innerhalb von 3 Monaten nach der Operation/Trauma. Wenn 2 Extremitäten betroffen sind, kann jeweils die Pos. 577 zeitgleich, ohne Bewilligung abgerechnet werden. Nur in Kombination mit Bewegungstherapie. Die Kombination mit einer Bewegungstherapie ist bei Operationen im Gesichtsbereich, bei absoluten Belastungsverbot und bei großflächigen Hämatomen nicht zwingend erforderlich |
| 529 | Komplexe Entstauungstherapie, 50 Minuten | Sekundäre Lymphödeme in Zusammenhang mit konservativ behandelten Karzinomerkkrankungen sowie bei st.p. Karzinomoperationen mit Lymphadenektomie ohne Extremitätenschwellung bzw. mit Extremitätenschwellung, wenn Kontraindikationen gegen das Bandagieren bestehen. |
| 527 | Komplexe Entstauungstherapie, 70 Minuten Inklusive Anlegen des Kompressionsverbandes | Primäre Lymphödeme, sekundäre Lymphödeme in Zusammenhang mit konservativ behandelten Karzinomerkkrankungen sowie bei st.p. Karzinomoperationen mit Lymphadenektomie mit Extremitätenschwellung, Combustio bei extremer Ausprägung |

Gruppe 4: Ultraschall

| Pos.Nr. | Therapieart | Indikation |
|---------|---------------------------------------|--|
| 591 | Ultraschalltherapie bzw. Phonophorese | Tendinopathien, CTS, Arthrosen, Bursitiden |

Gruppe 5: Thermotherapie

| Pos.Nr. | Therapieart | Indikation |
|---------|--|--|
| 538 | Galv. Strombad (Stangerbad) | Neuralgien, Polyneuropathien, Raynaud-Syndrom, Mb. Sudeck, periphere Paresen, Parästhesien, Dysästhesien |
| 561 | Schwebstoffbad | Chron. und subakute Wirbelsäulenbeschwerden, Arthrosen |
| 562 | Kohlensäurebad mit örtlichem Heilmittel „Stadtquelle Bad Radkersburg“ (Long Life) | Chron. und subakute Wirbelsäulenbeschwerden, Arthrosen |
| 563 | Luftperlbad | Chron. und subakute Wirbelsäulenbeschwerden, Arthrosen |
| 570 | Moorpackung oder Parafango, bzw. Schlammpackung | Chron. und subakute Wirbelsäulenbeschwerden, Arthrosen |
| 589 | Kryotherapie (Kryopack, Coldpack, Cryojet) | Nur in Kombination mit Bewegungstherapie |

Gruppe 6: Elektrotherapie

| Pos.Nr. | Therapieart | Indikation |
|---------|--|--|
| 531 | Jontophorese mit med. Beistellung | Bursitiden, Tendinopathien, Arthrosen |
| 539 | Zweizellenbad | Neuralgien, Polyneuropathien, Raynaud-Syndrom, Mb. Sudeck, periphere Paresen, Parästhesien, Dysästhesien |
| 540 | Vierzellenbad | Neuralgien, Polyneuropathien, Raynaud-Syndrom, Mb. Sudeck, periphere Paresen, Parästhesien, Dysästhesien |
| 552 | Elektrophysikalische Therapie | Muskelatrophien, periphere Paresen, Wirbelsäulenbeschwerden, Dysmenorrhoe, diabetische Polyneuropathie, Schmerzen und myofasiales Schmerzsyndrom, rheumatoide Arthritis, Arthrose, Kopfschmerz |

Gruppe 7: Aerosol und Inhalation

| Pos.Nr. | Therapieart | Indikation |
|---------|--|--|
| 557 | Aerosolinhalation mit med. Beistellung bzw. Ultraschallinhalation | Infekte der oberen Atemwege, chron. oder akute Sinusitis, Tubenkatarrh postoperativ nach Nasen/NNH-Op., Rhinitis sicca, akute allerg. Rhinitis |

Nähere Information: Tel.: 03476/2265; E-Mail: vita-med@parktherme.at, www.parktherme/vita-med

Öffnungszeiten: MO-FR 07.00 bis 17.00, SA 07.00 bis 12.00