



Immanuel Krankenhaus Berlin · Lindener Weg 19 · 13125 Berlin-Buch

Immanuel Krankenhaus Berlin  
Tagesklinik Naturheilkunde  
**z.H. Pflegedienst Tagesklinik**  
Lindener Weg 19  
13125 Berlin-Buch

Tel. 030 94792 359  
Fax 030 94792 550  
buch.tagesklinik.naturheilkunde@immanuel.de

Berlin-Buch im Jahr 2025

## Ihre Aufnahme in die Tagesklinik Naturheilkunde

Sehr geehrte Damen und Herren,  
Sehr geehrte Patientinnen und Patienten,

Aufgrund der Ergebnisse aus Prüfungen des Medizinischen Dienstes geben wir Ihnen die nun folgenden Informationen.

Wenn Sie einen Einweisungsschein (Verordnung von Krankenhausbehandlung, Muster 2a) von Ihrem behandelnden Arzt/Ihrer behandelnde Ärztin erhalten haben, sind folgende Punkte zu beachten:

- Die Notwendigkeit ist bei der Verordnung vom Arzt zu begründen.
- Die Begründung soll sich aus der Angabe der Diagnose oder weiterer Angaben (Nebendiagnose und besondere Gründe für die stationäre Behandlung) ergeben.
- Die Verordnung hat vor Beginn der Krankenhausbehandlung zu erfolgen.
- Die für die Krankenhausbehandlung begründeten Unterlagen sind beim ärztlichen Vorgespräch vorzulegen (Anamnese, Diagnostik und ambulante Therapie).

**!Wichtig!**  
**Auf dem Einweisungsschein muss stehen:**  
**Tagesklinik Naturheilkunde Immanuel Krankenhaus Berlin (siehe Anlage)**

Um die Aufnahme so reibungslos und problemlos wie möglich zu gestalten, erhalten Sie anbei unseren Fragebogen.

Schicken Sie bitte diesen Fragebogen und den anhängenden Bogen zur Datenübermittlung, vollständig und gut leserlich, ausgefüllt und unterschrieben innerhalb von 14 Tagen an folgende Adresse:

Immanuel Krankenhaus Berlin  
Tagesklinik Naturheilkunde  
**z.H. Pflegedienst Tagesklinik**  
Lindenberger Weg 19  
13125 Berlin-Buch

Sollten beim Ausfüllen Fragen auftauchen, wenden Sie sich bitte per Mail an uns:  
[berlin.mindbodymedizin@immanuel.de](mailto:berlin.mindbodymedizin@immanuel.de)

Wir werden Ihre Unterlagen prüfen und uns dann bei Ihnen melden.

**Hinweis:**

Die tagesklinische Behandlung kann nur dann gewährt werden, wenn die Aufnahme oder die Behandlung nach Prüfung durch das Krankenhaus erforderlich ist, weil das Behandlungsziel nicht durch ambulante Behandlung einschließlich häuslicher Krankenpflege erreicht werden kann.

**Das bedeutet, dass über die tatsächliche Aufnahme in die Tagesklinik die Krankenhausärztin bzw. der Krankenhausarzt entscheidet.**

Nach einem tagesklinischen Aufenthalt hat die Krankenkasse das Recht, die teilstationäre Notwendigkeit zu prüfen. Sollte im Nachgang durch den Medizinischen Dienst der Krankenkasse (MDK) oder durch die Krankenkasse festgestellt werden dass das ambulante Therapiemöglichkeiten nicht ausgeschöpft wurde, werden unsere erbrachten Leistungen nicht finanziert.

Daher sind wir verpflichtet die tatsächliche Aufnahme genau zu überprüfen.

Es besteht die Möglichkeit, dass wir ein ambulantes Gespräch in unserer Hochschulambulanz / IMZ vorschalten müssen.

Wir bedanken uns bei Ihnen im Vorfeld für Ihre Angaben und werden uns nach eingehender Prüfung bei Ihnen melden.

Mit freundlichen Grüßen

Das Team der Tagesklinik Naturheilkunde

Muster für den Einweisungsschein:

Krankenkasse bzw. Kostenträger			<b>Verordnung von Krankenhausbehandlung 2</b> <i>(Nur bei medizinischer Notwendigkeit zulässig!)</i>			
Name, Vorname des Versicherten			<input type="checkbox"/> Belegarzt- behandlung			
getr. am			<input type="checkbox"/> Notfall			
Kostenzusagevermerk	Versicherer-Nr.	Status	<input type="checkbox"/> Unfall, Unfallfolgen			
Berufszustand-Nr.	Arzt-Nr.	Datum	<input type="checkbox"/> Versicherungs- los (d.B.V.G.)			
Diagnose			Nächsterreichbare, geeignete Krankenhäuser			
Bitte dem Patienten gekürzt mitgeben!			Wohnort (z. B. Straße / Nr.) / Unterschrift des Arztes			
					Untersuchungsergebnisse	
					Bisherige Maßnahmen (z. B. Medikation)	
					Vorgeschichte/Hinweise (z. B. Allergie)	
Mitgegebene Befunde						
Ausfertigung für den Krankenhausarzt! Vertraulich!			Muster 2b (10/2014)			

In diesem Feld muss stehen:  
„Tagesklinik Naturheilkunde Imma-  
nuel Krankenhaus Berlin“

Diese Punkte muss der einweisende Arzt/die einweisende Ärztin bitte un-  
bedingt ausfüllen!