

## Dokumentation

### Konkretisierung Rheuma – Überweisung bei Verdachtsdiagnosen



Geschäftsstelle (Nadine Gionkar)  
Telefon: 02526 300-1541  
Telefax: 02526 300-1555  
E-Mail: asv-rh@st-josef-stift.de  
Terminvergabe: Telefon 02526 300-300  
Westtor 7 · 48324 Sendenhorst  
www.st-josef-stift.de

### Beschlusstext GBA:

**Die Aufnahme in die ASV kann auch aufgrund einer Verdachtsdiagnose erfolgen. Diese Überweisung setzt eine medizinische Begründung durch den Vertragsarzt voraus. Zuvor muss eine Mindestdiagnostik gestellt werden.**

**Diese Punkte müssen vor Einschluss in die ASV erledigt sein und mit den eingereichten Unterlagen dem ASV-RH-Arzt vorgelegt werden. Bitte auf der Überweisung §116b ankreuzen und den entsprechenden ICD-Code vermerken.**

Patientendaten inkl. Telefonnummer:

Kontaktdaten überweisender Arzt:

## **Bitte ausgefüllt zurück faxen an 02526 300 301**

### Anamnese

Morgensteifigkeit

### erstellt am:

ja  Dauer (Min.) nein

Entzündliche Gelenkschmerzen

ja  nein

Nächtlicher Rückenschmerz

ja  nein

### Körperliche Untersuchung

### erstellt am:

Gelenkschwellungen 1 Gelenk  2-4 Gelenke  >4 Gelenke

### Laboruntersuchungen

### Ergebnisse vom:

CRP

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ Einheit  mg/dl  mg/l

BSG

\_\_\_\_\_ mm n.W.

Rheumafaktor

\_\_\_\_\_ (0-14 U/ml)

evtl. CCP-Antikörper

\_\_\_\_\_ (0-10 IU/ml) oder \_\_\_\_\_ (0-7 U/ml)

### Verschiedenes

Röntgenbilder, MRT-Bilder – Befunde beigefügt

ja  nein

Ist diese Untersuchung eine Zweitmeinung bzw. war der Patient schon in rheumatologischer Behandlung

ja  nein

Abklärung eines Fibromyalgie-Syndroms / Schmerzsyndrom

ja  nein