

	BKK	IKK		
Name, Vorname des Versicherten				
geb. am				
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status		
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis:	Datum:		

Anlage 1

Zur Vorlage beim zuweisenden Vertragsarzt (Hausarzt)

für die Behandlung im Rahmen der integrierten Versorgung

<p>An den zuweisenden Vertragsarzt</p> <p>Bei dem o.g. Patienten wurde die Indikation zur Operation</p> <p><input type="checkbox"/> bestätigt <input type="checkbox"/> nicht bestätigt</p> <p>und diese Operation soll unter Betreuung eines erfahrenen Facharztes für Anästhesiologie und Intensivmedizin durchgeführt werden.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Die Operation soll im Rahmen der integrierten Versorgung im MLZ Diakonissenkrankenhaus Dessau erfolgen.</p> <p><input type="checkbox"/> Die Operation kann nicht im Rahmen der integrierten Versorgung im MLZ Diakonissenkrankenhaus Dessau erfolgen.</p>	<p>Medizinisches Leistungszentrum</p> <p>Diakonissenkrankenhaus Dessau gGmbH</p> <p>Gropiusallee 3 06846 Dessau</p> <p>Telefon: (0340) 6502-0</p> <p>Telefax: (0340) 6502-1009</p>																				
Diagnose:																					
Geplante Operation:																					
voraussichtlich am:																					
<p>Die hier verwendeten modernen Vollnarkoseverfahren sind sehr wenig belastend für den Patienten. Wir bitten Sie deshalb um die Durchführung eines präoperativen Status und einer OP-Vorbereitung (analog der EBM-Nr. 31010, 31011, 31012, 31013). Dafür können Sie gegenüber der KVSA die Pseudoziffer 99305D abrechnen.</p> <p>Bitte bedenken Sie die zeitgerechte Umstellung bei ASS/ Plavix/ Macumar-Patienten. Bei Metformin- eingestellten Diabetikern ist die 2-tägige (48 Std.) Pause präoperativ einzuhalten.</p>																					
Folgende präoperative Befunde werden benötigt:																					
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 40%;"> <input type="checkbox"/> Ruhe-EKG <input type="checkbox"/> Dokumentation und/oder ausführlicher Befundbericht <input type="checkbox"/> Ganzkörperstatus <input type="checkbox"/> Thorax-Rö. (ab 50. Lebensjahr, bei Bedarf eher) </td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-top: 1px solid black;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Laboruntersuchungen: <u>obligat</u></td> <td style="width: 50%;"><u>fakultativ</u></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Erythrozyten</td> <td><input type="checkbox"/> Glukose</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Leukozyten</td> <td><input type="checkbox"/> Kreatinin</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Thrombozyten</td> <td><input type="checkbox"/> Gamma-GT</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hämoglobin</td> <td><input type="checkbox"/> PTT</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hämatokrit</td> <td><input type="checkbox"/> Quick</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Kalium</td> <td></td> </tr> </table> </td> <td style="border-top: 1px solid black;"> <input type="checkbox"/> T 3 <input type="checkbox"/> TBG <input type="checkbox"/> T 4 <input type="checkbox"/> Spirometrie <input type="checkbox"/> weiterführendes Labor nach 31013 nach Abschnitt 32.2 EBM nach vollendetem 60. Lj. </td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> Ruhe-EKG <input type="checkbox"/> Dokumentation und/oder ausführlicher Befundbericht <input type="checkbox"/> Ganzkörperstatus <input type="checkbox"/> Thorax-Rö. (ab 50. Lebensjahr, bei Bedarf eher)			<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Laboruntersuchungen: <u>obligat</u></td> <td style="width: 50%;"><u>fakultativ</u></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Erythrozyten</td> <td><input type="checkbox"/> Glukose</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Leukozyten</td> <td><input type="checkbox"/> Kreatinin</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Thrombozyten</td> <td><input type="checkbox"/> Gamma-GT</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hämoglobin</td> <td><input type="checkbox"/> PTT</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hämatokrit</td> <td><input type="checkbox"/> Quick</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Kalium</td> <td></td> </tr> </table>	Laboruntersuchungen: <u>obligat</u>	<u>fakultativ</u>	<input type="checkbox"/> Erythrozyten	<input type="checkbox"/> Glukose	<input type="checkbox"/> Leukozyten	<input type="checkbox"/> Kreatinin	<input type="checkbox"/> Thrombozyten	<input type="checkbox"/> Gamma-GT	<input type="checkbox"/> Hämoglobin	<input type="checkbox"/> PTT	<input type="checkbox"/> Hämatokrit	<input type="checkbox"/> Quick	<input type="checkbox"/> Kalium		<input type="checkbox"/> T 3 <input type="checkbox"/> TBG <input type="checkbox"/> T 4 <input type="checkbox"/> Spirometrie <input type="checkbox"/> weiterführendes Labor nach 31013 nach Abschnitt 32.2 EBM nach vollendetem 60. Lj.
	<input type="checkbox"/> Ruhe-EKG <input type="checkbox"/> Dokumentation und/oder ausführlicher Befundbericht <input type="checkbox"/> Ganzkörperstatus <input type="checkbox"/> Thorax-Rö. (ab 50. Lebensjahr, bei Bedarf eher)																				
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Laboruntersuchungen: <u>obligat</u></td> <td style="width: 50%;"><u>fakultativ</u></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Erythrozyten</td> <td><input type="checkbox"/> Glukose</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Leukozyten</td> <td><input type="checkbox"/> Kreatinin</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Thrombozyten</td> <td><input type="checkbox"/> Gamma-GT</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hämoglobin</td> <td><input type="checkbox"/> PTT</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hämatokrit</td> <td><input type="checkbox"/> Quick</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Kalium</td> <td></td> </tr> </table>	Laboruntersuchungen: <u>obligat</u>	<u>fakultativ</u>	<input type="checkbox"/> Erythrozyten	<input type="checkbox"/> Glukose	<input type="checkbox"/> Leukozyten	<input type="checkbox"/> Kreatinin	<input type="checkbox"/> Thrombozyten	<input type="checkbox"/> Gamma-GT	<input type="checkbox"/> Hämoglobin	<input type="checkbox"/> PTT	<input type="checkbox"/> Hämatokrit	<input type="checkbox"/> Quick	<input type="checkbox"/> Kalium		<input type="checkbox"/> T 3 <input type="checkbox"/> TBG <input type="checkbox"/> T 4 <input type="checkbox"/> Spirometrie <input type="checkbox"/> weiterführendes Labor nach 31013 nach Abschnitt 32.2 EBM nach vollendetem 60. Lj.					
Laboruntersuchungen: <u>obligat</u>	<u>fakultativ</u>																				
<input type="checkbox"/> Erythrozyten	<input type="checkbox"/> Glukose																				
<input type="checkbox"/> Leukozyten	<input type="checkbox"/> Kreatinin																				
<input type="checkbox"/> Thrombozyten	<input type="checkbox"/> Gamma-GT																				
<input type="checkbox"/> Hämoglobin	<input type="checkbox"/> PTT																				
<input type="checkbox"/> Hämatokrit	<input type="checkbox"/> Quick																				
<input type="checkbox"/> Kalium																					
Arztstempel	Datum, Unterschrift																				