

## **Anlage 8a** **Schnittstellen HAUSARZT/FACHARZT**

### **I. Abschnitt (HAUSARZT ZU FACHARZT)**

Bei Überweisung an den FACHARZT hat der HAUSARZT folgende Befunde und Unterlagen zu übermitteln:

- Diagnoserelevante Vorbefunde (Kopien und Arztbriefe)
- DMP-Einschreibung/Folgedokumentation (Kopien) – soweit vorhanden
- Aktuelle Laborwerte (der letzten 3 - 6 Monate, z. B. Crea, Ges.-Chol., LDL, HDL, TG, BZ, HbA1c, TSH, K, gegebenenfalls INR)
- Aktuelle Pharmakotherapie
- Aktuelles 12-Kanal-Ruhe-EKG (Kopie)

Auf dem Formular 6 (Überweisungsschein) ist die Kennzeichnung „**C+**“ im Auftragsfeld zu dokumentieren.

### **II. Abschnitt (FACHARZT ZU HAUSARZT)**

Bei „Rückgabe“ des Patienten an den HAUSARZT hat der FACHARZT einen Arztbrief mit folgenden Inhalten zu übermitteln:

**Patient:** N.N., geb. 00.00.1900  
Straße, Nr., PLZ, Ort  
 Teilnahme- und Einwilligungserklärung liegt vor

**Diagnosen:**

**Vormedikation:**

**Konsequenzen:**

**Empfehlung zur Pharmakotherapie:**

**Hinweise zur körperlichen Belastbarkeit/Arbeitsfähigkeit:**

Die Anamnese und Befunde sahen wie folgt aus:

**Anamnese:**

**Klinischer Untersuchungsbefund:**

**Ruhe-EKG:**

**Belastungs-EKG:**

**Ggf. Holter-EKG/Event-Monitoring:**

**Echokardiographie:**

**Individuelle Therapieziele und Wiedervorstellungstermin:**

(z. B. beim Gefäßpatienten)

LDL-Cholesterin:

HDL-Cholesterin:

Triglyzeride:

Ruhe-Blutdruck:

BMI:

**Ggf. Ernährungs- und Sportempfehlung:**

**Termin zur Überprüfung der Zielwerte durch HAUSARZT:** z. B. in 3 Monaten

**Fachärztlicher Kontrolltermin bei stabilem Verlauf:**

Auf dem Formular 6 (Überweisungsschein) ist die Kennzeichnung „C+“ im Auftragsfeld zu dokumentieren.

**III. Abschnitt Dringlichkeit (HAUSARZT zu FACHARZT)**

Im Rahmen der Dringlichkeitsbehandlung gemäß § 11d erfolgt die Datenübermittlung (Arztbrief mit akuten Symptomen, Auswertung Ruhe-EKG und Ergebnis des Troponin-Tests) in geeigneter Form (Fax, E-Mail, persönliche Übergabe). Dazu kann die Anlage 8b (Dokumentationsbogen „Dringlichkeit“) verwendet werden.

Die Kennzeichnung „C+“ auf dem Formular 6 (Überweisungsschein) ist um „(D)“ im Auftragsfeld zu ergänzen.

**Freigabe 25.01.2011**

**Überweisungsschein** 06  
Quartal

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten geb. am

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Kurativ  Präventiv  Behandl. gemäß § 116b SGB V  bei belegärztl. Behandlung Geschlecht

Unfall Unfallsfolgen Datum der OP bei Leistungen nach Abschnitt 31.2 TTTMMJJJWW

Überweisung an AU bis TTTMMJJJ

Ausführung von Auftragsleistungen  Konsiliaruntersuchung  Mit-/Weiterbehandlung

eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

**C+ (D)**

**Verbindliches Muster**

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 6 (4.2011)