|  |
| --- |
| Johanniter GmbH  **Johanniter-Krankenhaus**  Akademisches Lehrkrankenhaus der Rheinischen Friedrich-Wilhelms Universität Bonn  **Geriatrische Institutsambulanz**  Chefarzt: Prof. Dr. med. Andreas H. Jacobs, MSc  Telefon: 0228 543-2207, Telefax: 0228 543-2213  Johanniterstraße 3-5, 53113 Bonn  www.johanniter-kliniken.de |

|  |
| --- |
| **Anmeldung zur Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments in der geriatrischen Institutsambulanz** |

Sehr geehrter Kollege/-in,

gerne führen wir bei Ihrem Patienten ein erweitertes geriatrisches Assessment durch und stellen einen Diagnose- und Therapieplan für Sie auf. Hierfür benötigen wir allerdings noch die folgenden Informationen. Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne unter der o.g. Rufnummer zur Verfügung oder Sie können uns diesen Anmeldebogen zurückfaxen und wir melden uns anschließend telefonisch bei Ihnen.

Praxis

Rückrufnummer

Gewünschter Rückrufzeitraum

Name und Vorname des Patienten

Geburtsdatum und Alter des Patienten

Versicherung

Um einen besonderen geriatrischen Versorgungsaufwand und –bedarf nachzuweisen, muss der Patient mindestens 71 Jahre alt sein und mindestens zwei der folgenden Symptome / Syndromkomplexe aufweisen: (bitte zutreffendes ankreuzen)

* Multifaktoriell bedingte Mobilitätsstörung einschließlich Fallneigung und Altersschwindel
* Kompexe Beeinträchtigung kognitiver, emotionaler oder verhaltensbezogener Art
* Gebrechlichkeit (Frailty-Syndrom) (Kombination aus unbeabsichtigtem Gewichtsverlust, körperlicher und/oder geistiger Erschöpfung, muskulärer Schwäche)
* Dysphagie
* Inkontinenz(en)
* Therapierefraktäres chronisches Schmerzsyndrom
* Pflegegrad gemäß §15 SGB XI

Zusätzlich muss/sollte vorhanden sein (gerne auch als beigefügte Kopie): (bitte zutreffendes ankreuzen)

* Vorliegen der Ergebnisse eines geriatrischen Basis-Assessments entsprechend den Inhalten nach GOÄ 03360. (Die Durchführung des geriatrischen Basis-Assessments darf nicht länger als ein Quartal zurückliegen.)
* Diagnosenliste
* Medikationsliste (gerne auch als beigefügte Kopie)
* Letzte Laborbefunde
* Weitere Vorbefunde (letzter Krankenhausaufenthalt, CT, Sonografie, etc.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift Arzt

***Hinweise zur Abrechnung:*** *Für den niedergelassenen Arzt erfolgt die Vergütung extrabudgetär. Die Ziffer 03360 für das geriatrische Basisassessment ist die Voraussetzung zur Überweisung an die GIA und kann von dem Hausarzt abgerechnet werden. Des Weiteren kann der Hausarzt die Ziffer 30980 für die telefonische Abklärung mit dem Geriater abrechnen, egal ob der Patient in der GIA vorstellig wird oder ob die Problematik bereits telefonisch abgeklärt werden kann. Bei Einleiten einer empfohlenen Therapie innerhalb von vier Wochen kann der Hausarzt eine weitere Ziffer (30988) abrechnen.*