

Praxisstempel

Patientendaten: Nachname: _____ **Vorname:** _____

Geb.-Datum: _____ Versicherung: _____

Tel.-Nr. des Patienten _____ Adresse: _____

Terminvereinbarung: _____

Anmeldung zur Behandlung von Patienten mit schweren Verlaufsformen rheumatologischer Erkrankungen gemäß § 116b SGB V

Systemerkrankung

- Kollagenose
- Vaskulitis
- Autoinflammatorisches Syndrom
- Arthritis mit klinisch bedeutsamen extraartikulären Manifestationen und schweren systemischen Verläufen

mit Multimorbidität an

- Niere Lunge/Pleura Herz/Perikard Haut/SH Nerven Auge
- HNO Blutbild Gelenke Muskeln Gefäße Lymphadenopathie
- Raynaud Fieber Gewichtsabnahme ILD bei Systemerkrankung

Grund der aktuellen Vorstellung: Diagnosesicherung Verlaufs-/Therapiekontrolle
 Zweitmeinung Indikationsstellung für Biologika (siehe Formblatt B)

Notfall, weil _____

Pathologische Befunde: **Befundkopien bitte mit der Anmeldung faxen:**

(Bei komplett unauffälliger Befundlage der u.g. Parameter ist eine schwere Verlaufsform unwahrscheinlich)

- BSG >30 mm/h BSG >60 mm/h CRP > 2-3fache der Norm *MRSA-Screening* ja nein
- Blutbild Kreatinin Leberwerte
- RF anti-CCP-Ak ANA > 1: 320 ANCA
- HLA-B27 Biopsie Bildgebung Sonstiges

Inkomplette Anmeldungen können nicht berücksichtigt werden. Bei fehlender § 116b-Indikation erfolgt eine Rückweisung und der Verweis auf niedergelassene Rheumatologen.

Kommentar, Begleiterkrankungen und Diagnosen:

Termin am _____ **um** _____ **Uhr**