

Adipositas-Zuweisung

Patient:innendaten / Kostenträger:

Vorname _____
 Nachname _____
 Strasse/Hausnummer _____
 PLZ / Ort _____
 E-Mail _____
 Telefon (privat) _____
 Telefon (mobil) _____
 Krankenkasse: _____
 AHV-Nr.: _____
 Versicherten-Nr.: _____

Zuweisende(r) Arzt /Ärztin
(Stempel und Unterschrift)

Datum:

Diagnosen:

(ICD) Diagnoseliste beigelegt

Labor:

Kopie beigelegt (Labor letzte Monate insbesondere Hämat., HbA1c, Lipid-, Nephro-, Leber- und Schilddrüsenstatus, ggf. AK)

Medikamente:

Kopie Medikationsplan beigelegt

Sono-Abdomen:

soweit vorhanden

Auftrag

<input type="checkbox"/>	Adipositas Diagnostik (Bodykomposition; Energiestoffwechselformung; ernährungsmed. Diagnostik; Labor mit schriftlichem Befundbericht)
<input type="checkbox"/>	Review / Supervision Adipositas Behandlung (Barriere- und Ressourcenmanagement – mit schriftlicher Fallvorstellung max. ½ DIN-A4 oder mündlicher+telemed. Supervision durch Dr. S. Maurer)
<input type="checkbox"/>	Medikamentöse Adipositas Therapie u. a. Einstellung, Review, Kostengutsprache
<input type="checkbox"/>	Sonstiges: _____

Datum:

Unterschrift Zuweisende(r)

Andrea Koppitz

Prof. ZFH, Dr. rer. medic., Advanced Nurse Practitioner, RN
ZSR P 331831
078 645 97 61
andrea.koppitz@hin.ch

Zuweisungsadressen Adipositas:

- Praxis Etzberg, Dr. Christina Staudenmann, aerzte-am-etzberg@hin.ch
- Adimed, Dr. Susanne Maurer, adimed@hin.ch

Zuweisungsablauf:

Hausarzt:in → Versand Zuweisung mit Diagnosen, Labor, Medikamentenplan, ggf. Abdomen-Sono an die ausgewählte Fachärztin «Adipositas» → wenn Pat auch durch APN betreut wird → dann CC andrea.koppitz@hin.ch → Aufgebot Patient:in durch Praxis/Adipositaszentrum