

# Endokrinologie-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 / APN  
(Stempel und Unterschrift)

  
  
  
  
  
  
  
  
  
  

Datum: \_\_\_\_\_

**Diagnosen:**

(ICD) Diagnoseliste beigelegt

**Labor:**

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

**Medikamente:**

Kopie Medikationsplan beigelegt

**Sono-Abdomen:**

soweit vorhanden

**Auftrag:**

<input type="checkbox"/>	Evaluation Medikation Einstellung Medikation
<input type="checkbox"/>	Kostengutsprache Medikation _____
<input type="checkbox"/>	Kostengutsprache CGM / FGM _____
<input type="checkbox"/>	Kostengutsprache weitere Diabetes-Technologie _____
<input type="checkbox"/>	Sonstiges: _____

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Zuweisende(r)

### Zuweisungsadressen Endokrinologie:

- Bitte Zuweisung, mit CC an [andrea.koppitz@hin.ch](mailto:andrea.koppitz@hin.ch), senden an:
- Praxis Etzberg, Dr. Christina Staudenmann, [aerzte-am-etzberg@hin.ch](mailto:aerzte-am-etzberg@hin.ch)
- KSW, Dr. Cornelia Keller, [cornelia.keller@ksw.ch](mailto:cornelia.keller@ksw.ch)
- Diabetespraxis, Dr. Christof Lipowsky, [diabetespraxis@hin.ch](mailto:diabetespraxis@hin.ch)
- Praxis Kappeler, Dr. Dirk Kappeler, [praxis.kappeler@hin.ch](mailto:praxis.kappeler@hin.ch)

### Zuweisungsablauf:

Hausärzt:in → Versand Zuweisung mit Diagnosen, Labor, Medikamentenplan, ggf. Abdomen-Sono an die ausgewählte endokrinologische Praxis → wenn Pat auch durch APN betreut wird → dann CC [andrea.koppitz@hin.ch](mailto:andrea.koppitz@hin.ch) → Aufgebot Patient:in durch endokrinologische Praxis/Ambulatorium