

Anmeldung - Geriatrische Institutsambulanz (GIA)

Anmeldende Praxis mit Telefonnummer

Name, Geburtsdatum des Patienten

GKV

Adresse

PKV / Selbstzahler

Kontaktperson mit Telefon

Grund der Vorstellung / Diagnosen

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sturz und eingeschränkte Mobilität | <input type="checkbox"/> Anhaltende Schmerzen |
| <input type="checkbox"/> Abklärung Gedächtnis und Kognition, Nachsorge nach Delir | <input type="checkbox"/> Polypharmazie |
| <input type="checkbox"/> Präoperatives Assessment und Prähabilitation | <input type="checkbox"/> Sonstiges: |

Eine Vorstellung ist möglich ab einem Alter von 70 Jahren und 2 weiteren der folgenden Kriterien

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pflegegrad | <input type="checkbox"/> Inkontinenz |
| <input type="checkbox"/> Schwindel, Sturz oder multifaktorielle Mobilitätsstörung | <input type="checkbox"/> Gebrechlichkeit (Erschöpfung, Schwäche, langsamer Gang, wenig Aktivität und/oder Gewichtsverlust) |
| <input type="checkbox"/> Probleme mit Kognition, Emotion oder Verhalten | |
| <input type="checkbox"/> Therapierefraktäres Schmerzsyndrom | <input type="checkbox"/> Verdacht auf Aspiration und Schluckstörung |

Für die Vorstellung wird benötigt:

- Überweisung "Geriatrische Institutsambulanz"
- Medikationsplan, Diagnosen, relevante Arztberichte und Laborwerte
- Geriatrisches Basisassessment (*GOP 03360*) (nicht älter als ein Quartal, Ergebnisse gerne mitschicken)
- Begleitung durch eine enge Bezugsperson (z.B. Vorsorgebevollmächtigte/r) falls möglich.

Für die Vorabklärung zur Anmeldung in der GIA kann die *GOP 30980* angesetzt werden. Nach Vorstellung in der GIA kann für die Koordination der Empfehlungen die *GOP 30988* angesetzt werden. Zudem kann die *GOP 03362* (hausärztlich geriatrischer Beratungskomplex) relevant sein.

Datum

Unterschrift Arzt