

**Osteoporose**

## Anmeldung Osteoporose-Sprechstunde

Name: ..... Vorname: .....

Geb.-Datum: ..... Strasse/Nr.: .....

PLZ/Ort: ..... Tel.-P: .....

Krankenkasse: ..... Tel.-G: .....

Diagnosen .....

Medikation.....

Indikation für Osteodensitometrie mit DXA

**Krankenkassenpflichtige** Indikationen

- Frakturen ohne adäquates Trauma
- Endokrine Störungen (Hypogonadismus, Hyperparathyreoidismus)
- Langzeit-Glukokortikoidmedikation (> 3 Monate)
- Menopause vor dem 40. Lebensjahr
- Malabsorption, chron. entzündliche Darmerkrankungen
- Verlaufskontrolle bei Osteoporose (alle 2 Jahre)

**Nicht** krankenkassenpflichtige Indikationen

- Risikofaktoren für Osteoporose
- Auffälliges Röntgenbild
- Verlaufskontrolle bei Osteopenie
- Wunsch der PatientIn
- Andere:.....

DXA-Messung (mit fachärztlicher Beurteilung und Therapieempfehlung)

- Erstuntersuchung
- Folgeuntersuchung (Datum der Erstuntersuchung: .....

Konsiliarische osteologische Abklärung und Beurteilung (inkl. DXA-Messung) durch

- Dr. med. Nicolas Kossmann
- Dr. med. Walter Schweizer

Physiotherapie

- Sturzassessment und -prophylaxe inkl. Evaluation Hüftprotektoren (einmalig, koordiniert mit osteologischer Abklärung)
- Behandlung bei symptomatischer Osteoporose (Anzahl Sitzungen nach Bedarf)

- Bitte aufbieten
- Termin vereinbart auf: .....
- Bitte Anmeldeformulare senden

Stempel und Unterschrift des zuweisenden Arztes: