

**An
Rheumatologisches MVZ
Dresden GmbH
Königsbrücker Landstraße 98
01109 Dresden**

*Liebe Patient:innen,
die begrenzte Kapazität bei der Vermittlung von Facharzt-Terminen
beim Rheumatologen macht es erforderlich, die Dringlichkeit des
Behandlungsbegins besser zu bestimmen. Hierfür benötigen wir Ihre
Mithilfe. Beantworten Sie die Fragen in der Tabelle gut lesbar und
nach bestem Wissen und Gewissen. Setzen Sie bitte in der Spalte
„trifft zu“ nur ein Kreuz, wenn Sie sich Ihrer Antwort sicher sind!
Wenn Sie einzelne Fragen nicht beantworten können, fragen Sie
Angehörige oder Ihren Hausarzt oder lassen Sie die Zeile frei. Die
letzte Zeile steht für eine persönliche Mitteilung an uns zu Ihrer
Verfügung. **Anschließend drucken Sie den Bogen aus,
unterschreiben ihn und senden ihn ausreichend frankiert im
Original an die Rheumatologische MVZ Dresden GmbH zurück!***

Name, Vorname		Geb.Datum		Datum	
E-Mail / Telefon				trifft zu	score
1	Ich habe Gelenkschmerzen länger als 4 Wochen, ohne eine vorherige und ursächliche Gewalteinwirkung (z.B. Unfall, Sturz)	<input type="checkbox"/>		3	
2	Ich habe Schwellung(en) eines Gelenks oder mehrerer Gelenke, ohne eine vorherige und ursächliche Gewalteinwirkung (z.B. Unfall, Sturz)	<input type="checkbox"/>		3	
3	Ich leide täglich unter nächtlichen und/oder morgendlichen Rückenschmerzen (Lendenwirbelsäule), die unter Bewegung besser werden	<input type="checkbox"/>		2	
4	Ich leide an einer Durchfallerkrankung, die Morbus Crohn oder Colitis ulcerosa heißt	<input type="checkbox"/>		1	
5	Bei mir oder meinen leiblichen Eltern, Kindern oder Geschwistern besteht eine Schuppenflechte (Psoriasis vulgaris)	<input type="checkbox"/>		1	
6	Ich habe erhöhte Rheumafaktoren	<input type="checkbox"/>		2	
8	Ich bin HLA-B27 positiv	<input type="checkbox"/>		2	
9	Ich habe im Blut erhöhte Entzündungswerte (Blutsenkung / CrP)	<input type="checkbox"/>		1	
10	Ich war früher bereits beim Rheumatologen in Behandlung? Falls zutreffend, WANN?	<input type="checkbox"/>		1	
11	Ich habe einen „Dringlichkeits-Code“ für die Terminservice-Stelle der Krankenkassen (TSS, Tel.116 117) erhalten? Falls zutreffend, bitte unter (12) lesbar eintragen	<input type="checkbox"/>		2	
12	„Dringlichkeits-Code“:				
Raum für Persönliche Notizen		<i>eigenhändige Unterschrift</i>			