

Terminvereinbarung per DAME

Erstvorstellung in der Osteoporose-Ambulanz
LKH Südweststeiermark – Standort Bad Radkersburg
DAME: KAGES165

Sehr geehrte Kollegin! Sehr geehrter Kollege!

Für die Anmeldung von Patientinnen und Patienten zur **Erstvorstellung in unserer Osteoporose-Ambulanz** ersuchen wir um Übermittlung der Zuweisung über DAME.

Nach Prüfung der Unterlagen erhalten Sie als zuweisende Ärztin bzw. zuweisender Arzt einen Terminvorschlag über DAME zurück.

Patient*innendaten:

Name:	Geburtsdatum:
Versicherungsnummer:	Versicherungsträger:
Telefonnummer:	Adresse:

Zuweisungsgrund:

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 1) Vorliegen einer osteoporotischen Indikatorfraktur | Ja ☐ | Nein ☐ |
| <ul style="list-style-type: none">• Krafteinwirkung eines Sturzes aus Standhöhe oder weniger UND• Typische Lokalisation: hüftnahe Fraktur, vertebrale Fraktur, Radiusfraktur, Humerusfraktur, Schambeinastfraktur | | |
| 2) Erhöhtes Frakturrisiko laut FRAX®-Score von _____% | Ja ☐ | Nein ☐ |
| FRAX-Rechner: https://frax.shef.ac.uk/FRAX/tool.aspx?lang=de | | |

Vorbefunde:

(Bitte alle vorhandenen Vorbefunde der Patientin bzw. des Patienten mitgeben.)

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 3) Rezente Knochendichtemessung (nicht älter als 2 Jahre) | Ja ☐ | Nein ☐ |
| 4) Röntgen der Brust- und Lendenwirbelsäule (BWS/LWS) | Ja ☐ | Nein ☐ |
| 5) Osteoporose-Basislabor | Ja ☐ | Nein ☐ |
| (BB, CRP, eGFR, Elektrolyte inklusive Kalzium und Phosphat, alkalische Phosphatase, GGT, Albumin, Eiweißelektrophorese, 25-OH Vitamin D, Parathormon, TSH) | | |

Mobilität:

Mobilität **vor** Fraktur:

- ☐ mobil
☐ teilmobil
☐ immobil

Mobilität **nach** Fraktur

- ☐ mobil
☐ teilmobil
☐ immobil

Vergebener Termin:

Wichtiger Hinweis: Bitte sämtliche vorhandenen Vorbefunde zum Termin mitbringen!

Fragestellung/Anmerkung: