

**AGAPLESION BETHANIEN KRANKENHAUS Heidelberg**

Krankenkasse bzw. Kostenträger
Name, Vorname des Versicherten
geb. am



**Anmeldung zur Abklärung vor  
Durchführung eines  
weiterführenden geriatrischen  
Assessments**

**Anmeldender Arzt / Ärztin**

**Rückrufnummer**

**Gewünschter Rückrufzeitraum** (bitte Termine/Zeiträume zur Auswahl)

Erfüllt besonders aufwändigen geriatrischen Versorgungsbedarf aufgrund folgender Kriterien:  
(zutreffendes bitte ankreuzen) – **zwei müssen** vorhanden sein

- Multifaktoriell bedingte Mobilitätsstörung einschließlich Fallneigung und Altersschwindel
- Komplexe Beeinträchtigung kognitiver, emotionaler oder verhaltensbezogener Art
- Gebrechlichkeit (Kombinationen von unbeabsichtigtem Gewichtsverlust, körperlicher und/oder geistiger Erschöpfung, muskulärer Schwäche, verringerter Ganggeschwindigkeit und verminderter körperlicher Aktivität)
- Dysphagie
- Inkontinenz(en)
- Therapierefraktäres chronisches Schmerzsyndrom
- Pflegegrad gemäß § 15 SGB XI

**Zusätzlich muss vorhanden sein** (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Vorliegen der Ergebnisse eines geriatrischen Basisassessments entsprechend den Inhalten der Gebührenordnungsposition 03360. Die Durchführung des geriatrischen Basisassessments darf nicht länger als ein Quartal zurückliegen
- Medikationsliste (gern auch als beigefügte Kopie):
- Überweisungsschein für die GIA bitte mit oben genannten Befunden mitfaxen und als Original per Post zusenden.

Datum

Stempel / Unterschrift Arzt / Ärztin

**Hinweis zur Abrechnung:** Für den niedergelassenen Arzt erfolgt die Vergütung extrabudgetär. Die Ziffer **03360** für das geriatrische Basisassessment ist die Voraussetzung zur Überweisung an die GIA und kann von dem Hausarzt abgerechnet werden. Des Weiteren kann der Hausarzt die Ziffer **30980** für die telefonische Abklärung mit dem Geriater abrechnen, egal ob der Patient in der GIA vorstellig wird oder ob die Problematik bereits telefonisch abgeklärt werden kann. Bei Einleiten einer empfohlenen Therapie innerhalb von vier Wochen kann der Hausarzt eine weitere Ziffer (**30988**) abrechnen

AGAPLESION BETHANIEN KRANKENHAUS HEIDELBERG  
Geriatrische Institutsambulanz  
Leitender Arzt: Prof. Dr. Jürgen Bauer  
Ansprechpartner: Frau Dr. Wittmann-Jennwein  
Telefon: (06221) – 319 1502  
Fax: (06221) – 319 1505  
E-Mail: institutsambulanz.gzb@agaplesion.de  
www.bethanien-heidelberg.de