

| | | |
|--------------------------------|------------------|-------------------|
| Krankenkasse bzw. Kostenträger | | |
| Name, Vorname des Versicherten | | |
| geb. am | | |
| Kostenträgerkennung | Versicherten-Nr. | Status |
| Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Ausstellungsdatum |

Zur Weiterleitung an den Facharzt!
Stand: 01.01.2023

Facharztbezeichnung:

Hausarztterminvermittlung:

- Voraussetzung:**
- Terminvereinbarung für den Patienten
 - durch den Hausarzt beim Facharzt
 - Hausarzt sieht die Behandlung beim Facharzt als erforderlich an (siehe Hinweis)

Faxanfrage zur kurzfristigen Mit- und Weiterbehandlung durch den Facharzt

Für den Hausarzt:

Bitte zusätzlich Überweisung (Muster 6) ausstellen und dem Patienten mitgeben. Wichtig ist die Angabe des Ausstellungsdatums auf der Überweisung. Der Hausarzt rechnet die GOP 03008 / der Kinderarzt die GOP 04008 ab und gibt die BSNR der Facharztpraxis (Feldkennung 5003) an.

Hinweis:

- Termin innerhalb von 4 Tagen immer dringend
- ab 4 Tagen nur dann, wenn weder dem Patienten noch der Bezugsperson eigene Terminsuche bzw. Terminsuche über die TSS möglich ist (Dokumentation in Patientenakte)
- ab dem 24. Tag zusätzlich medizinische Begründung durch Angabe eines ICD in der Abrechnung im freien Begründungstext (Feldkennung 5009)

Dem Patienten durch Hausarzt mitgeteilter Termin:

Telefon-Nr. Patient, ggf. für Terminabsprache durch Facharzt:

Diagnose / Verdachtsdiagnose / Symptome:

Befunde / Verdachtsdiagnose / Mitteilungen:

Für den Facharzt:

Sehr geehrte/r Kollege/in, bitte nehmen Sie mit dem Patienten Kontakt auf, wenn der vereinbarte Termin nicht eingehalten werden kann. **Bei Arzt-Patienten-Kontakt ist durch den Facharzt der angelegte Überweisungsschein unter Kontaktart als „Hausarzt-Vermittlungsfall“ zu kennzeichnen und das Ausstellungsdatum der Überweisung in die Abrechnung zu übernehmen. Die KVSA setzt die Zuschläge zu.**

Datum

Stempel Haus-/Kinderarzt