

Was ist eine ASV?

Die ASV Rheumatologie bietet Patient:innen mit seltenen und/oder komplexen rheumatologischen Krankheitsbildern die Möglichkeit für eine Behandlung in einem interdisziplinären Ärzteteam.

Die Teammitglieder haben eine besonders hohe Expertise in unterschiedlichen Fachdisziplinen und verfügen über die notwendige Ausstattung.

Für eine optimale Patientenversorgung kann das Kernteam weitere Fachärzte für die Behandlung hinzuziehen.

Vorteile der ASV Rheumatologie

- schnellere Überweisung zum Facharzt und somit Diagnosestellung und Therapiebeginn
- Zusammenarbeit von Ärzten unterschiedlicher Fachdisziplinen im ambulanten und stationären Sektor
- Einleitung von diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen gemeinsam im interdisziplinären ASV-Ärzteteam
- Ansiedlung der Fachärzte in Chemnitz und Umgebung, somit gute Erreichbarkeit für ASV-Patienten
- Übernahme von ASV-Leistungen durch die gesetzliche Krankenkasse



Zeisigwaldkliniken **Bethanien** Chemnitz
Im Verbund von AGAPLESION

KONTAKT

ZEISIGWALDKLINIKEN BETHANIEN CHEMNITZ

Die Zeisigwaldkliniken Bethanien Chemnitz sind eine Einrichtung im Verbund von AGAPLESION und Akademisches Lehrkrankenhaus der Universität Leipzig sowie der Technischen Universität Dresden.

Träger: Bethanien Krankenhaus Chemnitz gemeinnützige GmbH

Zeisigwaldstraße 101
09130 Chemnitz

T (0371) 430-1196

F (0371) 430-1187

rheuma.poliklinik-zeisigwald@ediamed.de



Diese Einrichtung wird mitfinanziert mit Steuermitteln auf Grundlage des vom Sächsischen Landtag beschlossenen Haushaltes.



Zeisigwaldkliniken **Bethanien** Chemnitz
Im Verbund von AGAPLESION

ASV - AMBULANTE SPEZIALFACHÄRZTLICHE VERSORGUNG

Rheumatologie

www.bethanien-chemnitz.de



Ansprechpartner:

Dr. med. Frank Heldmann,
Chefarzt, Teamleitung

Dr. med. Anne Erler,
Leitende Oberärztin,
Kernteammitglied

Wie erfolgt die Teilnahme an der ASV?

Für die Teilnahme an der ASV muss für Patient:innen eine Überweisung in unsere ASV Rheumatologie vorliegen. Dafür ist der reguläre Überweisungsschein wie gewohnt auszufüllen und zusätzlich mit dem Kreuz bei „**Behandl. Gemäß § 116b SGB V**“ zu versehen.

Darüber hinaus muss der Überweisungsschein eine der aufgeführten ASV-Diagnosen aus der ICD-Übersicht enthalten.

Welche Patient:innen können behandelt werden?

Die Teilnahme an der ASV ist für Patient:innen mit einer Verdachtsdiagnose oder einer gesicherten Diagnose der aufgeführten ICD-Codes möglich. Für Verdachtsdiagnosen muss eine Mindestdiagnostik mit folgenden Kriterien gestellt werden:

- Anamnese
- Körperliche Untersuchung
- Laboruntersuchung
- Fakultativ: Bildgebung



Übersicht ICD-Codes

- D68.6 Sonstige Thrombophilien
- D68.8 Sonstige näher bezeichnete Koagulopathien
- D69.0 Purpura anaphylactoides
- D86.8 Sarkoidose an sonstigen und kombinierten Lokalisationen i.V.m. M14.8-*
- D89.1 Kryoglobulinämie
- E85.0 Nichtneuropathische heredofamiliäre Amyloidose
- H20.9 Iridozyklitis, nicht näher bezeichnet I00 Rheumatisches Fieber ohne Angabe einer Herzbeteiligung I77.6 Arteriitis, nicht näher bezeichnet
- M01.2-* Arthritis bei Lyme-Krankheit (A69.2+)
- M02.1- Postenteritische Arthritis M02.9- Reaktive Arthritis, nicht näher bezeichnet
- M05.- Seropositive chronische Polyarthritis
- M06.0- Seronegative chronische Polyarthritis
- M06.1- Adulte Form der Still-Krankheit
- M07.1-* Arthritis mutilans (L40.5+) BAnz AT 18.04.2018 B1
- M07.2* Spondylitis psoriatica (L40.5+)
- M07.3-* Sonstige psoriatische Arthritiden (L40.5+)
- M08.- Juvenile Arthritis
- M09.-* Juvenile Arthritis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- M13.- Sonstige Arthritis
- M14.8-* Arthropathien bei sonstigen näher bezeichneten, anderenorts klassifizierten Krankheiten i.V.m. D86.8
- M30.- Panarteriitis nodosa und verwandte Zustände
- M31.3 Wegener-Granulomatose M31.4 Aortenbogen-Syndrom [Takayasu-Syndrom]
- M31.5 Riesenzellarteriitis bei Polymyalgia rheumatica
- M31.6 Sonstige Riesenzellarteriitis
- M31.7 Mikroskopische Polyangiitis
- M31.8 Sonstige näher bezeichnete nekrotisierende Vaskulopathien
- M31.9 Nekrotisierende Vaskulopathie, nicht näher bezeichnet
- M32.- Systemischer Lupus erythematodes
- M33.0 Juvenile Dermatomyositis
- M33.1 Sonstige Dermatomyositis
- M33.2 Polymyositis
- M34.- Systemische Sklerose
- M35.0 Sicca-Syndrom [Sjögren-Syndrom]
- M35.1 Sonstige Overlap-Syndrome
- M35.2 Behçet-Krankheit
- M35.3 Polymyalgia rheumatica
- M35.4 Eosinophile Fasziitis
- M35.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes
- M35.9 Krankheit mit Systembeteiligung des Bindegewebes, nicht näher bezeichnet
- M36.0* Dermatomyositis-Polymyositis bei Neubildungen (C00-D48+)
- M45.0- Spondylitis ankylosans
- M46.9- Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet
- M86.3- Chronische multifokale Osteomyelitis