

# Früharthritis-Initiative Hamburger internistischer Rheumatologen

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

Um den Patienten mit einer hohen Wahrscheinlichkeit für eine entzündliche Rheumaerkrankung einen raschen Termin beim internistischen Rheumatologen zu ermöglichen, wurde dieser „Früh-Arthritis“-Fragebogen entwickelt. **Bei 3 oder 4 bejahten Antworten bei „Gelenkschmerz“ oder „Rückenschmerz“ bzw. bei deutlichen Hinweisen im Feld „Andere internistisch-rheumatologische Erkrankungen“ bitte wir Sie diesen Bogen zusammen mit den aktuellen Laborwerten an eine der Adressen zu faxen.** Eine Terminvergabe sollte binnen 2 Wochen erfolgen.

<b>Bei Gelenkschmerz:</b>			
Gelenkschmerzen seit weniger als 6 Monaten ?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	3x oder 4x ja ? <input type="radio"/>
Mehr als 1 eindeutig geschwollenes Gelenk (weiche Schwellung)?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	
Morgensteifigkeit der Hände oder Füße >30 Minuten?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	
BSG >30 mm/h oder CRP >30 mg/l?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	

<b>Bei Rückenschmerz:</b>			
Nächtlicher, wechselnder Rückenschmerz seit weniger als 2 Jahren?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	3x oder 4x ja ? <input type="radio"/>
Frühmorgendlicher Schmerz mit Besserung nach dem Aufstehen?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	
Positivität für HLA-B27?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	
Positive Familienanamnese für Morbus Bechterew?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	

<b>Bei Verdacht auf eine andere rheumatologische Erkrankung:</b>	Kollagenose <input type="radio"/>	Polymyalgia rheumatica <input type="radio"/>
<u>Bitte Begründung:</u>	Vaskulitis <input type="radio"/>	Therapiekomplikation <input type="radio"/>

**Pat.-Name, Vorname:** \_\_\_\_\_ **geb.:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_, **Tel:** \_\_\_\_\_

**Stempel des überweisenden Arztes:**

**Antwort der/des Rheumatologin/en:**

Termin an o.g. Patientin/-en vergeben

Für den: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Uhr.

Derzeit ist eine zügige Terminvergabe ausnahmsweise leider nicht möglich; bitte kontaktieren Sie einen andere Kollegin/einen anderen Kollegen.

**Liste der Hamburger internistischen Rheumatologen mit KV-Zulassung:** - geordnet nach Postleitzahlen -

- 20148 HH-Rotherbaum **Dr. E. Barth**, Mittelweg 123  
FAX 417346, Tel 456858
- 20354 HH-Neustadt **Fr. Dr. B. Kaiser**, Neuer Wall 17-19  
FAX 340959, Tel 341555
- 21075 HH-Harburg **Dr. Dr. H. Tremel**, Denickestr. 88  
FAX 79141490, Tel 7906060
- 22179 HH-Bramfeld **Dr. H. Sturm**, Herthastr. 12  
FAX 64202429, Tel 6429787
- 22459 HH-Niendorf **Dr. H. Heintz**, Tibarg 38  
FAX 55492666, Tel 5549260
- 22609 HH-Nienstedten **Prof. Dr. H. Euler\* & Prof. Dr. A. Gause\***  
Nienstedtener Str.16, FAX 825022, Tel 825859

\*zusätzlich: 20095 HH-Altstadt, Ballindamm 3  
FAX 33319611, Tel 33319610

- 22767 HH-Altona **Dr. P. M. Aries**, Mörkenstr. 47  
FAX 87007326, Tel 8703363