

ORTHOPÄDISCHE ERSTVISITE - ERWACHSENE

89.7B.7_0

ORTHOPÄDISCHE ERSTVISITE

Art der Visite	Maximale Wartezeit	Diagnostische Leitlinien
Dringend [U]	Erste Hilfe/innerhalb 24 h	Schmerzhafte bzw. mechanische Gelenkblockaden (Schulter, Ellbogen, Knie, Hüfte)
		Klinische Verdacht auf Fraktur oder Luxation
		Post-traumatische Arthralgie über drei Tage
		Akute, therapierefraktäre Coxalgie
		Mutmaßliche posttraumatische Läsion von Bändern, Sehnen und Muskeln
		Erheblicher Gelenkerguss
		Komplikationen (Fieber und/oder Schmerzen) nach einer Fraktur oder Operation
		Wirbelsäulenbeschwerden durch vermutete septische Spondylodiszitis (Schmerzen mit Fieber)
Prior [B]	Innerhalb von 10 Tagen	Verdacht auf muskuloskelettale Neoplasie im Röntgenbefund
		Akute Tendinitis und Tenosynovitis (z.B. Epicondylitis)
		Akute Lumboschialgie oder Zervikobrachialgie, ohne neurologische Defizite, mit oder ohne radikuläre Schmerzen, nach erfolgloser Erstbehandlung
Aufschiebbar [D]	Innerhalb von 30 Tagen	Neurologisch verifizierte kanalikuläre Syndrome (z.B. Karpaltunnelsyndrom, Morbus de Quervain)
Programmiert [P]	Leistung die über einen größeren Zeitraum geplant werden kann, da diese auf Prognose, Schmerzen, Dysfunktion oder Behinderung keinen Einfluss hat. Auf jeden Fall ist die Leistung innerhalb von 120 Tagen zu erbringen.	Osteo-Artikuläre Pathologien (Hüfte, Knie, Schulter, Fuß), bei denen eine chirurgische Behandlung möglich bzw. wahrscheinlich ist