

Merkblatt über die CT-gesteuerte Knochendichtemessung (Osteodensitometrie)

**Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,**

Ihr behandelnder Arzt hat Sie zu einer Spezialuntersuchung überwiesen, um Ihre Knochendichte zu bestimmen.

Ein Wort zur Kostenübernahme

Die Veränderungen und Kürzungen der Ausgaben im Gesundheitswesen haben auch vor der Messung der Knochendichte zur Abschätzung des individuellen Osteoporoserisikos nicht halt gemacht, so dass es die gesetzlichen Bestimmungen notwendig machen, Ihnen einige Hinweise über die **Kostenübernahme** dieser Untersuchung zu geben:

Seit dem 1. Januar 2014 werden Knochendichtemessungen in der quantitativen Computertomografie bei gesetzlich versicherten Patienten nicht mehr von der Krankenkasse bezahlt.

Die Leistung kann von diesen Patienten nur noch als Selbstzahlerleistung/IGeL-Leistung nach der Gebührenordnung für Ärzte in Anspruch genommen werden. Für Privatpatienten ändert sich nichts; die Leistung wird in der Regel von den privaten Kassen erstattet.

Eine Quittung über die Gebühren erhalten Sie nach Bezahlung an unserer Anmeldung.

Bewahren Sie diese bitte sorgfältig auf. Eventuell könnten Sie die Kosten steuerlich als außergewöhnliche Belastung gelten machen.

Untersuchungsablauf

Während der Untersuchung werden Sie auf einem Tisch gelagert, der sie automatisch in die richtige Untersuchungsposition bringt. Sie haben Sprechkontakt zum Untersuchungspersonal.

Während die Bilddaten erstellt werden, fährt der Tisch durch einen **Ring („Gantry“)**; der Vorgang selbst dauert nur wenige Sekunden.

Die eigentliche Berechnung erfolgt nach der Bilderstellung am Computer.

Strahlenbelastung

Die Strahlenbelastung der CT ist vergleichsweise gering, jedoch höher als bei einer konventionellen Röntgenaufnahme. Mit modernster Technik erreichen wir die für die jeweilige Untersuchung geringst mögliche Dosis. Da für die Knochendichtemessung nur ein sehr kleiner Bereich untersucht wird, ist die Dosis deutlich geringer als bei sonstigen Computertomografien.

Bitte beantworten Sie nun noch die Fragen auf der Rückseite. Vielen Dank!

Bitte wenden! →

Fragebogen Knochendichtemessung

Name:	Geburtsdatum:
Körpergröße	Körpergewicht
cm	kg
Ihr Hausarzt	Ihr Orthopäde
_____	_____
_____	_____
Ihr Frauenarzt	

Besteht eine **Schwangerschaft**? Nein Ja
 Wann hatten Sie Ihre letzte **Periode**?

Sind die **Eierstöcke** entfernt worden? Nein Ja

Treiben Sie **Sport bzw. Gymnastik**? Nein Ja

Ist eine **Familiäre Osteoporose** bekannt? Nein Ja

Hatten Sie schon einmal **Knochenbrüche**? Nein Ja
 Welche? Wann? _____

Nehmen Sie **Milch oder Milchprodukte** zu sich? täglich ab und zu selten

Trinken Sie **Alkohol**? täglich ab und zu selten

Rauchen Sie? Nein
Ja, _____ Zig./Tag

Sind in letzter Zeit **Röntgenaufnahmen der Wirbelsäule** angefertigt worden?
 Wann? Nein
Ja Datum: _____

Welche **Medikamente** nehmen Sie ein?

Ich habe keine weiteren Fragen und willige in die Untersuchung ein. Ein Duplikat dieser Aufklärung wurde zur Verfügung gestellt.

Mit der Weitergabe der Untersuchungsergebnisse auch an andere mich behandelnde Ärzte, die diese Ergebnisse anfordern, bin ich einverstanden
 nicht einverstanden

Datum: _____ Unterschrift Patient: _____ Arzt: _____