

Ablauf-Handout „Hausarztvermittlungsfall“

1. Hausarztpraxis sucht den direkten Kontakt zum STZ OS via Termintelefon:
0541-580581-112
Terminvergabe erfolgt durch die Rezeptionsmitarbeiter des
Schmerztherapiezentrum Osnabrück

Wichtig: HA-Praxis benötigt folgende Angabe bei der Erstellung eines
Überweisungsscheins:

BSNR: **130 190 300** (Standort: 49076 - Osnabrück)

NBSNR: **120 253 400** (Zweigpraxis: 49393 - Lohne)

NBSNR: **200 323 500** (MVZ Schmerztherapie: 49477 Ibbenbüren)

2. Bestand einer dringlichen Aufnahmeindikation für einen kurzfristigen
Sprechstundentermin an unseren Praxisstandorten über folgende
Krankheitsbilder:
 - Herpes Zoster
 - CRPS
 - Tumorschmerz
 - Gesichtsschmerz
 - Cluster-Kopfschmerz
 - Exazerbierter chronischer Rückenschmerz
3. Wir vom Schmerztherapiezentrum Osnabrück kontaktieren den jeweiligen
Patienten und informieren über den genauen Ablauf des
Sprechstundentermins.