

Hausärztlich-allgemeinmedizinische Ebene in der ambulanten Versorgung	Fachärztlich-spezialisierte Ebene in der ambulanten Versorgung	Ambulante Rehabilitation (bei milden und moderaten Verläufen)
Basisprogramm bei persistierenden Beschwerden: • Blutdruck, EKG, Spirometrie, gegebenenfalls Belastungs-EKG, Pulsoxymetrie • Körpertemperatur • Labor: BB, CRP, Krea, Transaminasen, Elektrolyte, Urin-Stix, Fakultativ CK, Troponin, d-Dimere, BSG, Ferritin, NT-proBNP, TSH • Psychosomatik-Fragebögen: Depression (PHQ-9), Angst (GAD-7), Somatisierung/ Beschwerdedruck (SSD 12), Fatigue Assessment Scale (FAS)	Pneumologe (Fatigue, Dyspnoe, Husten, Schlafstörung): Bodyplethysmographie mit Diffusionskapazität, Ergospirometrie mit Blutgasanalyse, gegebenenfalls Schlaflabor, gegebenenfalls Bildgebung Thorax Kardiologe (AP Beschwerden, Herzrhythmusstörungen, Fatigue, Dyspnoe): Belastungs-EKG, Herz-Echo, LZ-EKG, gegebenenfalls kardiales MRT Neurologe/Psychiater (Konzentrations-, Kognitionsstörung, Parästhesien, Anosmie, Ageusie, sonstige neurologischen Symptome): neurologische und psychologische Testungen, gegebenenfalls kraniales MRT	• Physikalische Medizin • Physiotherapie • Ergotherapie • Psychotherapie • Geruchs-, Geschmackstraining
Überweisung bei • Fatigue • Persistierender Dyspnoe/Husten • Thoraxschmerzen • O₂-Sättigung < 93 % • Störung von Kognition, Konzentration, Schlaf • Kardialen Beschwerden • Psychischen Beschwerden • Hautsymptomen • Ageusie, Anosmie	Psychologischer beziehungsweise ärztlicher Psychotherapeut/Facharzt für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie/Neuropsychologe (Depression, Angst, Somatisierung, traumatische Belastungsreaktion): Psychotherapie, gegebenenfalls Gruppentherapie, „patient empowerment“ Dermatologe (persistierende Effloreszenzen): gegebenenfalls Histologie HNO (persistierende Anosmie, Ageusie, Tinnitus): Hörtest, psychophysiologische Riechtests und Riechtraining	Stationäre Rehabilitation (bei schweren Verläufen und bei mangelnder Besserung im ambulanten Verlauf) • bei schwerer Fatigue/erheblich reduzierter Belastbarkeit • bei eingeschränkter Mobilität • bei schwerer Dyspnoe • nach intensivmedizinischer Therapie • nach Lungenarterienembolie • nach Herzinfarkt, Myokarditis • bei Apoplex und anderen schweren neurologischen Symptomen • bei schweren psychischen Erkrankungen