

## Hausärztlich-allgemeinmedizinische Ebene in der ambulanten Versorgung

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)

## Überweisung bei

- Fatigue
- Persistierender Dyspnoe/Husten
- Thoraxschmerzen
- O<sub>2</sub>-Sättigung < 93 %
- Störung von Kognition, Konzentration, Schlaf
- Kardialen Beschwerden
- Psychischen Beschwerden
- Hautsymptomen
- Ageusie, Anosmie

## Fachärztlich-spezialisierte Ebene in der ambulanten Versorgung

**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

**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

## Ambulante Rehabilitation

(bei milden und moderaten Verläufen)

- Physikalische Medizin
- Physiotherapie
- Ergotherapie
- Psychotherapie
- Geruchs-, Geschmackstraining

## 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