Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung | Versicherten-Nr. | Status

Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum

***Eintrag nur bei Weiterüberweisung!***
Betriebsstätten-Nr. des Erstveranlassers | Arzt-Nr. des Erstveranlassers

# Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

10

☐ Kurativ ☐ Präventiv ☐ bei belegärztl. Behandlung ☐ Unfall, Unfallfolgen

**Auftragsnummer des Labors**

**Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!**

Knappschafts-kennziffer

Quartal Q J J

Geschlecht

☐ Kontrolluntersuchung bekannte Infektion

eingeschränkter Leistungsanspruch

☐ SER ☐ gemäß §16 Abs. 3a SGB V

☐ Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

Abnahmedatum T T M M J J

Abnahmezeit h h m m

SSW

☐ **Befund eilt,** Übermittlung an ☐ Telefon ☐ Fax Nr. _____

Diagnose / Verdachtsdiagnose

Befund / Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

***Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen***

Muster 10 (4.2024)

Labor Dr. Wisplinghoff

**UNTERSUCHUNGSAUFTRAG DROGEN AUS KAPILLARBLUT**

ilac-MRA DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-PL-13062-01-00

☐ **EILT (Probe kennzeichnen)**

☐ Telefonmitteilung an Praxis
☐ Telefonmitteilung an Nr.: _____

☐ Faxmitteilung an Praxis
☐ Faxmitteilung an Nr.: _____

Entnahmedatum _____ Uhrzeit _____

**Profile**

☐ **Drogenprofil Methadon/EDDP**
Amphetamine, Benzodiazepine, Kokain, Opiate, Methadon

☐ **Drogenprofil Buprenorphin**
Amphetamine, Benzodiazepine, Kokain, Opiate, Buprenorphin

☐ **Profil Drogen 1 (Individualprofil)**

☐ **Profil Drogen 2 (Individualprofil)**

**Drogen**

| | | |
|---|---|---|
| ☐ Amphetamine | ☐ Tricyclische Antidepressiva | ☐ LSD |
| ☐ Benzodiazepine | ☐ Buprenorphin | ☐ Methadon-Metabolit (EDDP) |
| ☐ Cannabis | ☐ Synth. Cannabinoide „Spice“ | ☐ Methamphetamin |
| ☐ Kokain | ☐ Designeramphetamine, Ecstasy | ☐ Opioide |
| ☐ Methadon | ☐ EtG | ☐ LCMS, allgemein |
| ☐ Opiate | ☐ GHB „Liquid Ecstasy“ | ☐ Sonstige Medikamente |

_____

**Zur Entlastung Ihres Budgets setzen Sie bitte gegebenenfalls die Ausnahmekennziffer 32014 für „Substitutionsgeschützte Behandlung Opiatäbhängiger“ gemäß Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses.**

0007 0271 04

Dokument: UA Drogen aus Kapillarblut 202428/01



©2024 | wisplinghoff

Im Gegensatz zu venösem Blut enthält Kapillarblut unterschiedliche Anteile von arteriellem Blut. Die arteriellen Anteile haben die Gewebspassage noch nicht durchlaufen, woraus sich unter Umständen je nach Analyse erhebliche Konzentrationsunterschiede im Vergleich zum venösen Blut ergeben können. Zusätzlich kann die Blutgerinnung im Kapillarblut aktiviert sein, da zur Beschleunigung des Blutaustrittes vor und bei der Entnahme das Gewebe massiert bzw. gedrückt wird. Für die Testung auf eine Anwesenheit von Substanzen respektive ihre Abwesenheit im Rahmen einer Abstinenzüberwachung ist Kapillarblut gut geeignet. Eine Spiegelüberwachung von Arzneistoffen im Rahmen des Therapeutischen Drug Monitoring (TDM) sollte jedoch aufgrund der Reproduzierbarkeit und Vergleichbarkeit aus Serum oder Plasma erfolgen, das aus venösem Blut gewonnen wurde. Alle Bestimmungen erfolgen mittels der nachweissicheren LC-MS/MS-Methode.

**NACHWEISBARKEIT IM KAPILLARBLUT**

| SUBSTANZEN | STREETNAMES | WIRKUNG | NACHWEISBARKEIT IM KAPILLARBLUT* |
|---|---|---|---|
| **Amphetamin** | Speed, Pep | aufputschend, stimulierend | bis 72 Stunden |
| **Methamphetamin** | Chrystal Speed, Meth | aufputschend, stimulierend | bis 72 Stunden |
| **„Designeramphetamine“ MDMA, MDEA, MDA** | Ecstasy, Adam, Eve, Love Pills | euphorisierend, entaktogen (erhöht das Mitteilungsbedürfnis) | bis 72 Stunden |
| **Benzodiazepine** | Benzos, Flunis | sedierend, spannungslösend, schlafanstoßend | einige Stunden (kurz wirksam) bis mehrere Wochen bei chronischer Einnahme |
| **Kokain** | Koks, Andenschnee | aufputschend, stimulierend | bis ca. 48 Stunden |
| **Methadon** | Metha, Pola | schmerzstillend, zentral dämpfend, Dämpfung von Opiatentzugserscheinungen | bis 48 Stunden |
| **Buprenorphin** | Bup | schmerzstillend, zentral dämpfend, Dämpfung von Opiatentzugserscheinungen | bis 24 Stunden |
| **Opiate** | Schore, H | schmerzstillend, zentral dämpfend, Euphorie gefolgt von Sedierung | Heroin als 6-Acetylmorphin ca. 24 Stunden, Morphin bis 72 Stunden |
| **Cannabis** | Haschisch (Pflanzenharz), Marihuana (Pflanzenteile) | halluzinogen, zentral dämpfend | 48 Stunden (einmaliger Konsum) bis 6 Wochen (chronischer Konsum) |
| **Alkohol** | | euphorisierend, dann zentral dämpfend | bis ca. 2 Tage nach exzessivem Konsum (als EtG) 4 – 5 Tage |

*gemäß zzK (zuletzt zurückliegender Konsum)