

2) LABORCHECK

A) Kreatinin aus dem Blut (automatische eGFR-Berechnung in ml/min/1,73 m²)
und

B) quantitative Albuminurie aus dem Spontanharn (Albumin-Kreatinin-Quotient in mg/g)
- CAVE: Kein Albuminurie-Screening bei Infekt!
- Erstmalige Albuminurie > 30mg/g innerhalb von 3 Monaten kontrollieren und bestätigen!

3) ÜBERWEISUNGSSCHEMA

Albuminurie mg /g		A1 < 30	A2 30 – 300	A3 > 300
GFR ml/min/1,73 m ²				
G1/2	≥ 60	1x jährlich Laborcheck (s.o.) durch AllgemeinmedizinerIn Risikofaktorenoptimierung	GFR stabil: ad InternistIn 1x jährliche Kontrolle GFR-Verlust ≥ 15 pro Jahr: Check durch NephrologIn	Check durch NephrologIn
G3	30 – 59	GFR stabil: ad InternistIn 1x jährliche Kontrolle GFR-Verlust ≥ 15 pro Jahr: Check durch NephrologIn	GFR stabil: ad InternistIn 2x jährliche Kontrolle GFR-Verlust ≥ 15 pro Jahr: Check durch NephrologIn	Check durch NephrologIn
G4	20 – 29	Ad NephrologIn: gemeinsame Betreuung	Ad NephrologIn: gemeinsame Betreuung	Ad NephrologIn: gemeinsame Betreuung
G4/5	< 20	Ad Referenzzentrum: gemeinsame Betreuung	Ad Referenzzentrum: gemeinsame Betreuung	Ad Referenzzentrum: gemeinsame Betreuung