

# Antrag auf Eröffnung einer Akte "Schwere/kostspielige Krankheit"

z.H. des ärztlichen Beraters von Solimut



Gemeinsam für Ihre Gesundheit.

## Vom Versicherten auszufüllen

Bitte Erkennungsaufkleber Ihrer  
Krankenkasse aufkleben.

Telefon oder Handy: .....

E-Mail-Adresse: .....

Nationalregisternummer: .....

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

Hausnummer: ..... Briefkasten: .....

Postleitzahl: ..... Ort: ..... Land: .....

Andere Kontaktperson: .....

Die Kostenerstattung wird auf das übliche Bankkonto überwiesen, das unseren Dienststellen bekannt ist. Wenn Sie eine Überweisung auf ein anderes Konto wünschen, setzen Sie sich bitte vor dem Absenden dieses Formulars mit Ihrer Krankenkasse in Verbindung.

Ich ermächtige SOLIMUT, dem Vertrauensarzt und dem Sozialdienst meiner Krankenkasse alle notwendigen medizinischen und administrativen Informationen zu übermitteln, um zu prüfen, ob alle meine Rechte auf Hilfe oder Kostenerstattung geltend gemacht wurden.

Ich, der/die Unterzeichner(in), erkläre, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.

Datum: \_ \_ - \_ \_ - \_ \_

Unterschrift:

## Vom Arzt für Allgemeinmedizin oder vom Facharzt auszufüllen

Mein(e) Patient(in) leidet unter (*Diagnose im vollständigen Wortlaut*):

.....

Nr. der Rubriken (*siehe Krankheitsbilder auf der Rückseite*):

Bitte fügen Sie einen medizinischen Bericht zur Bestätigung der Kriterien für bestimmte Krankheitsbilder bei (*siehe Tabelle unten*).

Krankenhausbehandlung in Zusammenhang mit diesem Krankheitsbild: vom \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ bis zum \_ \_ - \_ \_ - \_ \_

(*Die Krankenhausbehandlung muss in dem Kalenderjahr vor dem Antrag auf Eröffnung der Akte stattgefunden haben*)

Bezeichnung des Krankenhauses: .....

Wenn der Patient nicht stationär behandelt wurde, vermerken Sie das Datum, an dem eine technische Leistung im Rahmen dieses Krankheitsbildes durchgeführt wurde: \_ \_ - \_ \_ - \_ \_

Datum: \_ \_ - \_ \_ - \_ \_

Stempel des Arztes:

Unterschrift des Arztes:

## Liste der schweren und kostspieligen Krankheiten

N°	KRANKHEITSBILD	SCHWEREGRADKRITERIEN, DIE AUS DEM BEIGEFÜGTEN BERICHT HERVORGEHEN
1	Zerebrale Apoplexie oder zerebraler Insult ( <i>Schlaganfall, Thrombose...</i> )	erhebliche motorische Behinderung
2	Medulläre Aplasie	Kein Arztbericht erforderlich
3	(Koronare oder periphere) chronische und fortschreitende obliterierende Arteriopathie ( <i>Gefäßverschluss, Gefäßverstopfung</i> )	Ischämische klinische Symptome
4	Dekompensierte Leberzirrhose	Kein Arztbericht erforderlich
5	Schweres primäres Immundefizit, das eine langfristige Behandlung erfordert und schweres sekundäres (erworbenes) Immundefizit ( <i>AIDS</i> )	Kein Arztbericht erforderlich
6	Insulinabhängiger Diabetes oder nicht insulinabhängiger Diabetes, der nicht allein durch eine Diät ausgeglichen werden kann	Kein Arztbericht erforderlich
7	Epilepsie	Arzneimittelresistenz bei Krisen
8	Schwere neuromuskuläre Erkrankung ( <i>Myopathie, ...</i> )	erheblicher motorischer Behinderung
9	Homozygote Hämoglobinopathie	Kein Arztbericht erforderlich
10	Hämophilie	Kein Arztbericht erforderlich
11	Schwere Herzinsuffizienz ( <i>Herzschwäche</i> )	NYHA-Klassifikation, Stadium III
12	Niereninsuffizienz	GFR < 45 nach zweimaliger Blut- oder Proteinurie-Analyse > 1 g/T zwei Mal nach Urinprobe
13	Schwere chronische Ateminsuffizienz ( <i>schwere chronische Bronchitis</i> )	MEF < oder = 30 %
14	Parkinsonsche Krankheit	Kein Arztbericht erforderlich
15	Erbliche Stoffwechselerkrankung, die eine langfristige fachärztliche Behandlung erfordert	Kein Arztbericht erforderlich
16	Mukoviszidose	Kein Arztbericht erforderlich
17	Paraplegie	Kein Arztbericht erforderlich
18	Periarteritis nodosa, akuter (Lupus) verbreiteter Erythematodes, fortschreitende allgemeine Sklerodermie	Kein Arztbericht erforderlich
19	Schwere fortschreitende rheumatoide Polyarthrit	HAQ > 0,5 (Health Assessment Questionnaire) oder systemische Erscheinungen bzw. DAS28 >= 3,7
20	Psychose, schwere Persönlichkeitsstörung, geistige Zurückgebliebenheit	Krankheit dauert länger als ein Jahr mit erheblichen funktionellen Auswirkungen im Alltag
21	Hämorrhagische Rektokolitis und fortschreitende Crohn'sche Krankheit bei jedem fortschreitenden Schub bzw. einem Schub, der eine tiefgreifende Behandlung erforderlich macht	Kein Arztbericht erforderlich
22	multiple Sklerose	Invalidierend, eine tiefgreifende Behandlung erfordernd bzw. ständige Behinderung hervorrufend
23	Spondylarthritis ankylosans	BASDAI > 4 trotz maximaler NSAID-Therapie oder systemischer Erscheinungen
24	Zustand nach Organtransplantation	Kein Arztbericht erforderlich
25	Tuberculosis activa	Kein Arztbericht erforderlich
26	Maligner Tumor, maligne Erkrankung des Lymphgewebes oder hämatopoetischen Gewebes ( <i>Krebs</i> )	Kein Arztbericht erforderlich

## Nicht aufgelistete Krankheiten mit Status einer Person mit chronischer Erkrankung

Um einen Antrag aufgrund einer Erkrankung zu stellen, die nicht auf der Liste steht, müssen Sie bei der Eröffnung der Akte den Status eines "chronisch Kranken" besitzen.

27	Nicht aufgelistete schwere Krankheiten, die eine langfristige Behandlung erfordern, deren voraussichtliche Dauer mehr als sechs Monate beträgt, und die mit besonders hohen Kosten verbunden sind: .....	Nicht erstattungsfähige Arzneimittel/Produkte Transport/ Fahrtkosten/ Parken Nicht erstattungsfähige Bandagistik/ Orthopädie/Ausrüstung Ernährungberater(in)/Ergotherapeut(in)/ Kosmetiker(in)/ Podolog(e)(in)/ Psycholog(e)(in)/ Osteopath(in)/ Chiropraktiker(in)/Akupunkteur(in)	Arztbericht und Kostenschätzung erforderlich
28	Mehrfacherkrankungen: mehrere Krankheiten mit eigenen Merkmalen, die ein Gesamtkrankheitsbild ergeben, das kostspielige Behandlungen erfordert, deren voraussichtliche Dauer mehr als sechs Monate beträgt: .....		