

Antrag auf Verlängerung einer Akte "Schwere/kostspielige Krankheit"



Gemeinsam für Ihre Gesundheit.

Vom Versicherten auszufüllen

Bitte Erkennungsaufkleber Ihrer
Krankenkasse aufkleben

Telefon oder Handy:

E-Mail-Adresse:

Andere Kontaktperson:

Name:

Vorname:

Straße: Hausnummer: Briefkasten:

Postleitzahl: Ort: Land:

Nummer des Nationalregisters:

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, der/die Unterzeichner(in), erkläre hiermit, dass die obigen Angaben der Wahrheit entsprechen.

Datum: _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ Unterschrift:

Vom Arzt für Allgemeinmedizin oder vom Facharzt auszufüllen

Ich beantrage die Verlängerung für meine(n) Patienten/Patientin, der/die unter folgender Krankheit leidet:

Nr. (Liste auf der Rückseite) für welche **im Vorjahr** eine Akte "Schwere oder kostspielige Krankheit" eröffnet wurde.

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

Stempel des Arztes:

Unterschrift des Arztes:

Liste der schweren und kostspieligen Krankheiten

1	Zerebrale Apoplexie oder zerebraler Insult und erhebliche motorische Behinderung (<i>Schlaganfall, Thrombose...</i>)
2	Medulläre Aplasie (Knochenmarkaplasie)
3	(Koronare oder periphere) chronische und fortschreitende obliterierende Arteriopathie (<i>Gefäßverschluss, Gefäßverstopfung</i>)
4	Dekompensierte Leberzirrhose
5	Schweres primäres Immundefizit, das eine langfristige Behandlung erfordert und schweres sekundäres (<i>erworbenes</i>) Immundefizit (<i>AIDS</i>)
6	Insulinabhängiger Diabetes oder nicht insulinabhängiger Diabetes, der nicht allein durch eine Diät ausgeglichen werden kann
7	Epilepsie und Arzneimittelresistenz bei Krisen
8	Schwere neuromuskuläre Erkrankung (<i>darunter Myopathie</i>) mit erheblicher motorischer Behinderung
9	Homozygote Hämoglobinopathie
10	Hämophilie
11	Schwere Herzinsuffizienz (<i>Herzschwäche</i>), NYHA-Klassifikation, Stadium III
12	Niereninsuffizienz mit GFR < 45 nach zweimaliger Blut- oder Proteinurie-Analyse > 1 g/T zwei Mal nach Urinprobe
13	Schwere chronische Ateminsuffizienz (<i>schwere chronische Bronchitis</i>) bei expiratorischer Atemstromstärke (MEF) < oder = 30 %
14	Parkinsonsche Krankheit
15	Erbliche Stoffwechselerkrankung, die eine langfristige fachärztliche Behandlung erfordert
16	Mukoviszidose
17	Paraplegie
18	Periarteritis nodosa, akuter (Lupus) verbreiteter Erythematodes, fortschreitende allgemeine Sklerodermie
19	Schwere fortschreitende rheumatoide Polyarthrit mit 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
22	Invalidierende multiple Sklerose, eine tiefgreifende Behandlung erforderlich bzw. ständige Behinderung hervorrufend
23	Schwere Spondylarthrit ankylosans mit BASDAI > 4 trotz maximaler NSAID-Therapie oder systemischer Erscheinungen
24	Zustand nach Organtransplantation
25	Tuberculosis activa
26	Maligner Tumor, maligne Erkrankung des Lymphgewebes oder hämatopoetischen Gewebes (Krebs)

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:

.....

28 Mehrfacherkrankungen: mehrere Krankheiten mit eigenen Merkmalen, die ein Gesamtkrankheitsbild ergeben, das kostspielige Behandlungen erfordert, deren voraussichtliche Dauer mehr als sechs Monate beträgt:

.....