

Nicht dringender Transport

0,15-1,50 €/km
je nach
Transportmittel

Die Behandlung kann zu erheblichen Transportkosten führen. Die CKK unterstützt Sie, indem sie Ihnen einen Teil der Fahrtkosten erstattet.

Ihr Vorteil

Kilometergeld für die Fahrten zum oder vom Krankenhaus oder einer Einrichtung, die vom Krankenhaus abhängt. Die Höhe der Kostenerstattung hängt vom benutzten Verkehrsmittel ab:

Krankenwagen	1,50 €/km
Transport mit einem angepassten Fahrzeug für Personen mit eingeschränkter Mobilität (PEM) oder mit einem leichten Sanitätsfahrzeug (LSF)	0,50 €/km
Transport mit einem gemeinnützigem Verkehrsmittel (z.B. Sozialtaxi) öffentlichen Verkehrsmittel Taxi Privatwagen	0,15 €/km

Voraussetzungen

- Die in diesem Merkblatt beschriebenen Leistungen gelten ab dem 1. Januar 2021.
- Der Leistungsempfänger muss bei der CKK versichert sein und seine Beiträge zur Zusatzversicherung (ZV) regelmäßig bezahlen.
- Die Leistung gilt für Fahrten:
 - zum oder vom Krankenhaus oder einem Standort, der vom Krankenhaus abhängig ist (Liste auf ckk-mc.be/transport)
 - bei der Aufnahme in oder Entlassung aus dem Krankenhaus, bei einer Behandlung, einer Untersuchung oder jeder anderen ärztlichen Beratung
- Die Leistung gilt in Belgien und in den Nachbarländern (Frankreich, Luxemburg, Deutschland und die Niederlande).
- In Belgien gibt es eine Kilometerbegrenzung. In den Nachbarländern werden maximal 50 km für die Hinfahrt und maximal 50 km für die Rückfahrt erstattet.
- Die Höhe der Erstattung darf den tatsächlich bezahlten Preis nicht überschreiten.

Was müssen Sie tun

- Für die Fahrten mit dem Krankenwagen, dem angepassten Fahrzeug oder dem leichten Sanitätsfahrzeug übermitteln Sie der CKK die Rechnung des durchführenden Unternehmens.
 - Für die anderen Verkehrsmittel (Privatwagen, Taxi, öffentliches oder gemeinnütziges Verkehrsmittel) füllen Sie den Antrag auf der nächsten Seite aus und lassen sie ihn vom Fahr- oder Gesundheitsdienstleister ausfüllen. Anschließend übermitteln Sie der CKK den Antrag (nur Originalunterlagen). Der Einfachheit halber ist das Formular für häufige Fahrten so gestaltet, dass es nur einmal im Monat bei der CKK eingereicht werden muss (ein Formular je Ort und Art der Behandlung).
 - In den hier unten genannten Fällen ist eine Fahrtkostenerstattung im Rahmen der Pflichtversicherung vorgesehen (0,25 €/km). Zur Abrechnung dieser Kosten stellt das Krankenhaus ein amtliches Formular aus:
 - Strahlentherapie, Chemotherapie und Nachsorgeuntersuchungen («Antrag auf Fahrtkostenerstattung des Leistungsberechtigten, der die im Ministeriellen Erlass vom 6. Juli 1989 vorgesehenen Bedingungen erfüllt»).
 - Dialyse (Antrag mittels «Anhang 53»).
 - Funktionelle Rehabilitation für unter 18-Jährige in einer Einrichtung, die einen Vertrag mit dem LIKIV hat («Antrag auf Fahrtkostenerstattung des Leistungsberechtigten, der die im Ministeriellen Erlass vom 28. April 2011 vorgesehenen Bedingungen erfüllt»).
- Trifft einer dieser Fälle auf Sie zu?** Um alle Leistungen zu erhalten, die Ihnen zustehen, übermitteln Sie der CKK:
- das offizielle Dokument, das Sie vom Krankenhaus erhalten.
 - den Antrag auf Fahrtkostenerstattung der CKK (für Fahrten mit dem Privatwagen, Taxi, öffentlichen oder gemeinnützigem Verkehrsmittel).
 - den Zahlungsnachweis für den Transport (Rechnung oder Zahlungsbeleg für alle Verkehrsmittel außer Privatwagen).

 ckk-mc.be/transport

SIE WÜNSCHEN EINE INFORMATION ODER BENÖTIGEN UNTERSTÜTZUNG?
ckk-mc.be/kontakt

Alle Ihre Vorteile und Leistungen unter ckk-mc.be/vorteile-und-leistungen



Nicht dringender Transport

CKK-Zusatzleistungen - Antrag auf Kostenzuschuss



Die CKK erstattet Ihnen einen Teil Ihrer Kosten für medizinisch begründete Fahrten (Krankenhausaufenthalt, Behandlung, Untersuchung oder Beratung) zu oder von einem Krankenhaus oder einem Standort, der vom Krankenhaus abhängt.

Eine Liste der zugelassenen Behandlungsorte finden Sie unter ckk-mc.be/transport oder bei Ihrem CKK-Kundenberater. Wenn Sie im selben Monat mehrere Fahrten unternehmen (an denselben Ort und aus demselben Grund), füllen Sie ein einziges Exemplar dieses Dokuments für den Monat aus (nur Originale - Kopien werden nicht akzeptiert). Dieses Formular ist gültig für Fahrten ab dem 01.01.2021.

Vom Leistungsempfänger auszufüllen

Für wen wird die Kostenerstattung beantragt?

Ausfüllen oder ersatzweise Krankenkassenaufkleber verwenden

Name und Vorname:

Geburtsdatum: / /

Nationalregisternummer:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Festnetz- oder Mobiltelefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Welches Verkehrsmittel wurde benutzt?

Privatwagen

öffentliches Verkehrsmittel

gemeinnütziges Verkehrsmittel

Taxi

Name des Unternehmens:

Für Fahrten, die mit einem Krankenwagen, einem angepassten Fahrzeug (PEM) oder einem leichten Sanitätsfahrzeug durchgeführt wurden, verwenden Sie dieses Formular nicht, sondern senden Sie einfach die Rechnung an die CKK*.

Welche Fahrt(en)?

Grund für die Fahrt(en):

Krankenhausbehandlung Dialyse*

Beratung

Strahlen-/Chemotherapie/Krebsnachsorge

Untersuchung

Sonstige:

Ihre Fahrtstrecke:

Abfahrt:

Wohnort (wie hier oben)

Andere Anschrift (vollständige Anschrift):

Bitte Datum/Daten einkreisen

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Zielort (Bezeichnung und vollständige Anschrift):

Zurückgelegte km (eine Hin- und Rückfahrt): km

Monat und Jahr: /

Anzahl eingekreister Tage:

Wenn Ihre Fahrten manchmal mehrere Hin- und Rückfahrten am gleichen Tag umfassen, geben Sie hier die Gesamtzahl der Hin- und Rückfahrten für den betreffenden Monat an: × 1 Hin- und Rückfahrt

* In bestimmten Fällen ist eine weitere Kostenerstattung durch die Pflichtversicherung vorgesehen. Für eine maximale Erstattung fügen Sie das offizielle Krankenhausdokument und den Zahlungsbeleg oder (gegebenenfalls) die Rechnung des Unternehmens, das die Fahrt durchgeführt hat, bei. Weitere Infos: ckk-mc.be/transport oder bei Ihrem CKK-Kundenberater.

Der/die Unterzeichnende erklärt hiermit an Eides statt, die obengenannte(n) Fahrt(en) unternommen zu haben. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben zu einem Rechtsverfahren führen können.

Ausgestellt zu, am / / Unterschrift:

Vom Dienst- oder Gesundheitsleistungserbringer auszufüllen (oder eine offizielle Anwesenheitsbescheinigung (Stempel + Unterschrift) des Behandlungsortes vorlegen)

Der/die Unterzeichnende bestätigt, dass die obigen Angaben korrekt sind.

Datum: / /

Stempel des Behandlungsortes
(unbedingt erforderlich)

Unterschrift:

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten in Übereinstimmung mit der belgischen und europäischen Datenschutzgesetzgebung, insbesondere der DSGVO (2016/679) über den Schutz personenbezogener Daten und den freien Verkehr solcher Daten. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf unserer Website ckk-mc.be/disclaimer. Verantwortlicher Herausgeber: Alexandre Verhamme, Chaussée de Haecht 579/40, 1031 Brüssel. 1. Dezember 2020.

Weitere Informationen erhalten Sie bei Ihrem Kundenberater, telefonisch unter **087/32 43 33** oder per E-Mail an eupen@mc.be.