

Falsches Muster

Name, Vorname: _____

Bescheinigung zur Feststellung einer schwerwiegenden chronischen Erkrankung im Sinne des § 62 Sozialgesetzbuch (SGB) V

- A. Die/Der oben genannte Versicherte ist seit dem _____ wegen derselben Krankheit in Dauerbehandlung.

Hinweis:

Unter dem Begriff „derselben Krankheit“ ist eine solche Krankheit zu verstehen, die ununterbrochen besteht und durch ununterbrochene Behandlung nachgewiesen werden kann.

Eine „Dauerbehandlung“ liegt vor, wenn die/der Versicherte **mindestens ein Jahr** lang vor Ausstellen dieser Bescheinigung jeweils **wenigstens einmal im Quartal** wegen derselben Krankheit in ärztlicher Behandlung war und auch weiterhin ist.

- B. **Dauerdiagnose(n):**

- C. **Ende der Dauerbehandlung**

☐ Nicht absehbar ☐ Voraussichtlich:

Hinweis:

Die nachstehenden Fragen müssen nicht beantwortet werden, wenn eine Pflegebedürftigkeit der Pflegestufe 2 oder 3 nach dem SGB XI oder ein Grad der Behinderung (GdB) von mindestens 60 Prozent oder eine Minderung der Erwerbsfähigkeit (MdE) von mindestens 60 Prozent vorliegt, wobei der GdB beziehungsweise MdE zumindest auch durch die vorstehend bestätigte Krankheit begründet sein muss.

Ist bei der/dem oben genannten Versicherten eine kontinuierliche medizinische Versorgung erforderlich?

☐ Nein ☐ Ja, und zwar:

In welchem Behandlungsturnus? _____

Welche Auswirkungen hätte eine Unterbrechung der kontinuierlichen Behandlung?
(Bewertungskriterien analog BSG-Rechtsprechung zum Off-Label-Use)

☐ Lebensbedrohliche Verschlimmerung des Gesundheitszustandes/Begründung:

☐ Verminderung der Lebenserwartung/Begründung:

☐ dauerhafte Beeinträchtigung der Lebensqualität/Begründung:

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift des Arztes

Für das Ausstellen dieser Bescheinigung ist die Nr. 01610 EBM berechnungsfähig.



000000000000000148700008

1800064648175