

Absender:

.....
.....
.....
.....

Vers. - Nr.

.....

An die

.....
.....
.....
.....

Datum:

**Antrag auf langfristige Genehmigung von Heilmittelverordnungen
gemäß § 32 Abs. 1a SGB V / § 8 HeilM-RL**

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit Wirkung zum 01.01.2017 trat ein überarbeitetes Verfahren zum langfristigen Heilmittelbedarf in Kraft. Versicherte mit besonders schwerem und nachvollziehbar langfristigem Behandlungsbedarf haben die Möglichkeit, sich - für Diagnosen welche nicht in Anlage 2 der HeilM-RL oder als besonderer Verordnungsbedarf gelistet sind - auf Antrag die erforderlichen Heilmittel von Ihrer Krankenkasse für einen geeigneten Zeitraum genehmigen zu lassen.

Bei mir liegt ein/e

(Krankheit):.....
.....

mit ICD-10 Schlüssel seit..... vor.

Hiermit beantrage ich eine langfristige Genehmigung von Heilmittelverordnungen gemäß § 32 Abs. 1a SGB V / § 8 HeilM-RL, damit eine kontinuierliche Behandlung gewahrt bleibt. Eine regelmäßige Kontrolle durch den Arzt meines Vertrauens bleibt davon unberührt.

Eine Kopie der gültigen Heilmittelverordnung inkl. einer detaillierten medizinischen Begründung hinsichtlich der Schwere und Langfristigkeit der funktionellen/strukturellen Einschränkung/Beeinträchtigung liegen diesem Antrag bei.

Mit freundlichen Grüßen