

# Ärztliche Bescheinigung zur Feststellung einer schwerwiegenden chronischen Krankheit im Sinne des § 62 SGB V

Vom Vertragsarzt auszufüllen!

Name, Vorname des Versicherten

Geburtsdatum

Versicherten-Nr.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**A1.** Die/ Der obengenannte Versicherte ist seit dem

\_\_\_\_\_ wegen derselben Krankheit in Dauerbehandlung.

**Hinweis:**

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.

Dauerdiagnose(n): \_\_\_\_\_

Ende der Dauerbehandlung:

nicht absehbar

voraussichtlich: \_\_\_\_\_

**A2.**

Es ist eine kontinuierliche Behandlung der unter A 1 genannten Krankheit erforderlich (ärztliche oder psychotherapeutische Behandlung, Arzneimitteltherapien, Behandlungspflege, Versorgung mit Heil- und Hilfsmitteln), da ohne Behandlung nach ärztlicher Einschätzung eine lebensbedrohliche Verschlimmerung, eine Verminderung der Lebenserwartung oder eine dauerhafte Beeinträchtigung der Lebensqualität zu erwarten wäre.

ja

nein

Stempel/Unterschrift des Vertragsarztes

Die Vergütung für das Ausstellen dieser Bescheinigung erfolgt über die hausärztliche Versichertenpauschale bzw. ist die Nr. 01610 EBM berechnungsfähig.

Ausstellungsdatum

Von der Krankenkasse auszufüllen

**B.** Hinweis: Eine Krankheit ist schwerwiegend chronisch, wenn eine Dauerbehandlung gemäß Abschnitt A1 vorliegt und eine der nachstehenden Merkmale (B1 bis B3) vorhanden ist:

**B1** Es liegt eine Pflegebedürftigkeit der Pflegestufe 2 oder 3 nach dem zweiten Kapitel SGB XI vor.

ja  nein

**B2** Es liegt ein Grad der Behinderung (GdB) von mindestens 60 nach § 30 BVG oder eine Minderung der Erwerbsfähigkeit (MdE) von mindestens 60 % nach § 56 Abs. 2 SGB VII vor, wobei bei der GdB bzw. die MdE zumindest auch durch die in Abschnitt A bestätigte Krankheit begründet sein muss.

ja  nein

**B3** Es liegt eine ärztliche Bescheinigung der kontinuierlichen Behandlungserfordernis gemäß Abschnitt A2 vor.

ja  nein

Stempel/Unterschrift der BKK MEDICUS