

| | | |
|--------------------------------|------------------|---------|
| Krankenkasse bzw. Kostenträger | | |
| Name, Vorname des Versicherten | | |
| | | geb. am |
| Kassen-Nr. | Versicherten-Nr. | Status |
| Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum |

Fax: 07821 / 937 91 226
Tel.-Nr.: 07821 / 937-226
Evelyn Lang

 Stempel des Dialysezentrums

Dialyse im Dialysezentrum _____
 Name, Adresse

Einmalige patientenbezogene medizinische Begründung bei

1. Abweichung vom Dialyserezept (3 wöchentliche Dialysebehandlungen an 4 Stunden)

über eine Zeitdauer von mehr als 4 Wochen hinaus

Anzahl der Stunden -----

Anzahl der wöchentlichen Dialysen -----

Medizinische Begründung:

2. Dialysebehandlungen an einem Tag

Eine zweite Zentrums- oder Limited-Care-Dialyse an demselben Tag kann nur in medizinisch begründeten Einzelfällen abgerechnet werden. Das Regelwerk der KVBW streicht die 2. Dialyse an demselben Tag grundsätzlich unter Angabe eines Streichtextes. Soll eine 2. Dialyse am Tag erbracht und abgerechnet werden, sendet der Arzt eine schriftliche, patientenbezogene, medizinische Begründung an die AOK BW mittels dieses Formulars und erhält eine schriftliche Bestätigung (in elektronischer Form). Bei der Abrechnung ist im freien Begründungsfeld (Feld 5009) bei Vorliegen der Genehmigung der AOK BW folgende Begründung anzugeben: „Die Genehmigung der AOK BW für die jeweils zweite Dialyse liegt vor.“

Medizinische Begründung:

