

Merkblatt zur Überweisung ins Ambulante Zentrum für contergangeschädigte Menschen

Gesetzlich krankenversicherte Patienten benötigen für ihre Besuch bei uns:

- ✓ Die **Versichertenkarte** (elektronische Gesundheitskarte)
- ✓ Eine **Überweisung** durch den Hausarzt oder einen Facharzt
(ausgestellt für das Quartal des Besuchs im Ambulanten Zentrum)

Hinweise zur Überweisung:

Der Überweisungstext sollte lauten: **„Überweisung ins MZEB für contergangeschädigte Menschen“**

Mit-/Weiterbehandlung: ☒ Diagnosen: **Q86.80** + (weitere Diagnosen)

Neben ggf. weiteren Diagnosen muss **unbedingt** die Diagnose **Q86.80** vermerkt sein. Diese steht für „Thalidomid-Embryopathie“ und bezeichnet Fehlbildungen im Embryonalstadium, die durch den Contergan-Wirkstoff Thalidomid verursacht wurden. Diese Diagnose trifft also auf jeden contergangeschädigten Menschen zu.

Q 86.80 ➔

Thalidomid-Embryopathie

Krankenkasse bzw. Kostenträger
Freigabe 01.09.2014

Name, Vorname des Versicherten
geb. am

Kostenübernahme
Versicherten-Nr.
Status

Betreiber-Nr.
Arzt-Nr.
Datum

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Q 86.80

Befund/Medikation

Auftrag

Überweisungsschein

☐ Kurativ
☐ Unfall
☐ Unfallfolgen

☐ Präventiv
☐ Datum der OP bei Leistungen nach Abschnitt 31.2

☐ Behandl. gemäß § 116b SGB V
☐ bei belegärztl. Behandlung
☐ Geschlecht

Überweisung an **MZEB für conteranganeschädigte Menschen**

☐ Ausführung von Auftragsleistungen
☐ eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

☐ Konsiliaruntersuchung
☒ Mit-/Weiterbehandlung

AU bis

T T T M M J J

06 Quartal

T T T M M J J W M

Verbindliches Muster

Vertragssatzbeispiel / Unterschrift des Arztes

Muster 6 (10/2014)

Bitte unbedingt beachten:

- Die Überweisung muss **vor Behandlungsbeginn** und in **demselben Quartal** (Kalendervierteljahr) ausgestellt sein, in dem der **Behandlungsbesuch** bei uns stattfindet. Aufgrund der individuellen Behandlungsplanung und der entsprechenden Vorlaufzeiten sollten Sie die Überweisung sicherheitshalber erst **kurz vor Ihrem Behandlungsbesuch ausstellen** lassen.
- Die Überweisung muss am Aufnahmetag im Ambulanten Zentrum vorgelegt werden.
- Für **jeden Besuch** im Ambulanten Zentrum wird eine **Überweisung** benötigt. Dies gilt auch für Versicherte, die von der Zuzahlung befreit sind.
- Eine rückwirkende Ausstellung der Überweisung durch Ihren Hausarzt oder Facharzt ist **nicht möglich**.

Sprechen Sie uns gerne an, falls Sie oder Ihr Arzt Unterstützung bezüglich der Überweisung benötigen. Wir helfen sehr gerne weiter.

Ihr Koordinationsteam

Andrea Engel | Anja Hartenfels | Cerstin Mortsiefer