

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

**Fax: 0711 6525 56890**  
**Tel.-Nr.: 0711 6525 17890**  
**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. Zwei Dialysebehandlungen an ein und demselben 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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_