



Gesuch um höheren Vergütungsbetrag

MiGeL Kap. 29 – Stomaartikel

Dem Mehrbedarf liegt eine medizinische Situation zugrunde, welche dazu führt, dass der in der Mittel und Gegenstände Liste (MiGeL) hinterlegte Höchstvergütungsbetrag (HVB) in dieser Situation unzureichend ist. Um eine Versorgung zu bieten, welche sowohl ein würdiges Mass an Lebensqualität ermöglicht wie auch die WZW-Kriterien erfüllt, ist der Patient/die Patientin in regelmässiger Kontrolle bei der zuständigen Stomaberatung.

Zusätzlich ist das Sprechen eines höheren Vergütungsbetrags notwendig, um eine Finanzierung der Stomaartikel zu gewährleisten.

1. Wichtige Hinweise

- Die Kostenübernahme, mit Gültigkeit für das aktuelle Kalenderjahr, erfolgt nur nach einer Gutsprache des Krankenversicherers nach vorangegangener Überprüfung der Leistungspflicht.
- Nur vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Gesuche können bearbeitet werden.

2. Patient

Name:		Geb.-Dat.:	
Vorname		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Adresse:			
PLZ, Ort:			
Krankenversicherer:		Ort:	
Versicherungs- oder Sozialvers.-Nr.:			

3. Behandelnder Arzt

Name:		Telefon:	
Vorname:		E-Mail:	
Institution:			
Adresse:			
PLZ, Ort:			

4. Stomaberatung

Name:		Telefon:	
Vorname:		E-Mail:	
Institution:			
Adresse:			
PLZ, Ort:			

5. Stomaart und Anzahl

<input type="checkbox"/> Colostomie		<input type="checkbox"/> Ileostomie		<input type="checkbox"/> Urostomie		<input type="checkbox"/> Fistel(n)	
-------------------------------------	--	-------------------------------------	--	------------------------------------	--	------------------------------------	--

Bei einer Menge einer Stomaart >1 ist die Anzahl anzugeben.

6. Ursache des Mehrbedarfs

häufige Leckagen bedingt durch

Stoma in Falte liegend

parastomale Narbe

retrahiertes Stoma

Stoma auf Hautniveau

Kurzdarmsyndrom

High Output Stoma/Fistel

parastomale Hernie

parastomale Fisteln

para- und peristomale Veränderungen

florides Ulkus

Dermatose (z.B. Kontaktexzem, Mykose etc.)

Gewichtsveränderung

pseudoepitheliale Hyperplasie

Hyperhidrosis

Anderes:

Begleiterscheinung einer Therapie

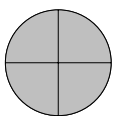
Pharmazeutika

Chemotherapie

Radiotherapie

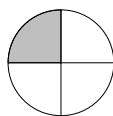
Anderes:

7. Angenommener Mehrbedarf



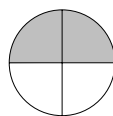
Standard Bedarf

≙ HVB MiGeL 29.01



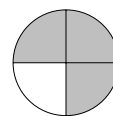
+ 25%

Mehrbedarf



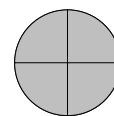
+ 50%

Mehrbedarf



+ 75%

Mehrbedarf



+ 100%

Mehrbedarf

Mehrbedarf ist

temporär

langfristig

Wir bitten Sie, das Gesuch wohlwollend zu prüfen und die Mehrkosten für das laufende Jahr zu tragen.

Besten Dank und freundliche Grüsse

Datum, Stempel Unterschrift

Stomaberatung

Datum, Stempel, Unterschrift

Arzt