

**Liebe Patientin,  
 Lieber Patient,**

Für die medizinische Versorgung in der Behandlung gemäß §116b SGB V (alte Fassung) (Ambulante Behandlung im Krankenhaus) ist eine Überweisung mit einem Kreuz bei „Behandl. gemäß §116b SGB V“ notwendig (vgl. §24 Abs.1 Satz 3 BMV-Ä).

**Die Überweisung soll bitte folgendermaßen ausgestellt sein:**

Krankenkasse bzw. Kostenträger			<b>Überweisungsschein</b>		06BF <input type="checkbox"/>
Name, Vorname des Versicherten			<input type="checkbox"/> Kurativ	<input type="checkbox"/> Präventiv	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Behandl. gemäß § 116b SGB V</b>
geb. am			<input type="checkbox"/> bei belegärztl. Behandlung	Quartal	
			<input type="checkbox"/> Unfall Unfallfolgen	Geschlecht	
			Datum der OP bei Leistungen nach Abschnitt 31.2		
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status	Überweisung an <b>CaritasKlinikum §116b</b>		
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum	<input type="checkbox"/> Ausführung von Auftragsleistungen	<input type="checkbox"/> Konsiliaruntersuchung	<input checked="" type="checkbox"/> Mit-/Weiterbehandlung
			eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V		
Diagnose/Verdachtsdiagnose					
_____					
Befund/Medikation					
_____					
Auftrag					
_____					
_____					
_____					
_____					
_____					
Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes					

**Aktuelle Tumordiagnose muss angegeben werden!!**

Hinweise:

- Zum Zeitpunkt der Überweisung muss eine (auf Seite 2 aufgeführte) **gesicherte** Tumordiagnose oder ein **dringender Verdacht** vorliegen.
- Die Überweisung ist zwölf Quartale (3 Jahre) gültig.

Bei Rückfragen **zur Überweisung** steht Ihnen Frau Himbert gerne zur Verfügung:

☎ 0681 406 1113      FAX 0681 4061139      ✉ [e.himbert@caritasklinikum.de](mailto:e.himbert@caritasklinikum.de)

Bei allen anderen Anliegen (z.B. Terminvergabe, -rückfragen) wenden Sie sich bitte an die Ihre zuständige Fachabteilung.

## **Folgende Tumorgruppen können am CaritasKlinikum Saarbrücken im Rahmen des §116b SGB V (alte Fassung) behandelt werden**

### **Tumorgruppe: Tumore des lymphatischen, blutbildenden Gewebes und schwere Erkrankungen der Blutbildung**

Zur Gruppe der Patientinnen und Patienten mit Tumore des lymphatischen, blutbildenden Gewebes und schwere Erkrankungen der Blutbildung im Sinne der Richtlinie zählen Patientinnen und Patienten mit folgenden Erkrankungen:

**ICD-10-GM:** C46.-, C81.0 - C96.9, D45 - D47.9, D55.-; nur Formen der Anämie mit kritischer (Pan-) Zytopenie und schwerwiegender Störung der Hämatopoese D60.-, D61.-, D64.-; nur ITP und sonstige Thrombozytopenien bei chronischem Verlauf mit kritisch erniedrigten Thrombozytenwerten D69.3, D69.4, D69.6; nur Störungen der Granulozytopenie nur bei chronischem Verlauf und dem Risiko einer vital bedrohlichen Symptomatik D70.-, D71, D72.-

### **Tumorgruppe: Knochen- und Weichteil-Tumore**

Zur Gruppe der Patientinnen und Patienten mit Knochen- und Weichteil-Tumore im Sinne der Richtlinie zählen Patientinnen und Patienten mit folgenden Erkrankungen:

**ICD-10-GM:** C40.-, C41.-, C47.1, C47.2, C49.1 - C49.9, C76.3, C76.4, C76.5

### **Andere primäre und sekundäre bösartige Neubildungen nach ICD-10-GM (können jeder o.g. Tumorgruppe zugeordnet werden:**

**ICD-10-GM:** C45.7, C45.9, C47.0, C47.5, C47.6, C47.8, C47.9, C49.5, C49.6, C49.8, C49.9, C75.5, C75.8, C75.9, C76.3, C76.7, C76.8, C77.0 - C80.9