

Anschrift der Krankenkasse

Antrag auf Kostenerstattung nach § 13 Absatz 3 SGB V

Versichertennummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Übernahme der Kosten für eine multiparametrische MRT-Untersuchung der Prostata (mpMR-Prostatografie) auf Grundlage des nachfolgenden Kostenvoranschlags und bitte um zeitnahe schriftliche Genehmigung.

Mein behandelnder Arzt hält bei bekanntem bzw. Verdacht auf ein Prostatakarzinom die dezidierte Untersuchung der Prostata mittels einer MRT zur weiteren Entscheidungsfindung hinsichtlich der therapeutischen Optionen für erforderlich. Bei der zugrunde liegenden Indikation handelt es sich um eine lebensbedrohliche Erkrankung, bei der ein Zuwarten für die sachgerechte Diagnostik nicht zumutbar ist.

Der EBM sieht für die Beurteilung der Prostata mittels MRT lediglich die GOP 34442 (MRT Becken) vor. Diese beinhaltet die Darstellung des gesamten Beckens mit Abbildung der Prostata lediglich in ihrem zonalen Aufbau. Mit dieser Untersuchung ist die bei mir vorliegende Fragestellung eines bekannten oder Verdachts auf Prostatakarzinom nicht zu beantworten.

Erforderlich ist vielmehr die dezidierte Darstellung der Prostata. Diese Untersuchung erfüllt jedoch nicht den obligaten Leistungsinhalt der GOP 34442 EBM, da eine Darstellung des gesamten Beckens nicht erfolgt. Vielmehr erfolgt die multiparametrische MR-Prostatografie mit völlig anderen Messparametern und einer starken Fokussierung des Messfeldes auf die Prostata mittels hochauflösender T2-gewichteter axialer und coronar Sequenzen, einer Diffusionsgewichtung (beinhaltet b-Werte von $\geq 1000 \text{ sec/mm}^2$) mit ADC-Mapping, optional einer Kontrastmittel-gestützten dynamischen Messung mit sehr hoher zeitlicher Auflösung (≤ 10 Sekunden) über 3 Minuten nach KM-Applikation, sowie einer T1-gewichteten Sequenz zur Abbildung der Prostata, der Lymphabflusswege der Prostata und des Knochenmarks des Beckenskeletts. Zudem erfolgt eine aufwändige Befunderhebung, die einen hohen zeitlichen Mehraufwand bedeutet, da neben einer standardisierten Klassifikation auffälliger Befunde in der Prostata eine Befundskizze erforderlich ist. Diese Untersuchung ist im EBM bisher nicht

abgebildet und stellt eine neue Leistung dar, die derzeit nur im Rahmen der Kostenerstattung zu Lasten der gesetzlichen Krankenversicherung erbracht werden kann.

Die Abrechnung erfolgt zu einem verminderten Steigerungssatz von 1,3 auf Grundlage der GOÄ nach folgendem Kostenvoranschlag:

| GOÄ-NR. | Kurzlegende / Leistung | 1-fach Satz | Faktor | Endbetrag |
|---------|---|-------------|--------|-----------------|
| 1 | Beratung – auch mittels Fernsprecher | 4,66 | 1,3 | 6,06 € |
| 5720 | Magnetresonanztomographie im Bereich des Abdomens und / oder Becken | 256,46 | 1,3 | 333,40 € |
| 5731 | ergänzende Serie zu den Ziffern 5700-5730 (mit / ohne KM-Einbringung) | 58,29 | 1,3 | 75,78 € |
| 5733 | Computergestützte Analyse | 46,63 | 1,0 | 46,63 € |
| 346 | KM-Einbringung mittels Hochdruck (erforderlich, um eine zeitlich präzise und gleichzeitig bzgl. der KM-Boluslänge kompakte KM-Einbringung der zeitlich hochaufgelösten DCE-Sequenz sicherzustellen) | 17,49 | 1,3 | 22,74 |
| | GESAMT | | | 484,61 € |
| | zzgl. Sachkosten | | | |
| | Kontrastmittel | | | Nach Aufwand |
| | Infusionsset, Transfer-Set etc. zur Kontrastmittelinjektion | | | Nach Aufwand |
| | Porto | | | 0,80 € |

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift des Versicherten)