

**Standardisierter Antrag der Arbeitsgemeinschaft
Diabetologische Technologie (AGDT) der DDG zur
Kostenübernahme für ein System zum kontinuierlichen
Glukosemonitoring (CGM-System) mit einem längerfristigen
therapeutischen Einsatz zur Einzelfallentscheidung im Sinne
einer Begutachtung einer Neuen Untersuchungs- und
Behandlungsmethode (NUB)**

1. Grundinformation zum Patienten

Deskriptive Angaben / individuelle Texte:

- Name des Patienten, Geburtsdatum, Wohnort, Angaben zur Tätigkeit
- Bei Kleinkindern: Betreuungssituation ausführen
- Bei Kindern: Schulbesuch / Betreuungssituation ausführen
- Bei Jugendlichen: Angaben zu Schule/Ausbildung/Studium
- Bei Erwachsenen: derzeitiger oder ausgeübter erlernter Beruf, besonderes berufsbedingtes Risiko (Zusatzerläuterungen oder Beispiele)

**2. Anforderungen zur Versorgung mit CGM-System und Sensoren sowie
Nutzungsdauer**

Genauere Bezeichnung des beantragten CGM-Systems: _____

- Empfänger
- Transmitter
- Sensoren

Nutzungsdauer:

- 3 Monate
- 6 Monate (nur für neonatalen Diabetes, Säuglinge und Kleinkinder mit Diabetes)

So erreichen Sie uns:

diabetesDE – Deutsche Diabetes-Hilfe • Albrechtstr. 9 • 10117 Berlin

Tel.: 030 201 677-0 • info@diabetesde.org • www.diabetesde.org • www.deutsche-diabetes-hilfe.de

- Schwangerschaft und Stillzeit: aktuelle Schwangerschaftswoche und errechneter Entbindungstermin plus bis zu 6 Monaten Stillzeit

3. Angaben zum Diabetes mellitus

- Diabetestyp
- Manifestationszeitpunkt
- Teilnahme an DMP ja/nein
- Zeitpunkt der letzten strukturierten Schulung
- Aktuelle Therapieform (seit wann):
CSII (mit Angaben zur Insulinpumpe) / ICT
- Aktueller Therapieplan mit Insulinformulierungen / Insulindosen / Korrekturfaktoren
- Verlauf der HbA1c-Werte, mindestens letzte 4 HbA1c Werte
 - mit Normbereich des Labors sowie dem
 - individuellen Therapieziel

Weitere relevante Dauerdiagnosen!

4. Indikationen für die Nutzung des CGM-Systems

- Hypoglykämien
 - Schwere Hypoglykämien (Krampfäquivalente, Krampfanfall, Bewusstseinstörung, Bewusstlosigkeit). Dokumentation von stationären Aufnahmen / Notarzteinsatz / Fremdhilfe; Anzahl, Zeitpunkt und Therapie
 - Häufige Hypoglykämien tagsüber oder nachts trotz Optimierung der Insulintherapie.
- Durch Blutzucker-Tagebuch bzw. elektronischer Buchführung mit Datum und Uhrzeit dokumentieren. Bei nicht gemessenen Hypoglykämien: Therapiemaßnahmen (mit BE-Mengen und Uhrzeit).

So erreichen Sie uns:

diabetesDE – Deutsche Diabetes-Hilfe • Albrechtstr. 9 • 10117 Berlin

Tel.: 030 201 677-0 • info@diabetesde.org • www.diabetesde.org • www.deutsche-diabetes-hilfe.de



- Hypoglykämie-Wahrnehmungsstörung
 - Beschreibung des klinischen Problems. Angabe zum durchgeführten Wahrnehmungstraining bzw. Schulung mit Datum (gilt nur für Erwachsene)
- Schwangerschaftswunsch bzw. vorliegende Schwangerschaft bei einer Patientin mit Typ-1 Diabetes
 - Beschreibung der aktuellen Therapieform und Qualität der Stoffwechselkontrolle
- Notwendigkeit von >10 Blutzuckermessungen täglich zum Erreichen der angestrebten Stoffwechselkontrolle
 - Beschreibung des Problems und bisher durchgeführten Maßnahmen zur Optimierung der Therapie
- Früh- und Neugeborene mit neonatalem Diabetes oder Säuglinge mit Diabetes
 - Ggf. ist keine Entlassung aus stationärer Behandlung ohne CGM-Versorgung möglich, weil keine ausreichende Gewebemenge für häufige Blutzuckerkontrollen an den Fingern vorhanden ist.
- Kleinkinder und Kinder bis zum vollendeten 6. Lebensjahr
 - Bitte Therapieaufwand bei der Durchführung durch Papier/elektronisches Tagebuch nachweisen. Weiterhin Beschreibung des Betreuungsaufwandes.
- Komorbidität
 - Diabetes und Begleiterkrankungen die die Stoffwechseleinstellung nachweislich erschweren (bitte ausführen und gegebenenfalls neurologische Stellungnahme etc. beifügen)
- berufliche Indikationen
 - Mit berufs- / arbeitsplatzbezogener detaillierter Einzelfallbegründung
- andere Indikation bitte ausführlich beschreiben, z.B. Dawn-Phänomen ist keine andere Indikation.

5. Begleitende psychosoziale Faktoren

So erreichen Sie uns:

diabetesDE – Deutsche Diabetes-Hilfe • Albrechtstr. 9 • 10117 Berlin

Tel.: 030 201 677-0 • info@diabetesde.org • www.diabetesde.org • www.deutsche-diabetes-hilfe.de



Hier sollen Angaben gemacht werden, die für die Nutzung eines CGM-Systems relevant sein können:

- z.B. psychische Beeinträchtigungen
- Besondere Lebenssituation / Inklusion

drohender oder erfolgter Verlust des Führerscheins oder des Arbeitsplatzes aufgrund schwerer Hypoglykämien.

Version 25.01.2017

So erreichen Sie uns:

diabetesDE – Deutsche Diabetes-Hilfe • Albrechtstr. 9 • 10117 Berlin

Tel.: 030 201 677-0 • info@diabetesde.org • www.diabetesde.org • www.deutsche-diabetes-hilfe.de