

Antrag auf Fortführung meiner genehmigten Therapie mit Cannabis-Rezepturarzneimittel
Versicherten-Nummer:
Bestehende Genehmigung vom:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Fortführung der Kostenübernahme für mein bisheriges medizinisches Cannabis-Rezepturarzneimittel (_____). Sie haben mir diese Therapie bereits am _____ rechtsverbindlich genehmigt.

Mein behandelnde Arzt hat mich über das neue Gesetz informiert, das am 30. Juli 2026 in Kraft getreten ist. Danach müssen für eine *Neuverordnung* zuerst Fertigarzneimittel ausprobiert werden. Ich befinde mich jedoch in einer **laufenden, erfolgreich etablierten Behandlung**. Eine Umstellung oder Unterbrechung gefährdet meine Gesundheit massiv. Ich bitte Sie daher dringend um eine Bestätigung des Bestandsschutzes für meine bestehende Genehmigung aus folgenden Gründen:

- **Therapieerfolg:** Die aktuelle Dosierung des Extrakts hat mein Krankheitsbild stabilisiert und meine Lebensqualität entscheidend verbessert.
- **Medizinische Notwendigkeit:** Ein Wechsel auf andere Fertigarzneimittel ist in meinem Fall medizinisch nicht möglich oder nicht sinnvoll. Die genaue Begründung meines Arztes habe ich diesem Schreiben beigelegt.
- **Gefahr von Verschlechterung:** Bei einem erzwungenen Medikamentenwechsel droht mir ein schwerer gesundheitlicher Rückschritt.

Da es sich um eine laufende Fortsetzung und nicht um einen Neuantrag handelt, bitte ich Sie, mir kurzfristig schriftlich zu bestätigen, dass die Kosten für mein Rezept weiterhin von Ihnen übernommen werden.

Mit freundlichen Grüßen