

Anfrage zur schriftlichen Klärung einer bestehenden Genehmigung

Cannabisblüten und weitere Cannabisarzneimittel

Wichtig: Diese Vorlage dient der schriftlichen Klärung einer bestehenden Genehmigung. Liegt bereits ein Aufhebungs- oder Änderungsbescheid mit Rechtsbehelfsbelehrung vor, ersetzt dieses Schreiben keinen Widerspruch und wahrt keine Rechtsbehelfsfrist. Ist die sofortige Vollziehung angeordnet oder die nächste Versorgung kurzfristig gefährdet, kann eine zeitnahe sozialrechtliche Prüfung erforderlich sein.

Absender:in (Name)	Krankenkasse
Anschrift	Anschrift der Krankenkasse
Versichertennummer	Ort, Datum

Datum der bestehenden Genehmigung oder Kostenübernahme: _____

Aktenzeichen / Geschäftszeichen der Genehmigung (falls vorhanden): _____

Datum und Aktenzeichen eines aktuellen Kassenschreibens (falls vorhanden): _____

Bitte um eindeutige schriftliche Klärung meiner bestehenden Genehmigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

für meine ärztlich verordnete Therapie mit Cannabisarzneimitteln liegt eine Genehmigung oder Kostenübernahme Ihrer Krankenkasse vor. Datum und, soweit vorhanden, Aktenzeichen habe ich oben angegeben.

Seit dem 30. Juli 2026 ist Cannabis in Form getrockneter Blüten nicht mehr vom besonderen Leistungsanspruch nach § 31 Absatz 6 SGB V erfasst. Die gesetzliche Änderung beantwortet jedoch nicht für jeden Einzelfall, wie ein zuvor erteilter Genehmigungsbescheid verfahrensrechtlich zu behandeln ist. Ich bitte Sie deshalb um eine eindeutige schriftliche Mitteilung, wie Sie meinen bisherigen Genehmigungsbescheid behandeln.

In meinem Genehmigungsbescheid beziehungsweise der zugrunde liegenden Verordnung werden, soweit für mich erkennbar, folgende Leistungen genannt:

- ☐ Cannabis in Form getrockneter Blüten
- ☐ Cannabisextrakte in standardisierter Qualität
- ☐ Arzneimittel mit Dronabinol
- ☐ Arzneimittel mit Nabilon
- ☐ Sonstiges / nicht eindeutig: _____

Falls die Genehmigung mehrere dieser Leistungen umfasst, bitte ich um eine getrennte Aussage für die einzelnen Teile der Genehmigung.

Falls vorhanden, kann eine Kopie des Genehmigungsbescheids beigelegt werden.

Bitte um schriftliche Auskunft und gegebenenfalls Bescheid

1. Fortgeltung der bisherigen Genehmigung

Bitte teilen Sie mir ausdrücklich mit, ob Sie davon ausgehen, dass mein bisheriger Genehmigungsbescheid ganz oder teilweise weiterhin wirksam ist und fortgilt. Falls ja, bitte ich um Angabe, für welche Leistungen und gegebenenfalls bis zu welchem Datum. Falls nein, bitte ich um Angabe der Rechtsgrundlage und des Zeitpunkts, ab dem Sie von einer fehlenden Fortgeltung ausgehen.

2. Behandlung des Genehmigungsbescheids hinsichtlich Cannabisblüten

Falls Sie die Genehmigung für Cannabisblüten nicht mehr berücksichtigen, teilen Sie mir bitte ausdrücklich mit, ob Sie insoweit von einer Erledigung auf andere Weise ausgehen, ob der Genehmigungsbescheid ganz oder teilweise aufgehoben wurde oder aufgehoben werden soll oder ob Sie ihn aus einem anderen Grund für nicht mehr wirksam halten. Bitte nennen Sie die von Ihnen zugrunde gelegte Rechtsgrundlage, den Umfang und den Zeitpunkt, ab dem dies nach Ihrer Auffassung gilt. Falls bereits ein Aufhebungs- oder Änderungsbescheid ergangen ist, teilen Sie mir bitte auch dessen Datum und Aktenzeichen mit und ob die sofortige Vollziehung angeordnet wurde.

3. Genehmigung weiterer Cannabisarzneimittel

Falls meine Genehmigung neben Cannabisblüten auch Cannabisextrakte in standardisierter Qualität, Dronabinol oder Nabilon umfasst, bitte ich um eine ausdrückliche Mitteilung, ob und in welchem Umfang der Genehmigungsbescheid für diese weiterhin vom Gesetz erfassten Cannabisarzneimittel fortgilt.

4. Schriftlicher Bescheid bei Einschränkung, Beendigung oder Erledigung

Falls Sie davon ausgehen, dass meine bestehende Genehmigung oder Kostenübernahme ganz oder teilweise eingeschränkt, beendet oder aufgehoben wird oder sich ganz oder teilweise auf andere Weise erledigt hat, bitte ich um einen schriftlichen und begründeten Bescheid mit Rechtsbehelfsbelehrung. Bitte geben Sie darin insbesondere die Rechtsgrundlage, den Umfang und den Zeitpunkt an, ab dem dies nach Ihrer Auffassung gilt. Falls die sofortige Vollziehung angeordnet wird, bitte ich auch dies ausdrücklich mitzuteilen und zu begründen. Falls Sie mir vor einer solchen Entscheidung zunächst Gelegenheit zur Stellungnahme geben, bitte ich um klare Mitteilung, dass es sich um eine Anhörung handelt, und um Angabe der Frist zur Stellungnahme.

Dieses Schreiben dient zunächst der Klärung des bestehenden Genehmigungsbescheids. Falls Sie mein Schreiben ganz oder teilweise als neuen Antrag auf Kostenübernahme behandeln, bitte ich auch dies ausdrücklich schriftlich mitzuteilen.

Bitte beantworten Sie die oben genannten Punkte möglichst eindeutig und, soweit mehrere Cannabisarzneimittel von meiner Genehmigung umfasst sind, getrennt nach den jeweiligen Leistungen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Name in Druckbuchstaben