

Antrag auf Kostenübernahme für ambulante Anaphylaxieschulung
nach den Richtlinien der
„Arbeitsgemeinschaft Anaphylaxie Training & Education (AGATE)“

Hiermit beantrage ich die Übernahme der Kosten für die ambulante Anaphylaxieschulung

am: _____

für mein Kind: _____

zur Erstattung an den Förderkreis Schulung für chronisch kranke Kinder und Jugendliche und deren Betreuer e.V. Berlin (Vorsitzende: PD Dr. med. D. Staab).

Die Kosten betragen 200,- € als Kursbeitrag pro Kind entsprechend den von der Arbeitsgemeinschaft AGATE e.V. erarbeiteten Empfehlungen (§ 43 Nr. 3 SGB V). Die Kursdauer beträgt 8 Unterrichtseinheiten (à 45 Minuten).

_____, den _____, _____

Unterschrift des Versicherten

Bestätigung der Kostenübernahme durch die Krankenkasse:

Genehmigt am: _____	
Unterschrift	Kassenstempel



AGATE e.V.
Schulungsprogramm
für Patienten mit Anaphylaxie

Kurzinformation Schulungskonzept für die Krankenkassen
zum ambulanten Anaphylaxieschulungskurs für Patienten oder Eltern von betroffenen Kindern

- Veranstalter:** Förderkreis Schulung für chronisch kranke Kinder und Jugendliche und deren Betreuer e.V.
Vorsitzende: PD. Dr. med. D. Staab
- IK:** **591104074**
- Sitz:** Charité, Campus Virchow Klinikum, Augustenburger Platz 1, 13353 Berlin
- Inhalt:** Der Inhalt richtet sich nach den Standards der Arbeitsgemeinschaft Anaphylaxie Training & Education e.V. (AGATE) und umfasst die Themen:
- Was ist Anaphylaxie?
 - Auslöser
 - Vermeidung von anaphylaktischen Reaktionen
 - Erkennen von Symptomen
 - Akuttherapie der anaphylaktischen Reaktion
 - Umgang mit dem Adrenalin Autoinjektor
 - Notfallmanagement
 - Umgang im Kindergarten/ Schule
- Umfang:** Die Schulung umfasst 8 Unterrichtseinheiten als Onlinekurs
- Team:** nach den Richtlinien der AGATE e.V. ausgebildete Anaphylaxietrainer*In