

[Ihr Vorname und Nachname]

[Ihre Straße und Hausnummer]

[Ihre PLZ und Ihr Wohnort]

[Ihre Telefonnummer]

[Ihre E-Mail-Adresse]

[Name der Klinik / des Krankenhauses]

[Abteilung für Plastische Chirurgie]

[Straße und Hausnummer]

[PLZ und Ort]

[Ort, Datum]

Betreff: Anfrage zur Lipödem Operation (Liposuktion) als Kassenleistung

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin gesetzlich versichert und leide an einem diagnostizierten **Lipödem (Stadium *[bitte einfügen, falls bekannt]*)**.

Trotz konsequenter konservativer Therapie über mindestens sechs Monate (Kompressionstherapie, Bewegungstherapie, gegebenenfalls Lymphdrainage) bestehen weiterhin erhebliche Beschwerden wie Schmerzen, Druckempfindlichkeit und Einschränkungen im Alltag.

Daher möchte ich bei Ihnen anfragen:

- Bieten Sie die **operative Behandlung des Lipödems (Liposuktion) als Leistung der gesetzlichen Krankenversicherung** an?
- Verfügen Sie über Fachärzte mit entsprechender Erfahrung in der Lipödem Chirurgie (über 50 durchgeführte Operationen bei Lipödem)?
- Führen Sie die **Operationen bei Lipödem stationär** durch?
- Falls ja: Wie lange ist aktuell die **Wartezeit** bis zu einem Ersttermin beziehungsweise bis zur Operation?
- Falls nein: Können Sie mir dies bitte **kurz schriftlich bestätigen**?

Ich benötige diese Informationen zur weiteren Abklärung meiner Behandlungsmöglichkeiten mit meiner Krankenkasse.

Für Ihre Rückmeldung danke ich Ihnen im Voraus.

Mit freundlichen Grüßen

[Ihr Vorname und Nachname]