

SPITEX-ZEUGNIS

Ärztlicher Spitex-Auftrag / Anordnung

Herr / Frau _____ Vorname _____ geb. _____

Strasse _____ PLZ / Ort _____

Krankenkasse _____ Versicherungsnummer _____

In Behandlung wegen

- Krankheit Unfall Mutterschaft
 Invalidität Andere

Die Spitex-Organisation erhält folgenden Auftrag / folgende Anordnung:

Abklärung des Bedarfs an Spitex - Massnahmen (Spitex - Bedarfsklärung) und Information über den voraussichtlichen Pflegeaufwand an den Arzt / die Ärztin (vgl. Teil „Quantifizierung des Spitex - Pflegeaufwandes“)

Massnahmen der Behandlung Häufigkeit

täglich
wöchentlich
monatlich

Massnahmen der Grundpflege

Hauswirtschaftliche- und andere Spitex-Leistungen
(keine Pflichtleistungen der obligatorischen Grundversicherung / evtl. UVG oder Zusatzversicherung)

Der ärztliche Auftrag ist gültig ab: _____ für die Dauer von _____

3 Monaten 6 Monaten bzw. bis _____

Datum _____ Stempel / Unterschrift des Arztes / der Ärztin _____

Geht vom Arzt / der Ärztin an den Klienten/die Klientin und an die Spitex

Quantifizierung des Spitex – Pflegeaufwandes

(von der Spitex – Organisation auszufüllen)

Voraussichtlicher Bedarf an Massnahmen (gemäss Leistungskatalog KLV, Art. 7)	Voraussichtlich benötigte Stunden (für die Dauer der Verordnung)	Voraussichtliche Kosten für die Dauer der Verordnung
<input type="checkbox"/> Abklärung und Beratung	Total Stunden _____	Total Fr. _____
<input type="checkbox"/> Untersuchung und Behandlung	Total Stunden _____	Total Fr. _____
<input type="checkbox"/> Grundpflege (Stichworte)	Total Stunden _____	Total Fr. _____
Total KLV-Leistungen	Total Stunden _____	Total Fr. _____

<input type="checkbox"/> Hauswirtschaftliche und andere Spitex-Dienstleistungen (keine Pflichtleistungen der obligatorischen Krankenversicherung)	Total Stunden _____	Total Fr. _____
---	---------------------	-----------------

Bemerkungen _____ Stempel / Unterschrift der Spitex – Organisation
(z.B. betr. Voraussichtliche Überschreitung der Kontrollgrösse von 60 Std./Quartal und Begründung etc.)

Datum: _____

Die Spitex-Organisation schickt ein ausgefülltes Formular an den **Arzt/die Ärztin**.
Wenn der Arzt/die Ärztin nicht innert acht (8) Arbeitstagen interveniert, ist er/sie mit dem voraussichtlichen Pflegeaufwand einverstanden.

Die Spitex schickt ein ausgefülltes Formular mit der Rechnung an die **Klientin/den Klienten**.

Bei voraussichtlichem Bedarf von mehr als 60 Stunden pro Quartal schickt die Spitex zu Beginn der Pflege ein ausgefülltes Formular an die Krankenversicherung. Wenn die Krankenversicherung nicht innert acht (8) Arbeitstagen interveniert, akzeptiert sie den voraussichtlichen Pflegeaufwand und verpflichtet sich, für die kassenpflichtigen Leistungen aufzukommen.