

Absender

Versicherungsnummer

Postbeamtenkrankenkasse
70467 Stuttgart

Mitglied (Name, Vorname)

Datum

Telefon

Verordnung für eine häusliche Krankenpflege – vom Arzt auszufüllen

Eine häusliche Krankenpflege ist erforderlich

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Eine häusliche Krankenpflege ist erforderlich vom

bis

Ärztliche Stellungnahme/Begründung,

für die Notwendigkeit einer häuslichen Krankenpflege.

Es handelt sich um eine

Erstverordnung

Folgeverordnung

Häusliche Krankenpflege erfolgt:

anstelle einer erforderlichen Krankenhaus-
behandlung

Ja

zur Sicherung der ambulanten ärztlichen
Behandlung

Ja

als Sonderfall: Unfall, Unfallfolgen

Ja

Folgende Maßnahmen sind notwendig – Behandlungspflege

Medikamentengabe				mal täglich	mal wöchentlich
Herrichten Medikamentenbox					
Injektionen	herrichten	i.m.	s.c.	mal täglich	mal wöchentlich
Präparate (auch bei Injektionen)					
Blutzuckermessung				mal täglich	mal wöchentlich
Kompressionsbehandlung	links			rechts	beiderseits
Kompressionsstrümpfe anziehen		Kompressionsstrümpfe ausziehen		mal täglich	mal wöchentlich
Kompressionsverbände anlegen		Kompressionsstrümpfe abnehmen		mal täglich	mal wöchentlich
Anlegen von stützenden/ stabilisierenden Verbänden				mal täglich	mal wöchentlich
Wundversorgung					
Dekubitus				mal täglich	mal wöchentlich
Andere Wundverbände				mal täglich	mal wöchentlich
Lokalisation und Wundbefund					
Sonstige Maßnahmen der Behandlungspflege (Einschließlich Häufigkeit und Dauer)					

Anleitung zur Behandlungspflege, folgende Leistungen (inkl. Anzahl/Einsätze)

Folgende Maßnahmen sind notwendig – Grundpflege und hauswirtschaftliche Versorgung

Unterstützungspflege (bei Pflegegrad 1 oder keiner Pflegebedürftigkeit)				mal täglich	mal wöchentlich
Grundpflege				mal täglich	mal wöchentlich
Hauswirtschaftliche Versorgung (Tätigkeiten)				mal täglich	mal wöchentlich

Anleitung zur Grundpflege, folgende Leistungen (inkl. Anzahl/Einsätze)

Verordnung für eine häusliche Krankenpflege – vom Mitglied auszufüllen

Ich bestätige, dass die verordneten Maßnahmen durch keine andere im Haushalt lebende Person durchgeführt werden können. Ja

Die häusliche Krankenpflege wird durchgeführt von
Sozialdienst / Krankenpflegestation / Krankenpfleger /
Ersatzpflegekraft

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Die häusliche Krankenpflege wird durchgeführt von
nahen Angehörigen (Ehepartner, Lebenspartner,
Eltern, Kinder)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer/-in bzw.
Bevollmächtigte/r

Bestätigung – vom Arzt auszufüllen

Die Notwendigkeit der Maßnahmen wird bestätigt.

Die Ersatzkraft ist für die verordneten Maßnahmen geeignet.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Ärztin / Arzt
