



Überall für alle

# SPITEX

Krankenversicherer / Versicherung

Spitex-Organisation  
Zahlstellenregister-Nummer:

C 7975.03

Spitex

## Ärztliche Anordnung für Spitex-Leistungen (Art. 7 KLV)

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_ Tagesheimaufenthalt  Ja  Nein  
 Strasse: \_\_\_\_\_ Bei zusatzversicherten Klienten, Auftrag für hauswirtschaftliche Leistungen:  Ja  Nein  
 PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

1. Behandlungsgrund:  Krankheit  Unfall  Mutterschaft  
 2. Hilflosenentschädigung:  mittel  schwer
3. Auftrag  Erste Anordnung  Fortsetzungsanordnung  Hilflosenentschädigung gemäss Art.8 / 6 bis KLV  
 4. Gültigkeit für:  max. 9 Monate  
 5. Gültigkeit ab: \_\_\_\_\_

## Grund der Pflegebedürftigkeit / Krankheitsbild

Arzt / Ärztin		Spitex-Organisation
		Siehe Leistungsplanungsblatt
ZSR-Nummer:		Datum: Unterschrift:
Datum:		
Unterschrift:		

## Bedarfsmeldung für pflegerische Leistungen

KLV	Massnahmen	Erwartete Stundenzahl über die Dauer von 3 Monaten
Art. 7a	der Abklärung und Beratung	
Art. 7b	der Untersuchung und Behandlung	
Art. 7c	Grundpflege	
	<b>Total Stunden</b>	

Bei erwartetem Pflegeaufwand von 60h+ pro Quartal, ist diese Bedarfsmeldung innert 8 Arbeitstagen seit der Bedarfsabklärung dem Krankenversicherer einzureichen.