

Bedarfsmeldeformular für SPITEX Leistungen gemäss KLV Art. 7 und ärztliche SPITEX Anordnung

Name **Müller**
 Vorname **Hans**
 Strasse **Musterstrasse 20**
 PLZ/Ort **3400 Burgdorf**

Krankenversicherer **Assurance Viva**
 Versicherten-Nr. **1234567**

Unfallversicherer (falls Leistungen gemäss UVG):

Geschlecht: ☐ weiblich ☒ männlich

Geburtsdatum: Tag: **29** Monat: **April** Jahr: **1935**

In Behandlung wegen: ☐ Krankheit ☐ Invalidität ☒ Unfall ☐ Mutterschaft ☐ Lähmung
 Indikation: ☐ allg. Pflegebedürftigkeit ☐ Behandlung/Instruktion ☒ Pflege nach Spitalaufenthalt / Kur
 Hilfenentschädigung: ☐ keine ☐ leichte ☐ mittel ☐ schwer ☐ erste Anordnung ☐ Fortsetzungsanordnung
 Dauer (KLV Art. 8) gültig für: ☒ 3 Monate ☐ 6 Monate ☐ andere Dauer: von **01.11.2022**.. bis **31.01.2023**

A) Bedarfsmeldung für kassenpflichtige Pflegeleistungen der Grundversicherung (KLV Art. 7 und 8)

	Std. pro Monat	Std. pro Quartal
a) Massnahmen der Abklärung und Beratung		
1. Bedarfsabklärung zusammen mit Ärztin/Arzt und PatientIn <input type="checkbox"/>
2. Beratung der Patientin/des Patienten, bzw. deren/dessen Umfeld <input type="checkbox"/>
3. Koordination der Massnahmen im Hinblick auf Komplikationen in komplexen und instabilen Pflegesituationen durch spezialisierte Pflegefachpersonen <input type="checkbox"/>
b) Massnahmen der Untersuchung und Behandlungspflege (wird durch behandelnde/n Ärztin/Arzt ausgefüllt) Rückseite (Art. 7 Abs. 2 KLV) ausfüllen und Std. übertragen <input type="checkbox"/>	20	60
c) Massnahmen der Grundpflege (wird durch eine Pflege-Fachperson abgeklärt)		
1. Allgemeine Grundpflege <input type="checkbox"/>	75	225
2. Massnahmen zur Überwachung und Unterstützung psychisch kranker Personen in der grundlegenden Alltagsbewältigung <input type="checkbox"/>
Total aller Pflegeleistungen im Quartal	

Anzahl Besuche pro Tag: 1x..... pro Woche: 7x

Besonderes:

B) Mittel und Gegenstände (gemäss MiGeL, Anhang 2 KLV):

Keine

C) Hauswirtschaftliche Leistungen (Keine Leistungen der Grundversicherung)

Häufigkeit der Leistungen: Dauer: von bis

Besonderes:

Spitex-Organisation: Spitex XY
 Datum und Unterschrift

Name Ärztin/Arzt: Max Platzhalter
 Datum und Unterschrift

5. November 2022, Frau Andrea Muster.....

11. November 2022

Stempel / Zahlstellennummer: B123456

Stempel / Zahlstellennummer: X654321

Das Bedarfsmeldeformular muss spätestens 3 Wochen nach Pflegebeginn zusammen mit der Ärztin/dem Arzt ausgefüllt werden. Das Bedarfsmeldeformular geht an die Spitex-Organisation zurück, diese behält eine Kopie für sich und sendet das Original sofort an den Kranken- oder Unfallversicherer.

b. Massnahmen der Untersuchung und der Behandlung: (wird vom Arzt/von der Ärztin ausgefüllt)	Anzahl Behandlungen pro		
	Tag	Woche	Monat
1. Messung der Vitalzeichen (Puls, Blutdruck, Temperatur, Atem, Gewicht);			
2. einfache Bestimmung des Zuckers in Blut und Urin;			
3. Entnahme von Untersuchungsmaterial zu Laborzwecken;			
4. Massnahmen zur Atemtherapie (wie O ₂ -Verabreichung, Inhalation, einfache Atemübung, Absaugen);			
5. Einführen von Sonden oder Kathetern und die damit verbundenen pflegerischen Massnahmen;			
6. Massnahmen bei Hämo- oder Peritonealdialyse;			
7. Vorbereitung und Verabreichung von Medikamenten sowie Dokumentation der damit verbundenen Tätigkeiten;			
8. enterale oder parenterale Verabreichung von Nährlösungen;			
9. Massnahmen zur Überwachung von Infusionen, Transfusionen und Geräten, die der Behandlung oder der Kontrolle und Erhaltung von vitalen Funktionen dienen;			
10. Spülen, Reinigen und Versorgen von Wunden (inkl. Dekubitus- und Ulcus-cruris-Pflege) und von Körperhöhlen (inkl. Stoma- und Tracheostomiepflege) sowie Fusspflege bei Diabetikern;			
11. pflegerische Massnahmen bei Störungen der Blasen- oder Darmentleerung, inkl. Rehabilitationsgymnastik bei Inkontinenz;			
12. Hilfe bei Medizinal-Teil- oder -Vollbädern; Anwendung von Wickeln, Packungen und Fangopackungen;			
13. pflegerische Massnahmen zur Umsetzung der ärztlichen Therapie im Alltag, wie Einüben von Bewältigungsstrategien und Anleitung im Umgang mit Aggression, Angst, Wahnvorstellungen;			
14. Unterstützung für psychisch kranke Personen in Krisensituationen, insbesondere zur Vermeidung von akuter Selbst- oder Fremdgefährdung.			
Total voraussichtlich benötigte Zeit pro Monat für Massnahmen der Untersuchung und Behandlung. Resultat auf Vorderseite übertragen.			

Vergleiche auch Verordnung des EDI über Leistungen in der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV)