

ANTRAG AUF KURZZEITPFLEGE gemäß § 39c SGB V

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		Geburtsdatum
Kassennummer	Versichertennummer	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Verordnung von Kurzzeitpflege gemäß § 39c SGB V

(Der Anspruch auf Kurzzeitpflege besteht nur, wenn kein Pflegegrad oder Pflegegrad 1 vorliegt und die Leistungen der häuslichen Krankenpflege nicht ausreichen. Es muss ein Bedarf an Grundpflege und hauswirtschaftlicher Versorgung gegeben sein.)

Kurzzeitpflege ist erforderlich:

Zeitraum vom		voraussichtlich bis (max. 56 Tage)		☐ Unfall ☐ Unfallfolgen
--------------	--	---------------------------------------	--	--

☐ wegen schwerer Krankheit

☐ wegen akuter Verschlimmerung der Krankheit

Diagnose: _____

☐ Im Anschluss an eine Krankenhausbehandlung, ambulante Operation oder nach einer ambulanten Krankenhausbehandlung

☐ Ein Bedarf an Grundpflege und hauswirtschaftlicher Versorgung ist gegeben, häusliche Krankenpflege reicht nicht aus.

Begründung: _____

Vertragsarztstempel und Unterschrift des Arztes

