

Eilverfahren bei Krankenhausentlassung zur Vorlage bei der Pflegekasse

Antrag auf Leistungen nach dem Pflegeversicherungsgesetz

Krankenhaus:

Absenderfeld

Kranken-Pflegekasse: _____

Mitgliedsnummer: _____

Name: _____

Geb.-Datum: _____

Vor dem Krankenhausaufenthalt ist ein Antrag bei der

Pflegekasse gestellt worden: ja nein

Antrag wurde abgelehnt: ja nein Die Entscheidung steht noch aus

Einstufung in Pflegestufe: I II III

Angehörige/Bezugspersonen:

Name: _____

Anschrift: _____

Tel./ priv.: _____ Tel./ dienstl.: _____

Ambulante ärztliche Betreuung durch:

Name: _____ Tel.: _____

Anschrift: _____

Gesetzliche/r Betreuer/in:

Name: _____

Anschrift: _____

Tel. / privat: _____ Tel./ dienstl.: _____

Aufgabenbereich: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Pflegekassen und der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, die für die Begutachtung erforderlichen Unterlagen der behandelnden Ärzte/innen, Pflegefachkräfte und Sozialarbeiter/innen erhält und in sie Einsicht bekommt. Mit der Weiterleitung meiner Unterlagen, ggf. an das Sozialamt, bin ich einverstanden.

Datum:

Unterschrift des/der Patienten/in

Bitte an den Sozialdienst zurück

Eilverfahren bei Krankenhausentlassung zur Einstufung n. dem SGB XI

Ärztlicher Bericht

Name: _____

Pflegebegründende Diagnosen nach Art und Ausprägung: _____

Funktionsstörungen in den Organsystemen:

a) Stütz-und Bewegungsapparat _____

b) Innere Organe _____

c) ZNS und der Psyche _____

Desorientierung:

- zeitlich
- örtlich
- situativ

Bewusstseinslage:

- wach
- schläfrig
- somnolent
- komatös
- Tag-Nachtrhythm.gestört
- Merkfähigkeitsstörung

Einschränkung d. Sinnesorgane:

- Schwerhörigkeit
- Taubheit
- Sehbehinderung
- Blindheit
- Stummheit
- Sprachstörung

Sonstiges:

- Harninkontinenz
- Stuhlinkontinenz

Besondere Pflege-und Betreuungssituation (z.B. Apalliker, Finalpflege, psych. Auffälligkeiten):

Eine ansteckungsfähige TBC der Atmungsorgane- §48a Abs.2 Bundesseuchengesetz liegt nicht vor.

Datum

Stempel

Tel.-Nr:

Unterschrift d.Stationsarztes/d.Stationsärztin

Bitte an den Sozialdienst zurück

