

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung

Versicherten-Nr.

Status

Betriebsstätten-Nr.

Arzt-Nr.

Datum

 Erstver-
ordnung Folgever-
ordnung Unfall SER

Verordnung häuslicher Krankenpflege

12

Verordnungsrelevante Diagnose(n) (ICD-10-Code)

Einschränkungen, die häusliche Krankenpflege erforderlich machen
(vgl. auch Leistungsverzeichnis HKP-Richtlinie)

Nur bei ärztlicher Festlegung von Häufigkeit und Dauer

vom _____ bis _____

Behandlungspflege

Medikamentengabe, Präparate

- Herrichten der Medikamentenbox
- Medikamentengabe
- Injektionen herrichten intramuskulär subkutan

Blutzuckermessung

- Erst- oder Neueinstellung
(max. 4 Wochen und max. 3x täglich)
- bei intensivierter Insulintherapie

Kompressionsbehandlung

- Kompressionsstrümpfe anziehen
- Kompressionsverbände anlegen
- stützende und stabilisierende Verbände, Art
- rechts links beidseits
- Kompressionsstrümpfe ausziehen
- Kompressionsverbände abnehmen

Wundversorgung

Wundart

Lokalisation

aktuelle Größe
(Länge, Breite, Tiefe)aktueller
GradPräparate,
Verbandmaterialien

- Wundversorgung akut
- Wundversorgung chronisch

Sonstige Maßnahmen der Behandlungspflege

Anleitung zur Behandlungspflege für Patient/Angehörige (z.B. Injektionen, Wundbehandlung) Anzahl

Grundpflege und hauswirtschaftliche Versorgung

- Unterstützungs pflege nach § 37 (1a) SGB V
- Krankenhausvermeidungspflege nach § 37 (1) SGB V
- Grundpflege
- hauswirtschaftliche Versorgung

Häufigkeit			Dauer	
tgl.	wtl.	mtl.	vom	bis

Weitere Hinweise

Ausfertigung für die Krankenkasse

Der Barcode enthält keine auf dem Formular nicht lesbaren Daten.

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

PRF.NR.
Muster 12a.1/E (7.2024)