

# Ärztliche Verordnung der Pflege ambulant oder zu Hause mit RAI-HC

(Art. 7 KLV)

Patient/Patientin

Empfänger

Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Strasse: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Geschlecht: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_  
 AHV-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_

Versicherung

Gesetz:

Vers.-Nr: \_\_\_\_\_

Unfall-Nr / -Datum: \_\_\_\_\_

Adm. Daten

Hilflosenentschädigung: \_\_\_\_\_  
 Behandlungsgrund: \_\_\_\_\_  
 Gültigkeit für: \_\_\_\_\_  
 Gültigkeit von: \_\_\_\_\_

Tagesheimaufenthalt:  nein  ja

Verordnung: \_\_\_\_\_

Nettobedarf Pflegeleistung in min (Daten gemäss Leistungsblatt Seite 2)

	KLV-Leistungen				Total/min	Migel Leistungen
	a	b	c	...		
	_____	_____	_____	_____	_____	
Anpassungen der doppelten Zeiterfassung bei simultan erbrachten Leistungen	_____	_____	_____	_____	_____	
Total	_____	_____	_____	_____	_____	SFr

Grund der Pflegebedürftigkeit/ Krankheitsbild (durch die Ärztin/ den Arzt auszufüllen)

Ärztin/Arzt

Spitex

GLN: \_\_\_\_\_ ZSR: \_\_\_\_\_  
 Mail: \_\_\_\_\_

GLN: \_\_\_\_\_ ZSR: \_\_\_\_\_  
 Mail: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
bei elektronischer Einsendung unötig

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
bei elektronischer Einsendung unötig

Elektronische  
Übermittlung

# Leistungsplanungsblatt

Leistungen gemäss RAI-HC Schweiz

Code	Leistungsbeschreibung / Bemerkungen	T	Anz	Einh	Zeit	Total	KLV7
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					

T = Training      Anz = Anzahl      Einh = Einheit: • t2, t3...t7=an 2, 3...7 Tagen pro Woche • w=wöchentlich • m=monatlich • e=einmalig  
KLV = KLV Typ; • a=Abklärung, Beratung und Koordination, • b=Untersuchung und Behandlung, • c=Grundpflege, • leer=Hauswirt. Leistung

# Leistungsplanungsblatt

Leistungen gemäss Migel-Katalog

Code	Leistungsbeschreibung / Bemerkungen	Anzahl	~Preis/SFr	Total/SFr

**Bemerkungen**