

Krankenversicherer / Versicherung

┌

Spitex-Organisation /  
Zahlstellenregister-Nummer (ZSR)

Spitex Stadt Luzern  
Brünigstrasse 20  
6005 Luzern

└

### Ärztliche Anordnung für Spitex-Leistungen (Art. 7 KLV)

Name: ..... Geburtsdatum: .....

Vorname: ..... Tagesheimaufenthalt  Ja  Nein

Strasse: ..... Bei zusatzversicherten Klienten, Auftrag für hauswirtschaftliche Leistungen:  Ja  Nein

PLZ / Ort: .....

1. Behandlungsgrund:  Krankheit  Unfall  Mutterschaft
2. Hilflosenentschädigung:  mittel  schwer
3. Auftrag  Erste Anordnung  Fortsetzungsanordnung  Hilflosenentschädigung gemäss Art.8 / 6bis KLV
4. Gültigkeit für:  max. 3 Monate  6 Monate
5. Gültigkeit ab: .....

### Grund der Pflegebedürftigkeit / Krankheitsbild

Arzt / Ärztin	Spitex-Organisation
<p>ZSR-Nummer:</p> <p>Datum:</p> <p>Unterschrift:</p>	<p>Siehe Leistungsplanungsblatt</p> <p>Datum:</p> <p>Unterschrift:</p>

### Bedarfsmeldung für pflegerische Leistungen

KLV	Massnahmen	Erwartete Stundenzahl über die Dauer von 3 Monaten
Art. 7a	der Abklärung und Beratung	
Art. 7b	der Untersuchung und Behandlung	
Art. 7c	Grundpflege	
	Total Stunden	

Bei erwartetem Pflegeaufwand von 60h+ pro Quartal, ist diese Bedarfsmeldung innert 8 Arbeitstagen seit der Bedarfsabklärung dem Krankenversicherer einzureichen.