

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten **bitte ausfüllen** geb. am

Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum **ankreuzen**

## Verordnung häuslicher Krankenpflege 12

Verordnungsrelevante Diagnosen

Einschränkungen, die häusliche Krankenpflege erforderlich machen  
(vgl. auch Leistungsverzeichnis) **GAF-Wert zwischen 35 und 50**

Bitte offen lassen – wir geben einen Zeitraum vor maximal vier Monaten an

Erstverordnung  Folgeverordnung  Unfall

vom TTMMJJ bis TTMMJJ

### Behandlungspflege

Dauer nur anzugeben bei Abweichung von Dauer der gesamten Verordnung

Medikamentengabe, Präparate **Hier bitte nichts eintragen – auch keine Medikamente**

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  rechts  links  beidseits  
 Kompressionsverbände anlegen  Kompressionsstrümpfe ausziehen  
 Stützende und stabilisierende Verbände, Art  Kompressionsverbände abnehmen

### Wundversorgung und Positionswechsel zur Dekubitusbehandlung

Wundart  
Lokalisation **aktuelle Größe (Länge, Breite, Tiefe)** **aktueller Grad**

Präparate, Verbandmaterialien **Bitte Folgendes eintragen:**  
 Wundversorgung aktiv **27a psychiatrische Krankenpflege (die Einheiten sind aus therapeutischen Gründen zusammenzulegen)**  
 Positionswechsel zu

Zwischen 5 und 14 Einheiten/Woche angeben – je nach Bedarf des Patienten

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

### Grundpflege und hauswirtschaftliche Versorgung

Unterstützungspflege nach § **Hier bitte nichts eintragen**  
 Krankenhausvermeidungspflege  
 Grundpflege  
 hauswirtschaftliche Versorgung

Weitere Hinweise

Stempel und Unterschrift

Ausfertigung für die Krankenkasse

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes