

NOVITAS BKK

Bitte zurück an:
Novitas BKK
47050 Duisburg

Antrag auf Leistungen der Kurzzeitpflege nach § 39c SGB V bei fehlendem Pflegegrad

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	KV-Nummer

Vom Versicherten auszufüllen

Hiermit beantrage ich Kurzzeitpflege für den Zeitraum von _____ bis _____

In welcher Pflegeeinrichtung werden Sie untergebracht?

Name und Anschrift der Einrichtung:

Bestehen Ansprüche auf Pflegeleistungen gegenüber der Pflegeversicherung oder dem Sozialhilfeträger?

Ja Nein

Haben Sie einen Pflegegrad nach SGB XI beantragt? Ja, am _____ Nein

Ich lebe allein Ja Nein

Eine im Haushalt lebende Person kann mich im erforderlichen Umfang pflegen und versorgen Ja Nein

Datum

Unterschrift der/des Versicherten/Bevollmächtigten

Vom Arzt auszufüllen

Unser Versicherter/ unsere Versicherte hat einen Antrag auf Kostenübernahme einer Kurzzeitpflege nach § 39c SGB V gestellt. Dazu benötigen wir Ihre Mithilfe. Wir bitten Sie dazu folgende Fragen zu beantworten.

Die Unterbringung in der Kurzzeitpflege erfolgt aufgrund einer schweren Krankheit bzw. akuter Verschlimmerung einer Krankheit

Nach einem Krankenhausaufenthalt

Ja

Nein

Nach einer ambulanten Operation

Ja

Nein

Nach einer ambulanten Krankenhausbehandlung

Ja

Nein

Diagnosen und relevante Begleiterkrankung/en:

Leistungen der häuslichen Krankenpflege nach § 37 Abs. 1a SGB V reichen nicht aus, da ein ganztägiger Unterstützungs- und Versorgungsbedarf besteht

Ja

Nein

Wenn ja, voraussichtlich erforderlich von _____ bis _____

Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes/der Ärztin