

NOVITAS BKK

Antrag auf Haushaltshilfe

Die nachstehenden Daten sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der Krankenkasse erforderlich; sie werden aufgrund der Vorschriften des Sozialgesetzbuches (SGB) erhoben und zum Zweck der Datenverarbeitung gespeichert.

Personalien des Mitglieds										
Name, Vorname und ggf. Geburtsname	Versichertennummer	Tätigkeit/Beruf	Berufstätig an folgenden Tagen							von-bis Uhr
			Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	
Anschrift		Arbeitgeber/Versicherungsverhältnis								

Ehegatte										
Name, Vorname und ggf. Geburtsname	Geburtsdag	Tätigkeit/Beruf	Berufstätig an folgenden Tagen							von-bis Uhr
			Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	
selbst krankenversichert bei										

Kinder unter 12 Jahren/behinderte Kinder										
Name, Vorname	Geburtsdag	das Kind wird betreut	an folgenden Tagen							von-bis Uhr
			Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	
		<input type="checkbox"/> im Kindergarten, Tagesstätte usw.								
		<input type="checkbox"/> sonst. Betreuung außer Haus								
		<input type="checkbox"/> im Kindergarten, Tagesstätte usw.								
		<input type="checkbox"/> sonst. Betreuung außer Haus								
		<input type="checkbox"/> im Kindergarten, Tagesstätte usw.								
		<input type="checkbox"/> sonst. Betreuung außer Haus								

Das unter der lfd. Nr. _____ aufgeführte Kind ist behindert. Eine ärztliche Bescheinigung über die Art der Behinderung ist beigefügt.

Weitere im Familienhaushalt des Versicherten lebende Personen										
Name, Vorname	Geburtsdag	kann den Haushalt nicht weiterführen, weil, (Angabe des Grundes)	Berufstätig an folgenden Tagen							von-bis Uhr
			Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	

In Behandlung begibt/befindet sich der Versicherte selbst der Ehegatte
Haushaltshilfe wird beantragt für die Zeit vom _____ bis _____

Krankenhaus/Entbindungsstation/Kurheim	seit	Krankenhausursache
Häusliche Krankenbehandlung verordnet durch Arzt	seit	Erkrankungsursache

Antrag auf Haushaltshilfe (Seite 2)

Die nachstehenden Daten sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der Krankenkasse erforderlich; sie werden aufgrund der Vorschriften des Sozialgesetzbuches (SGB) erhoben und zum Zweck der Datenverarbeitung gespeichert.

Ich beantrage Auslagenersatz für die Weiterführung des Haushaltes durch Verwandte angemessenen Kostenersatz für eine selbstbeschaffte fremde Haushaltshilfe Kostenersatz für Haushaltshilfe durch Ersatzkraft einer caritativen Einrichtung wie z. B. Sozialstation Ersatz für Verdienstaufschlag wegen unbezahltem Urlaub

Die Gewährung von Haushaltshilfen ist notwendig, weil keine der im Haushalt lebenden Personen den Haushalt weiterführen kann.

Der Haushalt wurde bisher von mir von meinem Ehegatten von sonstiger Person geführt.

Für die Dauer der genannten Behandlung wird das unter 12 Jahre alte Kind regelmäßig an folgenden Tagen der Woche untergebracht:

in meinem Haushalt
(entsprechende Tage ankreuzen)

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So

außerhalb meines Haushalts, bei:
Name

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So

Anschrift _____

Als selbstbeschaffte Haushaltshilfe habe ich vorgesehen:

Name, Vorname sowie ggf. Geburtsname, Anschrift	Beruf/ Arbeitgeber
Arbeitgeber	

Mit dem Versicherten verwandt oder verschwägert?

nein ja, und zwar

Ist die Haushaltshilfe mit Ihnen zum 2. Grade verwandt oder verschwägert, können nur die erforderlichen Fahrkosten und der Verdienstaufschlag erstattet werden, vorausgesetzt, dass diese in einem angemessenen Verhältnis zu den sonst für eine Ersatzkraft entstehenden Kosten stehen.

Es entstehen mir (voraussichtlich) Kosten von _____ € je Stunde für _____ täglich.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen. Änderungen, welche sich während der Tätigkeit der Haushaltshilfe ergeben, werde ich der Betriebskrankenkasse unverzüglich mitteilen.

_____ Datum

_____ Unterschrift

Genehmigung				
für die Zeit vom - bis	€ je Stunde	täglich für	Höchstbetrag pro Tag	Datum, Unterschrift und Stempel der Krankenkasse
	€	Std.	€	

Datenschutzhinweis: Die Datenerhebung erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen und ist für die Durchführung der Aufgaben der Novitas BKK erforderlich. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung nach Artikel 13 DSGVO erhalten Sie im Internet unter novitas-bkk.de/datenschutz

Bitte zurück an:
Novitas BKK
47050 Duisburg

Ärztliche Stellungnahme zur Notwendigkeit von Haushaltshilfe

Name, Vorname des Versicherten	Geburtsdatum
Adresse	Krankenversicherungsnummer:

1. Eine Haushaltshilfe ist erforderlich wegen

- schwerer Erkrankung nach
 Krankenhausaufenthalt
 ambulanter Krankenhausbehandlung
oder wegen
- akuter Verschlimmerung einer Erkrankung
 ambulanter Operation
 Schwangerschaftsbeschwerden / Entbindung

Grund (festgestellte Diagnosen und Befunde):

- _____ ist zur Weiterführung des Haushaltes
- nicht mehr nur eingeschränkt in der Lage

2. Wird durch die Haushaltshilfe ein stationärer Aufenthalt vermieden oder verkürzt?

- ja, ein stationärer Aufenthalt wird vermieden
 ein stationärer Aufenthalt wird verkürzt, und zwar in folgendem Umfang:

Nein

3. Besteht Bettlägerigkeit?

- Ja, vollständig Ja, teilweise Nein

4. Welcher der nachfolgend genannten Tätigkeiten sind zuzumuten?

- Kochen Putzen
 Spülen Bügeln
 Waschen kleine Einkäufe
 große Einkäufe Sonstiges:

5. In welchem Umfang ist eine Kinderbetreuung zumutbar?

- in vollem Umfang weitestgehend, aber kein Tragen oder Heben von Kleinkindern
 in geringem Umfang; z. B. Hausaufgabenhilfe, Spiele ohne viel Bewegung; Kinder auf dem Schulweg oder Kindergartenweg begleiten
 Folgende sonstige Aufgaben der Kinderbetreuung sind möglich

Eine Kinderbetreuung ist nicht möglich, bzw. zumutbar

6. Für welchen Zeitraum und im welchen Umfang soll die Haushaltshilfe erbracht werden?

Vom: _____ bis _____
für _____ Stunden pro Tag

7. Bemerkung:

Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes

Für die Ausstellung ist die EBM-Ziffer 01621 abrechnungsfähig

Datenschutzhinweis: Die Datenerhebung erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen und ist für die Durchführung der Aufgaben der Novitas BKK erforderlich. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung nach Artikel 13 DSGVO erhalten Sie im Internet unter novitas-bkk.de/datenschutz