

Diabetes-Gesellschaft GL-GR-FL
Steinbockstrasse 2, 7000 Chur
Tel. 081 253 50 40
info@diabetesgl-gr-fl.ch
www.diabetesgl-gr-fl.ch

Verordnung zur Fusspflege

gem. Art. 61 KVV in Verbindung mit Anhang 4 der KVV

(kann dem Patienten mitgegeben werden)

A

Meldeformular der Pflegefachperson erbrachten Fusspflege-Leistungen aufgrund der schriftlichen Bedarfsklärung und ärztlicher Auftrag / ärztliche Anordnung

Personalien (evtl. Klebeetikette)

Name/ Vorname

Krankenkasse

Strasse

Vers.Nr.

PLZ/Wohnort

Geb. Datum

In Behandlung wegen

Tel. Privat

Krankheit Mutterschaft

Tel. Mobile

Unfall Invalidität

E-Mail

Andere

Die schriftliche Bedarfsklärung ergab Fusspflege-Massnahmen nach Art. 61 KVV i.V.m. Anhang 4 KVV

- Abklärung und Beratung; Anhang 4 KVV
 Behandlungspflege; Anhang 4 KVV

Voraussichtlich pro Woche*	Voraussichtlich pro Monat*	Gesamt über die Dauer des Auftrags*
Stunden	Stunden	Stunden

Total KVV-Leistungen/Stunden

*Vorliegende Beurteilung erfolgt aufgrund der gegenwärtigen Situation. Änderungen bleiben vorbehalten.

Bemerkungen

Fusspflege bei Diabetiker/innen

Fusspflege bei Nichtdiabetiker/innen

Ort, Datum

SPITEX-Organisation

(Unterschrift/Stempel)

B

Der Arzt / die Ärztin nimmt den voraussichtlichen Pflegeaufwand zur Kenntnis und erteilt den Auftrag / die Anordnung für folgende Leistungen

Massnahmen nach Art. 61 KVV i.V.m. Anhang 4 KVV

- Abklärung des Bedarfs an SPITEX-Massnahmen und Beratung; Abs. 2 lit. A
 Untersuchung und Behandlung; Abs. 2 lit. b

Anordnung/Verordnung für die Behandlung (keine Diagnose!)

Fusspflege bei Diabetiker/innen

Fusspflege bei Nichtdiabetiker/innen

Der ärztliche Auftrag ist gültig ab

für 3 Monate 6 Monate bzw. bis

Ort, Datum

Arzt/Ärztin

(Unterschrift/Stempel)