

Anlage 2 – Antrag auf Kostenübernahme und Beratungsdokumentation

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Name, Vorname Geburtsdatum Versichertennummer

Anschrift: Straße, PLZ, Wohnort

Pflegekasse

Ich beantrage die Kostenübernahme für:

zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel – Produktgruppe (PG 54) – bis maximal des monatlichen Höchstbetrages nach § 40 Absatz 2 SGB XI/bei Beihilfeberechtigung bis maximal der Hälfte des monatlichen Höchstbetrages nach § 40 Absatz 2 SGB XI. **Darüber hinausgehende Kosten werden von mir selbst getragen.**

Bezeichnung	Pflegehilfsmittel- positionsnummer	Rechen- größe	Menge/Fak- tor bitte eintragen	Erläuterung Stück x Verpackungseinheit angeben			
Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel (PG 54)							
saugende Bettschutzeinlagen Einmalgebrauch	54.45.01.0001	1 Stück	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				30 Stück pro Verpackungseinheit
Fingerlinge (Latex, unsteril; für Latexallergiker latexfrei, unsteril)	54.99.01.0001	1 Stück	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				100 Stück pro Verpackungseinheit
Einmalhandschuhe (Latex, unsteril; für Latexallergiker latexfrei, unsteril)	54.99.01.1001	1 Stück	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				100 Stück pro Verpackungseinheit
Medizinische Gesichtsmasken	54.99.01.2001	1 Stück	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				10 Stück pro Verpackungseinheit
Partikelfiltrierende Halbmasken (FFP-2 oder vergleichbare Masken)	54.99.01.5001	1 Stück	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				5 Stück pro Verpackungseinheit
Schutzschürzen – Einmalgebrauch	54.99.01.3001	1 Stück	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				100 Stück pro Verpackungseinheit
Schutzschürzen – wiederverwendbar	54.99.01.3002	1 Stück	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				1 Stück pro Verpackungseinheit
Schutzservietten zum Einmalgebrauch	54.99.01.4001	1 Stück	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				50 Stück pro Verpackungseinheit
Händedesinfektionsmittel	54.99.02.0001	100 ml	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				Bei 500 ml bitte den Faktor 5 eintragen
Flächendesinfektionsmittel	54.99.02.0002	100 ml	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				
Händedesinfektionstücher	54.99.02.0014	1 Stück	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				60 Stück pro Verpackungseinheit
Flächendesinfektionstücher	54.99.02.0015	1 Stück	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				60 Stück pro Verpackungseinheit

Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Körperhygiene (PG 51) unter Abzug der gesetzlichen Zuzahlung, soweit keine Befreiung vorliegt.

Bezeichnung	Pflegehilfsmittelpositionsnummer	Rechen- größe	Menge ein- tragen	Erläuterung			
Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden (PG 51)							
Saugende Bettschutzeinlagen – wiederverwendbar	51.40.01.4 (Bitte die letzten 3 Stellen ergänzen!)	1 Stück	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				1 Stück pro Verpackungseinheit

durch folgenden Leistungserbringer:

Name und Anschrift (Stempel)	Institutionskennzeichen										
	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>										

Ich wurde vor der Übergabe des Pflegehilfsmittels/der Pflegehilfsmittel von dem vorgenannten Leistungserbringer umfassend beraten, insbesondere darüber

- welche Produkte und Versorgungsmöglichkeiten für meine konkrete Versorgungssituation geeignet und notwendig sind,
- die ich ohne Mehrkosten erhalten kann.

Form des Beratungsgesprächs:

- Beratung in den Geschäftsräumen
- Individuelle telefonische oder digitale Beratung (z. B. Videochat)
- Beratung in der Häuslichkeit

Der o. g. Leistungserbringer hat

- mich persönlich und/oder
- meine Betreuungsperson (ges. Vertreter/Bevollmächtigten oder Angehörigen)

beraten.

Datum der Beratung:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Beratende/r Mitarbeiter/in:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich darüber informiert wurde, dass die gewünschten Produkte ausnahmslos für die häusliche Pflege durch eine private Pflegeperson (und nicht durch Pflegedienste oder Einrichtungen der Tagespflege) verwendet werden dürfen.

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass die Pflegekasse die Kosten nur für solche Pflegehilfsmittel und in dem finanziellen Umfang übernimmt, für die ich eine Kostenübernahmeerklärung durch die Pflegekasse erhalten habe. Kosten für evtl. darüber hinausgehende Leistungen sind von mir selbst zu tragen.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum

Unterschrift der/des Versicherten

*Unterschrift der Betreuungsperson oder des gesetzl. Vertreters bei Personen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben

<u>Genehmigungsvermerk der Pflegekasse</u>	
<input type="checkbox"/> PG 54 bis maximal des monatlichen Höchstbetrages nach § 40 Absatz 2 SGB XI	<input type="checkbox"/> PG 51 mit Zuzahlung <input type="checkbox"/> PG 51 ohne Zuzahlung <input type="checkbox"/> PG 51 mit Zuzahlung/Beihilfeberechtigter <input type="checkbox"/> PG 51 ohne Zuzahlung/Beihilfeberechtigter
<input type="checkbox"/> PG 54 Beihilfeberechtigung bis maximal der Hälfte des monatlichen Höchstbetrages nach § 40 Absatz 2 SGB XI	
(Datum)	(IK der Pflegekasse, Stempel und Unterschrift)

Die Pflegemittel & ihre Anwendungsbereiche:

rahm

Bettschutzauflage zum Einmalgebrauch & Handschuhe



Die Auflage nimmt Flüssigkeiten zuverlässig auf und schließt sie sicher ein. Somit bleibt die Haut angenehm trocken und die Matratze wird vor Nässe und Schmutz geschützt. Die Auflage hat die Maße 60 x 90 cm und bietet angenehmen Komfort. Auch geeignet für alle anderen Sitzmöbel wie Sessel, Rollstühle usw.



Untersuchungshandschuhe schützen beim täglichen Umgang mit Körperflüssigkeiten. Der Handschuh kann auch bei der Reinigung der Sanitäranlagen verwendet werden.

Händedesinfektion & Flächendesinfektion



Händedesinfektionsmittel entfernt zuverlässig Keime und vermindert so das Ansteckungsrisiko. Es dient ausschließlich zur Händedesinfektion!



Bei der hygienischen Reinigung mittels einer Flächendesinfektion werden die Keime von den Oberflächen zuverlässig entfernt. Eignet sich für glatte abwischbare Kunststoffoberflächen, für den Sanitärbereich und die Küche sowie Fußböden, ausgenommen alle Echtholzoberflächen!

Mundschutz & Schutzschürzen



Der medizinische Mundschutz / FFP 2 Maske schützt vor Infektionen wie zum Beispiel Grippe und MRSA.



Schutzschürzen bestehen aus feuchtigkeitsabweisenden Folienmaterial. Sie schützen Ihre Kleidung während pflegerischen Tätigkeiten wie zum Beispiel bei der Körperhygiene, beim Duschen oder beim Essenreichen.

Bettschutzauflage wiederverwendbar / waschbar



Erstattungsfähiges Pflegehilfsmittel, das zusätzlich beantragt werden kann: Die Auflage schützt Ihr Bett zuverlässig vor Nässe und Schmutz. Sie hat die Maße 85 x 90 cm wahlweise mit zusätzlich je 45 cm langen Stecktüchern an den Seiten. Diese Seitenteile werden zur Befestigung der Auflage einfach unter die Matratze geklemmt. Waschbar bis 60° C.

Haben Sie Fragen? Rufen Sie uns gerne an!

Wir beraten Sie und achten darauf, dass Ihr Pflegepaket den genehmigten Zuschuss nicht übersteigt.

 0 22 41 / 908-230

www.rahm.de
rahm GmbH · Camp-Spich-Str. 27-35 · 53842 Troisdorf-Spich