

Anlage 2 – Antrag auf Kostenübernahme und Beratungsdokumentation

Name, Vorname	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> Geburtsdatum											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> 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		30 Stück pro Verpackungseinheit
Fingerlinge (Latex, unsteril; für Latexallergiker latexfrei, unsteril)	54.99.01.0001	1 Stück		100 Stück pro Verpackungseinheit
Einmalhandschuhe (Latex, unsteril; für Latexallergiker latexfrei, unsteril)	54.99.01.1001	1 Stück		100 Stück pro Verpackungseinheit
Medizinische Gesichtsmasken	54.99.01.2001	1 Stück		10 Stück pro Verpackungseinheit
Partikelfiltrierende Halbmasken (FFP-2 oder vergleichbare Masken)	54.99.01.5001	1 Stück		5 Stück pro Verpackungseinheit
Schutzschürzen – Einmalgebrauch	54.99.01.3001	1 Stück		100 Stück pro Verpackungseinheit
Schutzschürzen – wiederverwendbar	54.99.01.3002	1 Stück		1 Stück pro Verpackungseinheit
Schutzservietten zum Einmalgebrauch	54.99.01.4001	1 Stück		50 Stück pro Verpackungseinheit
Händedesinfektionsmittel	54.99.02.0001	100 ml		Bei 500 ml bitte den Faktor 5 eintragen
Flächendesinfektionsmittel	54.99.02.0002	100 ml		
Händedesinfektionstücher	54.99.02.0014	1 Stück		60 Stück pro Verpackungseinheit
Flächendesinfektionstücher	54.99.02.0015	1 Stück		

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 1 07 (Bitte die letzten 3 Stellen ergänzen!)	1 Stück		1 Stück pro Verpackungseinheit

durch folgenden Leistungserbringer:

Name und Anschrift (Stempel)		Institutionskennzeichen
	rahm GmbH Camp-Spich-Str. 27-35 53842 Troisdorf	3 3 0 5 3 9 4 2 0

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 54 Beihilfeberechtigung bis maximal der Hälfte 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
(Datum)	(IK der Pflegekasse, Stempel und Unterschrift)

Die Pflegemittel & ihre Anwendungsbereiche:



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.

Handdesinfektion & Flächendesinfektion



Handdesinfektionsmittel entfernt zuverlässig Keime und vermindert so das Ansteckungsrisiko. Es dient ausschließlich zur Handdesinfektion!



Bei der hygienischen Reinigung mittels einer mit einem Flächendesinfektionsmittel 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 / FFP2-Masken schützt vor Infektionen wie zum Beispiel Grippe und MRSA.



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

Wiederverwendbare / waschbare Bettschutzauflage



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