**Verordnung für die Spitex-Behandlungspflege**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Adresse: |  |
| NNSS Nr. |  |
| Diagnosen |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Angemeldet durch: |  | Anmeldedatum**:** |  |
| Spitalaustritt per (Datum): |  |
| Zuständige Sozialberatung: |  |
| Ansprechperson Kinderspitex: |  |
| Durchführungsstelle: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Verfügungsdauer: |  |
| Datum des Beginns des Spitexeinsatzes /der Bedarfsabklärung: |  |

**Bei Spitalaustritt verordnete med. Massnahmen:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Massnahmen der Abklärung und Beratung,****siehe IV-Rundschreiben BSV Nr. 308** | **Maximal anrechenbarer Zeitaufwand** | **Beschrieb**  | **Zeitaufwand****in Stunden** |
| Abklärung und Dokumentation des Pflegebedarfs und des Umfeldes der Patienten (vP) und Planung der notwendigen Massnahmen (=Pflegediagnosen und Pflegeziele) zusammen mit dem behandelnden Arzt der vP und eventuell weiteren involvierten Diensten (inkl. Wiederholungsabklärung und telef. Arztvisite). | 5 Stunden bei neuem Pflegefall und / oder Revision |  |  |
| Beratung und Instruktion der nichtberuflich an der Krankenpflege Mitwirkenden (Durchführung der Krankenpflege, Umgang mit der Erkrankung, Einnahme der Medikamenten, Gebrauch med. Geräte. Instruktion in Pflegeverrichtungen und Vornahme der notwendigen Kontrollen. Die Instruktionsleistungen sind detailliert zu dokumentieren. |  |  |  |
| ab Pflegebeginn zu Hause insgesamt | 45 Stunden in den ersten 3 Monaten, danach 35 Stunden pro Jahr |  |  |
| Koordinative Massnahmen im Rahmen hochkomplexer und gleichzeitig sehr instabiler Pflegesituationen | 6 Stunden pro Woche |  |  |
| in terminalen Phasen | Antrag durch den behandelnden Arzt in Zusammenarbeit mit der Spitex |  |  |

| **Massnahmen der Untersuchung und Behandlung, siehe IV-Rundschreiben BSV Nr. 308** | **Maximal anrechenbarer Zeitaufwand (bei Einzelleistung)** | **Genauer Beschrieb der medizinischen Situation,****resp. der durchzuführenden Massnahmen** | **Spitex-Einsätze pro Woche,Wochentage** | **Minuten pro Einsatz** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Beurteilung des Allgemeinzustandes (inkl. Vitalzeichen) | 10 Minutenpro Einsatz |  |  |  |
| Entnahme von Untersuchungsmaterial zu Laborzwecken | 20 Minuten pro Entnahme |  |  |  |
| Massnahmen zur Atemtherapie (wie O2-Verabreichung, Inhalation, einfache Atemübungen Absaugen), soweit nicht physiotherapeutische Massnahmen verfügt sind) | 120 Minuten pro Einsatz |  |  |  |
| Einführen von Sonden und / oder Kathetern und die damit verbundenen medizinischen Massnahmen | 35 Minuten pro Einsatz |  |  |  |
| Medizinische Massnahmen bei enteraler oder parenteraler Ernährung, inkl. Vorbereitung und Durchführung | 120 Minuten pro Tag |  |  |  |
| Medizinische Massnahmen bei Peritonealdialyse | 120 Minuten pro Einsatzmaximal 12 Stunden pro Woche |  |  |  |
| Vorbereitung und Verabreichung von Medikamenten: |  |  |  |  |
| per oral, subkutan, intramuskulär, anal, transdermal, Abgabe Medikament per Sonde  | 45 Minutenpro Einsatz |  |  |  |
| intravenös, Kurzinfusion | 60 Minuten pro Medikament,45 Minuten für jedes weitere i/v Medikament |  |  |  |
| Transfusionen, Viro- und Zytostatika | 2 Stunden pro Einsatz  |  |  |  |
| Überwachung und Beurteilung bei im Vordergrund stehenden komplexen Hautproblemen inkl. medizinischer Behandlung von Wunden, Körperhöhlen, Stomapflege etc. | 60 Minutenpro Einsatz |  |  |  |
| Epidermolysis bullosa | 120 Minuten pro Einsatz |  |  |  |
| Medizinische Massnahmen im Zusammenhang mit Therapiebädern bei komplexen Hautproblemen | 30 Minuten pro Einsatz |  |  |  |
| Medizinische Massnahmen bei Störungen der Blasen- oder Darmentleerung | 60 Minuten pro Einsatz |  |  |  |
| Symptomkontrolle und entsprechende medizinische Massnahmen in terminalen Situationen | Antrag durch behandelnden Arzt in Zusammenarbeit mit der zuständigen Spitex |  |  |  |
| In Situationen, in welchen über 24 Stunden pro Tag mit medizinischen Notfallinterventionen durch diplomiertes Pflegefachpersonal zu rechnen ist (als alleinige Leistung, nicht kumulierbar mit anderen Leistungen der Kategorie "Massnahmen der Untersuchung und Behandlung") | Antrag durch behandelnden Arzt in Zu-Zimmerarbeit mit der zuständigen Spitex |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total Stunden pro Woche für Untersuchung und Behandlung(aufgerundet auf halbe/ganze Stunde)** |  |
| **Total Stunden für Abklärung und Beratung** |  |

**Erläuterungen zum Ausfüllen:**

Diese Verordnung ist von der Kinderspitex in Zusammenarbeit mit dem behandelnden Arzt auszufüllen und zusammen mit den Eltern zu unterschreiben.

Die Bezeichnung pro Einsatz meint die zeitlich ununterbrochene Präsenz bei der versicherten Person (von der Begrüssung bis zur Verabschiedung). Sofern medizinisch notwendig, sind auch mehrere Einsätze pro Tag möglich.

Der Zeitaufwand für das Ausfüllen dieses Formulars kann von den Kinderspitex-Organisationen unter Abklärung/Beratung abgerechnet werden.

**Bemerkungen:**

Datum, Stempel, Unterschrift des behandelnden Arztes:

Datum, Stempel, Unterschrift der Kinderspitex:

Datum, Unterschrift der Eltern:

**Massnahmen zur Abklärung und Beratung**

|  |
| --- |
| **Koordinative Massnahmen**Bei der Häufigkeit wird eine hypothetische Anzahl von Kontakten angenommen, welche auf den aktuellen med. Massnahmen und den Erfahrungswertender Vergangenheit beruhen. |
| **Arzt** | Grund | Häufigkeit | **Fachdienste** | Grund  | Häufigkeit |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Anleitungs- und Instruktionsarbeit von Familienangehörigen** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |