


Musterverordnung Nr. 6 für Long Covid Coaching

Drucken

Erstabklärung
 Neuevaluation




LUNGENLIGA
LIGUE PULMONAIRE
LEGA POLMONARE

ÄRZTLICHE VERORDNUNG
Pflege ambulant oder zu Hause

Gemäss Zusatzvereinbarung mit der tarifsuisse ag vom 01.01.2015

Zeitdauer von _____ bis _____
Die ärztliche Verordnung wird für 6 Monate erteilt und verlängert sich automatisch um maximal 6 Monate.

A) Allgemeine Angaben (bitte vollständig ausfüllen)

Name/Vorname _____	Geschlecht _____
Adresse _____	Geburtsdatum _____ 
PLZ/Ort _____	Kt _____
Telefon/Natel _____	Sozialversicherungs-Nr. _____
Beruf _____	Krankheit/Unfall/IV _____
Versicherer _____	Versicherten-Nr. _____

B) Diagnose

C) Verordnung Krankenpflege (durch Pflegefachperson auszufüllen)


Leistungen nach KLV 7/Tarifziffer	Minuten/Jahr
lit a Ziff 1: Abklärung des Pflegebedarfs	_____
lit a Ziff 2: Beratung des Patienten	_____
lit a Ziff 3: Koordination der Leistungen (besondere Voraussetzungen gemäss KLV 7, Absatz 2bis beachten)	_____
lit b Ziff 1: Messung der Vitalzeichen	_____
lit b Ziff 3: Entnahme von Untersuchungsmaterial zu Laborzwecken	_____
lit b Ziff 4: Massnahmen zur Atemtherapie	_____
lit b Ziff 7: Vorbereitung und Verabreichung von Medikamenten	_____
lit b Ziff 9: Massnahmen zur Überwachung von Geräten	_____
lit b Ziff 10: Spülen, Reinigen und Versorgen von Wunden	_____

D) Begründung bei erhöhtem Pflegebedarf

E) Unterschrift Pflegefachperson

Zuständige Person	Datum/Stempel/Unterschrift inkl. ZSR-Nummer
Name/ZSR-Nr weitere Beteiligte	<small>Bilddatei auswählen</small>

F) Verordnung/Unterschrift Arzt/Ärztin (durch Arzt auszufüllen)

Verordnender Arzt/Ärztin	Stempel/Unterschrift inkl. ZSR-Nummer
Datum der Verordnung _____ 	<small>Bilddatei auswählen</small>
Datum der Spitalentlassung _____ 	
evtl. Hausarzt _____	
Spezielle Anordnung _____	

Verordnung senden an Lungenliga Thurgau, Bahnhofstrasse 15, 8570 Weinfelden
 TG Tel: 071 626 98 98, Fax: 071 626 98 99, Mail: info@lungenliga-tg.ch

Entweder Erstabklärung oder Neuevaluation ankreuzen.

Bitte vollständig ausfüllen.

Bitte Diagnose und aktuelle Medikation angeben.

Empfehlung Zeitbudget für Bedarfsabklärung 45 Minuten und Beratung 135 Minuten (abgerechnet wird der effektive Beratungsaufwand)

Empfehlung Zeitbudget für Atemtherapie 60 Minuten (abgerechnet wird der effektive Beratungsaufwand)

Bitte vollständig ausfüllen. Erforderlich für Anerkennung der Krankenkassen.

Hier allfällige Schulungskriterien anmerken.

→ Die Verordnungsformulare sind auch online verfügbar unter www.lungenliga-tg.ch