

Antragsformular zur Deckung der Kosten bei erhöhtem Pflegebedarf

Gemäss §1^{bis} VO über die Finanzierung von stationären Pflegeleistungen

Hinweise

- Ein Antrag kann vom Leistungserbringer (APH) für eine Bewohnerin/einen Bewohner gestellt werden, wenn deren Pflegebedarf dauerhaft über 260 Minuten liegt und seit mindestens zwei Monaten besteht und nach fachlicher Einschätzung längerfristig anhalten wird.
- Dieses Formular ist einzureichen an: Kantonsärztlicher Dienst | Bahnhofstrasse 5 | 4410 Liestal
- Die Beilagen sind im „Merkblatt erhöhter Pflegebedarf in der stationären Langzeitpflege“ aufgeführt.
- Die Beurteilung ist ab Einstufung des Bewohners 6 Monate gültig.
- Für die Restkostenfinanzierung bis und mit Pflegestufe 12 ist die Wohngemeinde des Heimbewohners zuständig. Für den vom Amt für Gesundheit (AfG) anerkannten Mehraufwand in Pflegeminuten kann der Leistungserbringer dem Kanton Rechnung stellen (Rechnungsadresse: Volkswirtschafts- und Gesundheitsdirektion, Zentraler Rechnungseingang, BL21410024, Bahnhofstrasse 5, 4410 Liestal).

1. Angaben zur Pflegeeinrichtung

Name		Kontaktperson	
PLZ, Ort		Tel.-Nr.	

2. Angaben zur Person mit erhöhtem Pflegebedarf

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Wohngemeinde	

3. Effektive Einschätzung des erhöhten Pflegebedarfs (>240 Min.)

Hinweis: nur die Minuten über 240 min/Tag eintragen

Min. / Tag

Erhöhter Pflegebedarf gemäss Tätigkeitsbericht (BESA/RAI) während der Beobachtungsphase (2 Wochen):			
Einstufung beantragt ab Datum:		Erstantrag Fortsetzungsantrag	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

4. Bestätigung der Korrektheit der Angaben durch die Pflegedienstleitung

Hiermit bestätige ich, dass die Einstufung durch eine Fachperson und gemäss Vorschriften erfolgt ist und mit der aktuellen Bewohnersituation übereinstimmt.			
Name, Vorname		Tel.-Nr.	
Datum		Unterschrift	

5. Beurteilung des Antrags im Auftrag des Amtes für Gesundheit (AfG)

Wird von der beauftragten Stelle ausgefüllt.

Der erhöhte Pflegebedarf konnte nachvollziehbar geprüft und beurteilt werden: Begründung (falls nicht erfüllt):	<input type="checkbox"/> erfüllt. <input type="checkbox"/> nicht erfüllt.
Der zusätzliche Pflegebedarf wurde im Auftrag des Kantonsärztlichen Diensts überprüft und im Umfang vonMinuten pro Tag für angemessen beurteilt.	
Liestal, den	Unterschrift

Liestal, den	Kantonsarzt
--------------	-------------