

Bitte zurück an:



**hkk** Krankenkasse  
28185 Bremen

Gerne per Fax 0441 9726-1818

### Ärztliche Stellungnahme zur Notwendigkeit von Haushaltshilfe

Name, Vorname d. Versicherten	Geburtsdatum
Anschrift	Versichertennummer

**1. Eine Haushaltshilfe ist wegen folgender Ursache nötig:**

- akute schwere Erkrankung oder akute Verschlimmerung einer Erkrankung, insbesondere nach Krankenhausaufenthalt, ambulante Operation oder ambulante Krankenhausbehandlung (nähere Begründung erforderlich, siehe Ziffer 2)

**ICD:** \_\_\_\_\_

- allgemeine Erkrankung (nähere Begründung erforderlich, siehe Ziffer 2)

a) **ICD:** \_\_\_\_\_

b) **Begründung** (Hinweis zu den körperlichen Einschränkungen, die die Haushaltsführung verhindern):

---

---

- Schwangerschaft und Entbindung (nähere Begründung erforderlich, siehe Ziffer 2)

a) **ICD:** \_\_\_\_\_ **(voraussichtlicher) ET:** \_\_\_\_\_

b) **Begründung:**

---

---

**2. Welche konkreten Funktionseinschränkungen liegen vor?**

---

---



KV-Nr.:

**3. Die Haushaltshilfe wird für folgende Tätigkeiten benötigt:**

Grund der Verhinderung + Zeitangabe	Grund der Verhinderung + Zeitangabe
<input type="checkbox"/> Kochen	<input type="checkbox"/> Kinderbetreuung
<input type="checkbox"/> Einkauf	<input type="checkbox"/> Hausaufgabenhilfe
<input type="checkbox"/> Reinigung der Wohnung	<input type="checkbox"/> Begleitung der Kinder zur Einrichtung
<input type="checkbox"/> Wäsche waschen	<input type="checkbox"/> Sonstiges:

**4. Für welchen Zeitraum und in welchem Umfang ist die Haushaltshilfe erforderlich?**

(Bitte berücksichtigen Sie die tatsächlichen häuslichen Verhältnisse. )

Vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

für \_\_\_\_\_ Tage pro Woche für jeweils \_\_\_\_\_ Std. pro Einsatztag.

**5. Sonstige Anmerkungen** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes



Für die Arztangabe ist die Nr. 01621 EBM abrechnungsfähig.  
Ihre Daten werden gemäß Art. 6 DS-GVO und § 284 SGB V für Zwecke der Kranken- und § 94 SGB XI für Zwecke der Pflegeversicherung verarbeitet. Mehr Infos erhalten Sie unter [www.hkk.de/datenschutz](http://www.hkk.de/datenschutz) und in unseren Geschäftsstellen. Für weitere Fragen hierzu kontaktieren Sie uns gerne.

