

Ausfüllhilfe

für SAPV Verordnungen



SAPV CARE

Spezialisierte ambulante
Palliativversorgung

Wichtig bei der **Erstverordnung**:

[Eine bereits teilweise ausgefüllte Mustervorlage befindet sich auf der nächsten Seite.
Bitte nur noch **Diagnose** und **Symptomgeschehen** ergänzen.]

1. Das Ausstellungsdatum

Der Patient muss innerhalb der ersten 3 Tage ab Ausstellungsdatum aufgenommen werden. (Vorgabe der Krankenkasse wegen der vorläufigen Kostenzusage)

Daher ist eine telefonische Vorabinformation bzw. Terminabsprache mit dem SAPV-Team wünschenswert.

2. Verordnungsdauer

Es wird von einer durchschnittlichen Verordnungsdauer von 28 Tagen ausgegangen. Eine längere Verordnungsdauer ist möglich. Eine SAPV Verordnung ist unabhängig vom Quartal bzw. über das Quartalsende hinaus ausstellbar.

3. Korrektes Ausfüllen der SAPV Verordnung Muster 63

Um unnötige Verzögerungen und Mehraufwand zu vermeiden, möchten wir Sie bitten, dass Sie uns die ausgefüllte Verordnung vorab zufaxen. Bei Fragen stehen wir Ihnen telefonisch jederzeit gerne zur Verfügung.
Falls erforderlich, erhalten sie von uns zeitnah eine Korrektur zurückgefaxt.

Bei Fragen und Unsicherheit:

- **Unsere Telefon - Nummer: 06881 - 99 890 30**
- **Unsere FAX - Nummer: 06881 - 99 890 59**

Vielen Dank

Das SAPV Care Team