

**Anlage 4** - Rahmenvertrag gemäß § 132a Abs. 4 SGB V über die Versorgung mit häuslicher Krankenpflege

**Liste des in der Pflege nach § 3 Abs. 4 dieses Rahmenvertrages eingesetzten Personals mit Namen, Qualifikation und Handzeichen**

Stand: \_\_\_\_\_

**Einzureichen:**

**bei Vertragsabschluss, sowie anschließend jährlich, zum 01.04. jeden Jahres bei der zuständigen Stelle**

Name des Pflegedienstes: \_\_\_\_\_

IK-Nr.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

<b>Nr.</b>	<b>Name, Vorname</b>	<b>Berufsbezeichnung <sup>*)</sup></b>	<b>beschäftigt seit:</b>	<b>wöchentl. Arbeitszeit</b>	<b>Handzeichen oder digitales Handzeichen</b>	<b>Unterschrift</b>
1	<b><u>fachliche Leitung:</u></b>					
2	<b><u>stellvertretende fachliche Leitung:</u></b>					
3						
4						
5						
6						
7						
8						

**Anlage 4** - Rahmenvertrag gemäß § 132a Abs. 4 SGB V über die Versorgung mit häuslicher Krankenpflege

**Liste des in der Pflege nach § 3 Abs. 4 dieses Vertrages eingesetzten Personals mit Namen, Qualifikation und Handzeichen**

Name des Pflegedienstes: \_\_\_\_\_ IK-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Nr.	Name, Vorname	Berufsbezeichnung *)	beschäftigt seit:	wöchentl. Arbeitszeit	Handzeichen oder digitales Handzeichen	Unterschrift
9						
10						
11						
12						
13						
14						

\*) K: Krankenschwester/Krankenpfleger/-in  
 KK: Kinderkrankenschwester/Kinderkrankenpfleger/-in  
 GuK: Gesundheits- und Krankenpfleger/-in  
 GuKK: Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/-in  
 AP: Altenpfleger/Altenpflegerin  
 PF: Pflegefachmann/Pflegefachfrau/Pflegefachperson

GPA: Gesundheits-/Pflegeassistent/in  
 KPH: Krankenpflegehelfer/-in  
 MFA: medizinische Fachangestellte/-r (Arzthelfer/-in)  
 APH: Altenpflegehelfer/-in  
 HKPA: HKP-Assistenzkraft  
**Weitere Berufsbezeichnungen bitte vollständig ausschreiben**

\_\_\_\_\_  
 Datum,                      Unterschrift des Leistungserbringers,                      Stempel des Leistungserbringers