



# Kinder- und Jugendärztliche Gemeinschaftspraxis CF-Zentrum Altona (Ambulanz)

Kinder- und Jugendmedizin, Pädiatrische Pneumologie<sup>1</sup>, Allergologie<sup>2</sup>, Pädiatrische Gastroenterologie<sup>3</sup>

Dr. Inka Held  
Dr. Sarah Müller-Stöver<sup>1,2</sup>  
Dr. Janneke Ohlhoff<sup>3</sup>

Friesenweg 2, 22763 Hamburg  
Tel.:040/3806476 Fax.:040/3805352

#### Sprechstunden:

Montag, Dienstag, Donnerstag: 8.00 -12.00 und 14.00 -17.00

Mittwoch: 8.00 -13.00

Freitag: 8:00 -13:00

#### Spezialfachärztliche Sprechstunden.

Mukoviszidose; Pneumologie;

Asthma & Allergologie;

Gastroenterologie: nach Vereinbarung

I. Held / S. Müller-Stöver / J. Ohlhoff  
Friesenweg 2, 22763 Hamburg



## Verdienstausfall bei Begleitung eines Kindes im Krankenhaus

Hierzu hat uns die KBV (kassenärztliche Bundesvereinigung) folgende Antwort gegeben:

Die Versicherten können bei der Krankenkasse einen formlosen Antrag stellen, um ihren Verdienstausschlag während des Krankenhausaufenthaltes des Kindes von der Krankenkasse zu erhalten.

Hierzu verlangt die Krankenkasse eine Bestätigung des Krankenhauses, dass die Mitaufnahme des Elternteiles medizinisch notwendig war. Über die Notwendigkeit (der Mitaufnahme und der Dauer) entscheidet das Krankenhaus. Die Klinik muss ebenfalls die Anwesenheit des Elternteils bestätigen

Der Arbeitgeber muss darüber hinaus eine Verdienstausschlagbescheinigung ausstellen.

Erst dann erstatten die Krankenkassen den Netto-Verdienstausfall für den notwendigen Zeitraum.

(Kassenärztliche Bundesvereinigung,<sup>1</sup> Bereich Recht, Herbert-Lewin-Platz 2, 10623 Berlin Postfach 12 02 64,10592 Berlin)

Daher haben wir für Sie nach bestem Wissen die folgende Vorlage entworfen:

### Zur Vorlage bei der Krankenkasse:

Hiermit beantrage ich Erstattung des Verdienstausschlages wegen der Krankenhausbehandlung

meines Kindes \_\_\_\_\_ geb.am \_\_\_\_\_

Eine Bestätigung des Krankenhauses ist beigefügt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift begleitendes Elternteil

### Verdienstausfallbescheinigung durch den Arbeitgeber:

Für den Arbeitnehmer (Elternteil) \_\_\_\_\_ geb.am: \_\_\_\_\_

ist in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

wegen Abwesenheit ein Verdienstausschlag von \_\_\_\_\_ Euro entstanden

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Arbeitgeber /Stempel