



Aktenzeichen:

<b>Ärztliche Bescheinigung zum Antrag auf Betriebs- und Haushaltshilfe</b>	
<b>A. Angaben zur Person</b>	
Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	Telefon Vorwahl/Rufnummer
<b>B. Angaben zur Vorlage bei der Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVLFG)</b>	
<p>1. <input type="checkbox"/> Krankenhausbehandlung vom _____ bis (voraussichtlich) _____  <small>Tag, Monat, Jahr</small> <small>Tag, Monat, Jahr</small></p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitsunfähigkeit vom _____ bis (voraussichtlich) _____  <small>Tag, Monat, Jahr</small> <small>Tag, Monat, Jahr</small></p> <p><input type="checkbox"/> Krankheit, durch die die Bewirtschaftung des Betriebes gefährdet ist vom _____ bis (voraussichtlich) _____  <small>Tag, Monat, Jahr</small> <small>Tag, Monat, Jahr</small></p> <p>Diagnose _____</p> <p>Hinweis: Bei Arbeitsunfällen darf die Arbeitsunfähigkeit nur durch einen Durchgangs- oder H-Arzt festgestellt werden.</p>	
<p>2. <input type="checkbox"/> Arbeitsunfähigkeit während der Schwangerschaft oder nach der Entbindung</p> <p>Die Schwangerschaft ist in der _____ Entbindungstag (voraussichtlich) _____  <small>Woche</small> <small>Tag, Monat, Jahr</small></p> <p>Arbeitsunfähigkeit vom _____ bis (voraussichtlich) _____  <small>Tag, Monat, Jahr</small> <small>Tag, Monat, Jahr</small></p> <p>Weitere notwendige Angaben für einen Antrag auf <b>Haushaltshilfe</b> während der Mutterschutzfristen:          Die oben genannte Patientin kann/konnte den <b>Haushalt</b> wegen Schwangerschaft/Entbindung aus gesundheitlichen Gründen nicht weiterführen</p> <p>vom _____ bis (voraussichtlich) _____  <small>Tag, Monat, Jahr</small> <small>Tag, Monat, Jahr</small></p> <p>Diagnose (neben der Schwangerschaft oder Entbindung) _____</p>	
<b>C. Unterschrift</b>	
_____	_____
<small>Datum</small>	<small>Unterschrift und Stempel des Arztes</small>
<b>D. Hinweise für den behandelnden Arzt</b>	
<p><b>Ausstellung einer Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung wegen Erbringung von Betriebs- und Haushaltshilfe durch die Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVLFG).</b></p> <p>Versicherte erhalten bei Vorliegen bestimmter Voraussetzungen unter anderem bei Arbeitsunfähigkeit anstelle von Krankengeld Betriebs- und Haushaltshilfe. Da die Partner des Bundesmantelvertrags – Ärzte speziell für die Bescheinigung der Arbeitsunfähigkeit zur Erlangung von Betriebs- und Haushaltshilfe keinen besonderen Vordruck vereinbart haben, bitten wir, für unsere Versicherten die obige Bescheinigung auszufüllen, wobei es dem behandelnden Arzt überlassen bleibt, ob die Bescheinigung dem Antragsteller offen oder in einem geschlossenen Umschlag übergeben oder aber direkt an die SVLFG gesendet wird.</p> <p>Die obige ärztliche Bescheinigung ist nicht erforderlich, wenn</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dem Versicherten bereits eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung ausgestellt wurde oder</li> <li>• die Betriebs- und Haushaltshilfe wegen einer Vorsorge- oder Rehabilitationsmaßnahme oder einer stationären Krankenhausbehandlung zu Lasten der landwirtschaftlichen Krankenkasse beantragt wird.</li> </ul>	