

Elektronische Ausfüllhilfe Muster 9 – Bescheinigung Frühgeburt / Behinderung des Kindes

Hinweistexte für die Erstellung einer elektronischen Ausfüllhilfe für die Bescheinigung einer Frühgeburt oder einer Behinderung des Kindes (Muster 9)

Krankenkasse bzw. Kostenträger			Bescheinigung einer Frühgeburt oder einer Behinderung des Kindes 9 <i>Erforderlich für die Gewährung des verlängerten Mutterschaftsgeldes. Diese Bescheinigung erübrigt sich bei Mehrlingsgeburten.</i>
Name, Vorname des Versicherten		geb. am	
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status	
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum	

1. Frühgeburt, geboren am T T M M J J

2 ☐ a) Geburtsgewicht unter 2.500 Gramm

3 ☐ b) Geburtsgewicht ab 2.500 Gramm, es besteht jedoch ein wesentlich erweiterter Pflegebedarf wegen nicht voll ausgebildeter Reifezeichen oder verfrühter Beendigung der Schwangerschaft

4 ☐ c) Totgeburt ab 500 Gramm und mit Anzeichen nach a) oder b)

2. Behinderung gemäß § 2 Abs. 1 Satz 1 SGB IX

5 ☐ Bei dem Kind liegt eine Behinderung vor
Bitte Rückseite ausfüllen!

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes
Muster 9 (7.2018)

Erläuterungen zu den einzelnen Feldern:

1. Geburtsdatum

Tragen Sie hier bitte das Geburtsdatum des Kindes im Format TTMMJJ ein.

2. Geburtsgewicht unter 2.500 Gramm

Wenn das Geburtsgewicht weniger als 2.500 Gramm beträgt, geben Sie dies bitte hier an.

3. Geburtsgewicht ab 2.500 Gramm, es besteht jedoch ein wesentlich erweiterter Pflegebedarf wegen nicht voll ausgebildeter Reifezeichen oder verfrühter Beendigung der Schwangerschaft

Wenn das Geburtsgewicht zwar 2.500 Gramm oder mehr beträgt, aber wegen nicht voll ausgebildeter Reifezeichen (an Rumpf, Haut, Fettpolstern, Nägeln, Haaren, äußeren Geschlechtsorganen) ein wesentlich erweiterter Pflegebedarf besteht, hat die Mutter ebenfalls Anspruch auf eine verlängerte Zahlung des Mutterschaftsgeldes.

4. Totgeburt

Wenn Anzeichen einer Frühgeburt vorliegen (siehe 2. und 3.) und das Kind mit einem Geburtsgewicht von mindestens 500 Gramm oder bei Erreichen der 24. Schwangerschaftswoche auch mit einem Gewicht von unter 500 Gramm tot geboren wird oder während der Geburt verstirbt, geben Sie dies bitte hier an. Beträgt das Geburtsgewicht weniger als 500 Gramm und wurde die 24. Schwangerschaftswoche nicht erreicht (Fehlgeburt), besteht kein Anspruch auf Mutterschaftsgeld.

Elektronische Ausfüllhilfe Muster 9 – Bescheinigung Frühgeburt / Behinderung des Kindes

5. Bei dem Kind liegt eine Behinderung vor

Wenn bei dem Kind innerhalb der ersten acht Wochen nach der Geburt eine Behinderung gem. § 2 Abs. 1 Satz 1 SGB IX, also körperliche, seelische, geistige oder Sinnesbeeinträchtigungen festgestellt werden, die es an der gleichberechtigten Teilhabe an der Gesellschaft mit hoher Wahrscheinlichkeit länger als sechs Monate hindern können, geben Sie dies bitte hier an. Eine solche Beeinträchtigung liegt vor, wenn der Körper- und Gesundheitszustand von dem für das Lebensalter typischen Zustand abweicht.

Mehr Informationen

Erläuterungen zur Vereinbarung über Vordrucke für die vertragsärztliche Versorgung (PDF, 550 KB):
www.kbv.de/media/sp/02_Erlaeuterungen.pdf