

Allgemeine Daten			
Name der beratenden Einrichtung			Stempel
Kundennummer (falls bekannt)			
Name Berater:in			
Datum der Beratung			
Art der Beratung	Erstberatung	Folgeberatung	

Daten der versicherten Person			
Name, Vorname			männlich weiblich divers
Krankenkasse			Geburtsdatum
Versichertennummer			Taillen- & Hüftumfang (cm) <small>Alternativ Konfektionsgröße</small> <small>Größenfinder auf Seite 2</small>
Pflegegrad	keiner	beantragt	1 2 3 4 5
Versorgungsstatus	Erstversorgung Folgeversorgung (Vorgängerprodukt bitte benennen)		

Art und Schweregrad der Inkontinenz			
Art	Schweregrad	Symptomatik	
Harninkontinenz*	Schweregrad 1 Leichte Inkontinenz	Tröpfchenweiser Verlust des Harns oder Verlust als Spritzer (z. B. beim Lachen, Niesen, Heben). Urinabgabe 100 bis 200 ml in 4 Stunden	
	Schweregrad 2 Mittlere Inkontinenz	Plötzlicher, starker Harndrang mit schwallartigem Verlust. Urinabgabe 200 bis 300 ml in 4 Stunden	
	Schweregrad 3 Schwere Inkontinenz	Vollständige Blasenentleerung ohne Vorwarnung. Urinabgabe ab 300 ml in 4 Stunden	
Stuhlinkontinenz*	Schweregrad 1	Es kommt zu unkontrolliertem Abgang von Gasen oder leichtes Stuhlschmierern.	
	Schweregrad 2	Häufiger unkontrollierter Verlust von flüssigem oder dünnem Stuhl.	
	Schweregrad 3	Vollständiger, unkontrollierter Verlust des Stuhls.	

*bei Mischinkontinenz den jeweils höheren Schweregrad wählen.

Bedarfsermittlung			
Tägl. Trinkmenge	in Liter:		
Wechselhäufigkeit	Stk./Tag:	Stk./Nacht:	

Mobilität und Selbstständigkeit	
	Der/Die betroffene Person...
Mobilität/ Toilettengang	ist selbstständig mobil ist bedingt mobil (Gehilfe oder Rollstuhl) ist nicht mobil (bettlägerig)
Produktwechsel	kann Inkontinenzprodukte selbstständig wechseln. benötigt Hilfe beim Wechsel der Versorgung.

Relevante Zusatzinformationen	
Arzneimittel	Die versicherte Person wird mit Arzneimitteln versorgt, die Einfluss auf die Versorgung mit Inkontinenzhilfsmitteln haben: nein Diuretika (Menge) Sonstige:
Hautzustand	Hautauffälligkeiten im Intimbereich wie Trockenheit, Rötungen oder Sonstiges: nein ja (bitte angeben):
	Andere Besonderheiten oder Hautallergien:

Aufsaugende Inkontinenzprodukte													
Schweregrad	Basisversorgung (Standard)					Stk./ Monat	Komfortversorgung (Premium)					Stk./ Monat	
Schweregrad 1 Leichte Inkontinenz Einlagen	Seni Control	Mini Extra	Normal Super	Plus			Seni Lady Slim	Micro Normal	Micro Plus Extra	Mini	Mini Plus		
							Seni Man	Light Level 1		Normal Level 2			
Schweregrad 2 Mittlere Inkontinenz Einlagen, Vorlagen Pants, Slips	Seni San Classic	Prima	Normal				Seni Lady	Extra Plus	Super	Plus	Super Night		
	Seni Active Basic		M	L	XL		Seni Man	Extra Level 3		Extra Plus Level 4			
	Seni Active Classic	S	M	L	XL		Seni Lady Pants		M	L			
	Seni Classic Basic	S	M	L	XL		Seni Man Pants		M	L			
	Seni Classic	S	M	L	XL		Seni Active Normal		S	M	L	XL	
							Seni Active Super	XS	S	M	L	XL	XXL
							Seni San	Prima	Normal	Regular	Uni		
							Seni Super	XS	S	M	L	XL	
Schweregrad 3 Schwere Inkontinenz Vorlagen, Pants, Slips	Seni San Classic	Uni	Maxi	Plus			Seni Super Trio		S	M	L	XL	
	Seni Classic Basic	S	M	L	XL		Seni Super Quatro		S	M	L	XL	XXL
	Seni Classic	S	M	L	XL		Seni Active Plus		S	M	L	XL	XXL
	Seni Classic Plus	S	M	L	XL		Seni Active Trio		M	L	XL		
							Seni Active Super	XS	S	M	L	XL	XXL
							Seni Optima Plus		M	L	XL		
							Seni Optima Trio		S	M	L	XL	
							Seni San	Maxi	Plus	Regular Extra	Plus Extra		
Stuhlvorlagen	Seni V*	Normal	Basic			Seni San Alvi*							

*Bei Stuhlinkontinenz, auch geeignet für Personen mit Dauerkatheter.

Ergänzende Produkte: Fixierhöschen, Bettschutz, Hautschutz und Aktivierung															
Kategorie	Basisversorgung (Standard)					Stk./ Monat	Komfortversorgung (Premium)					Stk./ Monat			
Fixierhöschen Zur Fixierung von anatomisch geformten Vorlagen (Seni San) und größeren Seni Lady Einlagen	Seni Fix Soft**	M	L	XL	XXL		Seni Fix Plus		M	L	XL	XXL			
	Seni Fix Basic**	M	L	XL			Seni Fix Panty		M	L	XL				
		**5 Stück pro Quartal						Seni Fix Comfort	S	M	L	XL	XXL	3XL	4XL
								Seni Fix Comfort Lady Nude		M	L				
								Seni Fix Comfort Lady Black		M	L				
								Seni Fix Man Black			L	XL			
Bettschutz (Maße in cm)	Seni Soft Normal	40x60	60x60	90x60			Seni Soft Super	40x60	60x60	90x60					
	Seni Soft Basic	40x60	60x60	90x60			Seni Soft Super Dry	40x60 mit Seitenflügel							
Hautschutz, Aktivierung							Seni Care	Schutzcreme mit Zinkoxid							
								Schutzcreme mit Arginin							
								Aktivierendes Körpergel							

Beratungsergebnis & Einverständniserklärung	
Produktauswahl (Bezeichnung und Größe)	
Für Produkte mit wirtschaftlicher Aufzählung erfolgt ein Kostenvoranschlag.	
Ort, Datum der Beratung	Berater:in
Ich wurde über die Möglichkeit der zuzahlungsfreien Basisversorgung, die medizinisch ausreichend und zweckmäßig ist, beraten. Mir ist bekannt, dass bei der Wahl von Produkten der Komfortversorgung eine wirtschaftliche Aufzählung anfällt, die ich nach vorheriger Aufklärung selbst trage.	
Ort, Datum und Unterschrift:	Versicherte:r Angehörige:r gesetzliche Vertretung

Größenfinder

QR-Code scannen und Produktgröße mittels Taillen- und Hüftumfang berechnen. Oder [hier klicken](#)