

# BAHN

## BAHN-BKK Pflegekasse

Postfach 90 02 52

60442 Frankfurt am Main

### Antrag auf Leistungen bei Verhinderung der Pflegeperson (§ 39 SGB XI)

#### Angaben zur Person des Pflegebedürftigen

(Name, Vorname)	(Geb.-Datum)	(Krankenversicherungsnummer)
(Straße, Haus-Nr., PLZ Wohnort)		(Telefonnummer)
Ich werde gepflegt seit		

#### 1. Angaben zur Art der Verhinderungspflege (bitte nur 1.a oder 1.b ausfüllen)

##### 1.a allgemeine Verhinderungspflege

Ich beantrage Leistungen der häuslichen Pflege bei Verhinderung der Pflegeperson

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

da meine Pflegeperson

\_\_\_\_\_

(Name und Anschrift der Pflegeperson)  
meine Pflege in dieser Zeit nicht durchführen kann.

##### 1.b stundenweise Verhinderungspflege

Ich beantrage stundenweise Verhinderungspflege

da meine Pflegeperson

\_\_\_\_\_

(Name und Anschrift der Pflegeperson)  
meine Pflege an \_\_\_ Stunden an \_\_\_ Tagen in der Woche nicht durchführen kann.

#### 2. Sonstige wichtige Angaben (bitte unbedingt beide Fragen beantworten)

Haben Sie Anspruch auf Heilfürsorge oder Beihilfe nach beamtenrechtlichen Vorschriften?

ja  nein

Soll das Budget der Verhinderungspflege um bis zu 806 € aus noch nicht in Anspruch genommenen Mitteln der Kurzzeitpflege erhöht (§ 39 Abs.1 Satz 3 SGB XI) werden?

ja  nein

#### 3. Angaben zum Grund der Verhinderung

Urlaub der Pflegeperson

Krankheit der Pflegeperson

Entlastung der Pflegeperson

Sonstiges \_\_\_\_\_

#### 4. Angaben zur Ersatzpflegeperson

Die Pflege erfolgt in dieser Zeit durch

eine Privatperson:

**Ambulanter  
Pflegedienst  
zu Hause**  
Zehm und Brauner GbR | Jahnstraße 53, 02043 Weißwasser  
Telefon +49 3576 21 97 92 | Fax +49 3576 21 98 67

*JK: 467 422 989*

(Name und Anschrift und Rentenversicherungsnummer der Ersatzpflegekraft)

Verwandtschaftsverhältnis / Schwägerschaft zum Pflegebedürftigen (Information siehe Anlage):

bis zum 2. Grad

ab dem 3. Grad/oder andere Person

kein Verwandtschaftsverhältnis / keine Schwägerschaft, aber in häuslicher Gemeinschaft

einen professionellen Leistungserbringer:

\_\_\_\_\_

**Ambulanter  
Pflegedienst  
zu Hause**  
Zehm und Brauner GbR | Jahnstraße 53, 02043 Weißwasser  
Telefon +49 3576 21 97 92 | Fax +49 3576 21 98 67

im Rahmen einer Ferienfreizeit:

(Name und Anschrift des Trägers der Maßnahme)

Für die Ferienfreizeit wird Eingliederungshilfe gewährt

ja (Kopie des Bescheides liegt bei)  nein

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Pflegebedürftigen oder seines Bevollmächtigten)

Datenschutz-Hinweis: Diese Daten werden nach § 60 SGB I i.V. mit § 94 SGB XI erhoben.