

## Pflegekasse der AOK Rheinland-Pfalz/Saarland

### Antrag auf Kostenübernahme für teilstationäre Pflege

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der/des Pflegebedürftigen

\_\_\_\_\_  
Geb. Datum

\_\_\_\_\_  
Versichertennummer

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.(\*)

#### Teilstationäre Pflege ist erforderlich wegen:

- einer kurzfristigen Verschlimmerung der Pflegebedürftigkeit,
- einer beabsichtigten teilweisen Entlastung der Pflegeperson,
- einer nur für einige Stunden am Tag notwendigen ständigen Beaufsichtigung des Pflegebedürftigen.
- der Ermöglichung einer (Teil-) Erwerbstätigkeit einer Pflegeperson
- \_\_\_\_\_

#### Weshalb ist die Pflege in der ambulant betreuten Wohngruppe ohne teilstationäre Pflege nicht in ausreichendem Umfang sichergestellt? (Bitte Begründung einfügen.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Der Pflegevertrag nach § 120 SGB XI

ist beigefügt  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

liegt bereits vor.

Die Vereinbarung mit der Präsenzkraft

ist beigefügt  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

liegt bereits vor.

Teilstationäre Pflege ab: \_\_\_\_\_ Voraussichtlich bis \_\_\_\_\_

Pflegebedingter Aufwand kalendertäglich \_\_\_\_\_ EUR

Unterkunft und Verpflegung kalendertäglich \_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Pflegeeinrichtung

**Datenschutzhinweis:** Die Daten werden ausschließlich zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 94 Abs. 1 SGB XI zum Zwecke der Prüfung und Zahlung der Tagespflege nach § 41 SGB XI in Verbindung mit dem Wohngruppenzuschlag nach § 38 a SGB XI erhoben und verarbeitet. Nach § 38 a Abs. 1 Satz 2 SGB XI ist durch eine Prüfung des MDK nachzuweisen, dass die Pflege in der ambulant betreuten Wohngruppe ohne teilstationäre Pflege nicht in ausreichendem Umfang sichergestellt ist. Zur Prüfung dieser Voraussetzung werden die Unterlagen an den MDK zur Begutachtung weitergeleitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen führen, da wir dann ggf. über die Leistung Tagespflege nicht entscheiden können (§ 66 Abs. 1 SGB I). Die Telefonnummer ist als freiwilliges Feld gekennzeichnet (\*). Zur Erleichterung der Kontaktaufnahme bei Rückfragen bitten wir Sie um Angabe Ihrer Telefonnummer.

Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und Ihren Rechten finden Sie unter <https://aok.de/rps/datenschutzrechte>.

Bei Fragen wenden Sie sich an die , Virchowstr. 30, 67304 Eisenberg oder unseren Datenschutzbeauftragten unter [datenschutz@rps.aok.de](mailto:datenschutz@rps.aok.de)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherten