

Meine Pflegekraft ist verhindert und kann mich nicht betreuen

wegen (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Urlaub/Reise Krankheit

sonstige Gründe (z. B. Erholungsangebote, Erledigung eigener Angelegenheiten)

von bis
von

stundenweise (wenn die Pflegeperson weniger als 8 Stunden verhindert ist).

tageweise (wenn die Pflegeperson für einen zusammenhängenden Zeitraum, mindestens jedoch für 8 Stunden pro Tag, verhindert ist).

Vertretungsweise pflegt mich

eine Privatperson (Ersatzpflegekraft) ein Pflegedienst

eine Pflegeeinrichtung eine andere Einrichtung

Anrede (wenn zutreffend, bitte ankreuzen)

Frau Herr

Vorname/Name der Ersatzpflegekraft, Name des Pflegedienstes/der Pflegeeinrichtung bzw. der anderen Einrichtung

Straße

Nr.

PLZ

Ort

Bei Pflegevertretung durch eine Privatperson

Meine Ersatzpflegekraft lebt mit mir in häuslicher Gemeinschaft ja nein

Meine Ersatzpflegekraft ist mit mir **bis zum 2. Grad** verwandt oder verschwägert ja nein

Nah Angehörige bis zum 2. Grad verwandt oder verschwägert sind insbesondere: Eltern, Kinder, Geschwister, Großeltern, Enkelkinder, Stiefeltern, Stiefkinder, Stiefenkelkinder, Schwiegereltern, Schwiegerkinder, Schwiegerenkel, Großeltern der Ehegatten, Stiefgroßeltern, Schwägerin oder Schwager.

Die Mittel der Verhinderungspflege reichen nicht aus?

Ich möchte nicht in Anspruch genommene Mittel der Kurzzeitpflege bis maximal 806,00 Euro in Verhinderungspflege übertragen.

Die Möglichkeiten dazu finden Sie im Informationsblatt.

--	--	--	--	--	--	--	--

Datum (TTMMJJJJ)

Unterschrift der bzw. des Versicherten oder der betreuenden oder bevollmächtigten Person (Bitte legen Sie – sofern noch nicht geschehen – eine Kopie des Betreuerausweises bzw. der Vollmacht bei. Vielen Dank.)

Datenschutzhinweis: Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 94 Abs. 1 SGB XI zum Zwecke der Leistungsgewährung nach § 39 SGB XI erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I erforderlich. Beachten Sie bitte, dass fehlende Mitwirkung zu Nachteilen bei der Leistungsgewährung nach § 39 SGB XI führen kann. Ihre Daten dürfen wir im Rahmen gesetzlicher Pflichten und Mitteilungsbefugnisse an Dritte oder an Dienstleister weiterleiten, die von uns beauftragt wurden. Weitergehende Informationen rund um die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte finden Sie unter www.aok.de/bw/datenschutzrechte oder Fragen wenden Sie sich bitte an die AOK Baden-Württemberg, Presselstraße 19, 70191 Stuttgart. Gerne stellen wir Ihnen auf Wunsch diese Informationen auch in Papierform zur Verfügung. Die Angabe der Telefonnummer (mit * gekennzeichnet) ist freiwillig. Sie dient der schnellen Kontaktaufnahme bei Rückfragen zu Ihren Angaben.

Ihre im Rahmen der genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) verarbeitet.

Bitte zurück an:

AOK Baden-Württemberg
Posteingangsservice
70147 Stuttgart