

## Antrag auf Leistungen der Pflege

- Erstantrag     Antrag auf Höherstufung     Antrag auf Änderung der Leistungsart

### Allgemeine Angaben zur pflegebedürftigen Person

Frau     Herr    \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_ | T | T | M | M | J | J | J | J  
Geburtsdatum

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

\_\_\_\_\_ |  Mitglied     familienversichert    \_\_\_\_\_  
Krankenversicherungsnummer    Telefonnummer tagsüber (bei evtl. Rückfragen – freiwillige Angabe)

### Leistungen der Salus BKK Pflegeversicherung

#### ▶ Ich beantrage folgende Leistung(en)

- Pflegegeld**  
Die Pflege wird zu Hause z. B. durch Angehörige sichergestellt.
- Pflegesachleistung**  
Die Pflege wird zu Hause durch einen Pflegedienst durchgeführt.
- Teilstationäre Pflege**  
Die Pflege wird stundenweise in einer Tages-/Nachtpflegeeinrichtung durchgeführt.
- Vollstationäre Pflege**  
Die Pflege wird in einem vollstationären Pflegeheim durchgeführt.
- Zusätzliche Betreuungsleistungen**  
Spezielle Angebote z. B. für Demenzerkrankte, wie Gedächtnistraining oder Spaziergänge
- Kombinationsleistung**  
Die Pflege wird z. B. durch Angehörige sichergestellt und durch einen Pflegedienst unterstützt.  
▶ Wählen Sie im Fall der Kombinationsleistung bitte zusätzlich:  
 variable Kombinationsleistung    oder     feste Kombinationsleistung

### Allgemeine Angaben zu Art, Dauer und Umfang der Pflege

▶ Die Pflege wird seit dem \_\_\_\_\_ von  einem Pflegedienst     einem Pflegeheim     einer Pflegeperson durchgeführt.

\_\_\_\_\_  
Bezeichnung und Anschrift des Pflegeheimes/-dienstes

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift der Pflegeperson

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer des Pflegeheimes/-dienstes (bei evtl. Rückfragen – freiwillige Angabe)

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer der Pflegeperson (bei evtl. Rückfragen – freiwillige Angabe)

▶ Es wird Hilfe benötigt bei  der Ernährung (z. B. Nahrungsaufnahme)     der Körperpflege (z. B. Duschen)     der Bewegung (z. B. Aufstehen/Zubettgehen)  
 der hauswirtschaftlichen Versorgung (z. B. Kochen, Einkaufen):     Sonstigem: \_\_\_\_\_

### Leistungen anderer Träger

Leistungen Ihrer Salus BKK Pflegekasse können gegenüber Pflegeleistungen anderer Institutionen (z. B. ausländischer Leistungsträger) gleich- oder nachrangig sein. Um diese Vor- oder Nachrangigkeit prüfen zu können, benötigen wir die nachfolgenden Angaben von Ihnen. Damit helfen Sie uns auch eventuelle Überzahlungen zu vermeiden, die sich letztendlich zu Ihrem Nachteil auswirken können (z. B. durch hohe Rückzahlungsforderungen). **Bitte legen Sie dem Antrag mögliche Nachweise in Kopie bei.**

▶ Ich erhalte bereits Pflegeleistungen von einem anderen Leistungsträger     Ja     Nein    Art der Leistung: \_\_\_\_\_

▶ Ich habe Pflegeleistungen bei einem anderen Leistungsträger beantragt     Ja     Nein    Art der Leistung: \_\_\_\_\_

▶ Die Leistungen erhalte ich von/wurden beantragt bei  
 dem Sozialamt     der Unfallversicherung     dem Versorgungsamt     der Beihilfestelle     einem ausländischen Träger     sonstiger Stelle

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des o. g. Trägers

### Vorversicherungszeit in der Pflegeversicherung

Ein Leistungsanspruch in der Pflegeversicherung besteht, wenn eine Vorversicherungszeit erfüllt wird. Dafür muss die pflegebedürftige Person in den letzten 10 Jahren vor der Antragsstellung mindestens 2 Jahre Mitglied der gesetzlichen Pflegekasse oder nach § 25 SGB XI in dieser familienversichert gewesen sein. Für Kinder gilt die Vorversicherungszeit als erfüllt, wenn ein Elternteil diese erfüllt.

#### ▶ In den letzten 10 Jahren vor der Antragsstellung war ich wie folgt versichert

Zeitraum	versichert bei folgender Kranken-/Pflegekasse
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Interne Vermerk der Salus BKK:**  
Die erforderliche Vorversicherungszeit in der Pflegeversicherung wird erfüllt durch  
 einen Elternteil     den/die Antragssteller/in

\_\_\_\_\_  
Stempel/ Datum/ Unterschrift der Salus BKK

Bitte wenden 

Name, Vorname der pflegebedürftigen Person				T	T	M	M	J	J	J	J
				Geburtsdatum							

## Angaben zu einem gesetzlichen Betreuer/ Bevollmächtigten *(nur auszufüllen, falls vorhanden)*

Ist für die pflegebedürftige Person ein gesetzlicher Betreuer bestellt worden oder eine bevollmächtigte Person vorhanden, bitten wir Sie um nachfolgende Angaben. **Fügen Sie dem Pflegeantrag in diesem Fall eine Kopie der Betreuungsurkunde bzw. der vorliegenden Vollmacht bei.**

► Für die pflegebedürftige Person wurde  ein gesetzlicher Betreuer bestellt  die Betreuung beantragt  eine bevollmächtigte Person ernannt

Name und Anschrift des Betreuers/ der bevollmächtigten Person		► Dieser Antrag wurde von o.g. bevollmächtigter Person/ gesetzlichem Betreuer ausgefüllt und unterschrieben. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Telefonnummer des Betreuers/ der bevollmächtigten Person		

## Angaben zum behandelnden Arzt

Name und Anschrift des behandelnden Arztes

Die Feststellung der Pflegebedürftigkeit erfolgt durch den Medizinischen Dienst der Krankenkassen (MDK). Hierzu ist eine Begutachtung durch den MDK notwendig, bei der auf Wunsch auch der behandelnde Hausarzt einbezogen werden kann.

Telefonnummer des behandelnden Arztes

### Die nachfolgende Erklärung ist freiwillig.

Ihnen entstehen keine rechtlichen Nachteile, sofern Sie nicht damit einverstanden sind! Wird keine Wahl getroffen, werten wir dies **nicht** als Zustimmung.

► Ich bin damit einverstanden, dass mein behandelnder Arzt – sofern erforderlich – dem MDK ärztliche Berichte, Gutachten und andere Befunddokumentationen zur Einsicht zur Verfügung stellt. Dafür entbinde ich den o.g. Arzt/ die o.g. Ärztin gegenüber dem MDK von der Schweigepflicht.  ja  nein

## Angaben zur Bankverbindung *(nur auszufüllen, wenn Pflegegeld oder Kombinationsleistungen beantragt werden!)*

► Bitte überweisen Sie das (anteilige) Pflegegeld auf folgendes Konto

Kontoinhaber/in	Geldinstitut
IBAN	BIC

► Es handelt sich bei o.g. Bankverbindung

- um das Konto der pflegebedürftigen Person (eigene Bankverbindung).
- um das Konto einer anderen Person (fremde Bankverbindung, z.B. einer Vertrauensperson).

### Erklärung bei fremder Bankverbindung

Ich bin befugt die Zahlungen der Pflegekasse für die im Antrag genannte pflegebedürftige Person zu erhalten. Ich verpflichte mich, zuviel gezahlte Beträge für Pflegeleistungen (z.B. Pflegegeld) nach dem SGB XI an die Pflegekasse der Salus BKK zurückzuzahlen. Weiterhin verpflichte ich mich, jede Änderung meiner Bankverbindung und/ oder meines Wohnsitzes unverzüglich der Pflegekasse der Salus BKK mitzuteilen.

Name und Anschrift des Betreuers/ der bevollmächtigten Person

Ort, Datum  Unterschrift des Kontoinhabers

► Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Künftige Änderungen werde ich der Salus BKK unverzüglich mitteilen.

**Datenschutzhinweis:** (§ 67a Abs. 3 SGB X) Damit wir unsere Aufgaben rechtmäßig erfüllen können, ist Ihr Mitwirken nach §§ 7 und 28 des Elften Sozialgesetzbuches (SGB XI) sowie § 60 des Ersten Sozialgesetzbuches (SGB I) erforderlich. Die Daten sind für die Feststellung des Leistungsanspruchs zu erheben. Freiwillige Angaben sind entsprechend gekennzeichnet. Wir versichern Ihnen, dass Ihre persönlichen Daten ausschließlich zur Erfüllung unserer Aufgaben verwendet werden. Ausführliche Hinweise und Informationen zum Datenschutz bei der Salus BKK finden Sie unter: [www.salus-bkk.de/datenschutz](http://www.salus-bkk.de/datenschutz)

Ort, Datum  Unterschrift der/ des Versicherten oder des Betreuers/ Bevollmächtigten

Durch die Pflegebedürftigkeit eines nahestehenden Menschen wird man mit zahlreichen Problemen und Herausforderungen konfrontiert. Um Sie auch in dieser schwierigen Zeit unterstützen zu können, halten wir für eine Vielzahl anfallender Fragen passende Informationen bereit. Grundlegendes zu den Leistungen der sozialen Pflegeversicherung können Sie unserer beigefügten Aufstellung entnehmen. Darüber hinaus gibt Ihnen dieses Infoblatt einen Überblick über weitere mögliche Hilfen.

## Kostenfreie Pflegeberatung

Die Salus BKK möchte Sie bei der Pflege nicht allein lassen und unterstützt Versicherte mit einer **individuellen Pflegeberatung**. Die Pflegeberaterinnen und -berater erstellen einen Versorgungsplan, welcher die im Einzelfall erforderlichen Sozialleistungen und gesundheitsfördernden, präventiven, kurativen, rehabilitativen oder sonstigen medizinischen sowie pflegerischen und sozialen Hilfen umfasst. Das Beratungsangebot beinhaltet auch Informationen über Leistungen zur Entlastung pflegender Angehöriger.

Die Pflegeberatung stellt die Salus BKK durch ihren Kooperationspartner SpectrumK sicher. Nutzen Sie bei Bedarf den Beratungsgutschein für eine kostenfreie Pflegeberatung. Auf Wunsch kommt ein/e Pflegeberater/in dafür zu Ihnen nach Hause.

## Pflegestützpunkte

In allen Bundesländern haben die Kranken- und Pflegekassen gemeinsam mit den Sozialhilfeträgern **Pflegestützpunkte** errichtet. Sie bieten Hilfesuchenden Beratung und Unterstützung rund um das Thema Pflege. Wenn Sie selbst

pflegebedürftig sind oder pflegebedürftige Angehörige haben, erhalten Sie im hier alle wichtigen Informationen, Antragsformulare und konkrete Hilfestellungen.

## Kostenfreie Pflegekurse

Für ehrenamtliche Pflegepersonen besteht ein Anspruch auf einen **Pflegekurs**. Die Seminare werden durch unseren Kooperationspartner SpectrumK durchgeführt, um Kenntnisse für eine sachgerechte Pflege zu vermitteln. Die Inanspruchnahme ist für Versicherte der Salus BKK sowie für pflegende Familienangehörige kostenfrei.

## Preislisten der Pflegedienste

Bei der Pflege eines nahen Angehörigen spielt die Finanzierung der Versorgung eine bedeutende Rolle. Grundsätzlich bieten Ihnen die Pflegedienste Kostenvoranschläge an. Alternativ kann Ihnen auf Wunsch eine Preisliste von Pflegediensten in Ihrer Nähe zugesandt werden. Bitte sprechen Sie in diesem Falle das Team der Salus BKK Pflegekasse an.

## BKK PflegeFinder

Finden Sie mit dem **BKK PflegeFinder** einen Pflegestützpunkt in Ihrer Nähe oder vergleichen Sie die Preise der Pflegeeinrichtungen auf einen Blick miteinander. Wie Sie mit dem BKK PflegeFinder recherchieren können, erfahren Sie auf der Rückseite dieser Information.

**Wir stehen Ihnen für Fragen gerne zur Verfügung. Ihre(n) persönliche(n) Ansprechpartner(in) entnehmen Sie einfach unserem Anschreiben. Oder wenden Sie sich kostenfrei an unser Kundentelefon unter 0800 22 13 222.**



In Kooperation mit

**spectrum>k**  
Gemeinsam Gesundheit gestalten.



# Salus BKK

Mit gutem Gefühl krankenversichert

# BERATUNGS- GUTSCHEIN

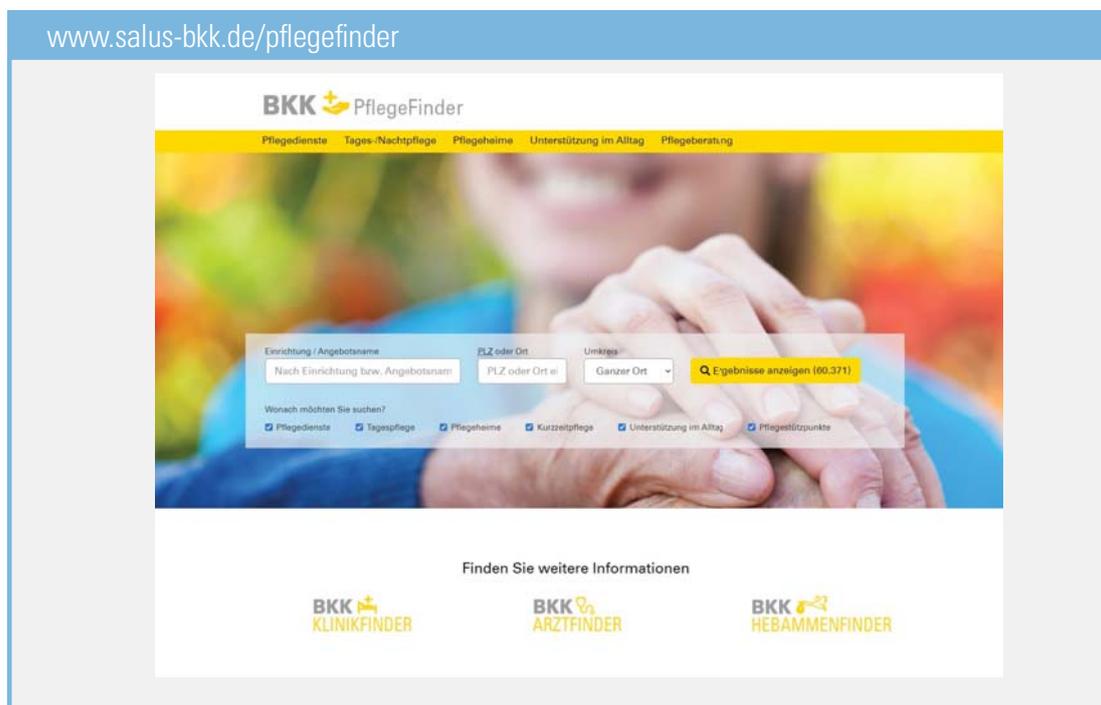
für eine Pflegeberatung nach § 7b SGB XI

[www.salus-bkk.de](http://www.salus-bkk.de)

# Der BKK PflegeFinder – Pflegestützpunkte und Pflegeeinrichtungen suchen und finden

Sie suchen nach dem nächstgelegenen Pflegestützpunkt, einem passenden Pflegeheim oder einem ambulanten Pflegedienst für sich oder Ihre Angehörigen? Wir helfen Ihnen bei der Suche.

1. Öffnen Sie die Internetseite: [www.salus-bkk.de/pflegefinder](http://www.salus-bkk.de/pflegefinder)
2. Die Suchmaske enthält verschiedene Suchfunktionen. So können Sie wahlweise nach einem Pflegestützpunkt oder einer ambulanten bzw. stationären Pflegeeinrichtung an Ihrem Ort oder im Umkreis einer bestimmten Postleitzahl suchen. Durch Angabe der gewünschten Leistungsart (z. B. Pflegedienste, Tagespflege, Pflegeheime, Kurzzeitpflege, Unterstützung im Alltag oder Pflegestützpunkte) können Sie Ihre Suche auf Wunsch weiter eingrenzen.
3. Nachdem die Suchkriterien festgelegt wurden, werden Ihnen die gewünschten Einrichtungen und Pflegedienste angezeigt. Nach dem Klick auf den Namen des jeweiligen Pflegedienstes bzw. der jeweiligen Einrichtung sehen Sie weitere Informationen, darunter auch den Transparenz- und Prüfbericht des Medizinischen Dienstes der Krankenkassen.



## Gemeinsame Orientierung – Sie sind nicht allein!

**Salus BKK**  
Mit gutem Gefühl krankenversichert

### Wofür können Sie den Gutschein einlösen?

Für eine qualifizierte Pflegeberatung und weitere Hilfestellungen durch mobile Pflegeberater, die auf Wunsch auch gerne zu Ihnen nach Hause kommen.

### Inhalte der Beratung sind:

- Unterstützung bei der Stellung notwendiger Anträge
- Hilfe bei Ablehnung eines Antrages
- Erstellung eines Versorgungsplans, in dem Ihr individueller Pflegebedarf aufgeführt ist
- Hilfe bei der Auswahl eines Pflegeheims
- Information über ambulante Pflegedienste
- Praktische Tipps zu Alltagshilfen und haushaltsnahen Dienstleistungen
- Konkrete Hilfestellungen rund um die Pflege

### Wo können Sie den Gutschein einlösen?

- **Bei unserem Kooperationspartner spectrumK:**  
Ansprechpartner Thomas Nöllen  
**Pflege-Hotline: 0800 72 37 267** (kostenlose 24h-Hotline)  
oder per E-Mail an: [thomas.noellen@spectrumk.de](mailto:thomas.noellen@spectrumk.de)
- spectrumK GmbH, Gutenbergstr. 39, 45128 Essen

Nutzen Sie dieses Angebot Ihrer Pflegekasse, denn Sie haben ein Recht darauf!