

Deutsche Post 
ANTWORT

KKH Kaufmännische Krankenkasse
Pflegekasse
30125 Hannover

Sie erhalten einen Antrag auf Verhinderungspflege

Guten Tag,

trotz mancher Einschränkungen weiter in den eigenen vier Wänden leben – mit der richtigen Unterstützung geht das.

Sollte Ihre reguläre Pflegeperson einmal verhindert sein, können Sie **Verhinderungspflege durch einen Pflegedienst oder eine andere Privatperson** in Anspruch nehmen.

 **Bitte füllen Sie dafür den beiliegenden Antrag aus und senden Sie ihn per Post an: KKH Kaufmännische Krankenkasse, 30125 Hannover**

Gern beraten wir Sie persönlich zum Thema Pflege. Sie erreichen unsere Gesundheitshotline rund um die Uhr unter 089 950084188. Oder schreiben Sie uns eine E-Mail mit Ihrem Anliegen an gesundheitshotline@kkh.de

Haben Sie Fragen? Die beantworten wir Ihnen gern.

Mit herzlichen Grüßen

KKH Kaufmännische Krankenkasse
Ihr Serviceteam



Ein praktischer Tipp: Wenn Sie professionelle Unterstützung für die Pflege brauchen, erfahren Sie bei uns, wo es in Ihrer Nähe ambulante Pflegedienste oder stationäre Pflegeeinrichtungen gibt: [kkh.de/pflegelotse](https://www.kkh.de/pflegelotse)

Informationen zu Ihrem Antrag auf Verhinderungspflege (nach § 39 Sozialgesetzbuch Elftes Buch, SGB XI)

Was ist Verhinderungspflege?

Viele pflegebedürftige Personen wohnen weiterhin in ihrer eigenen häuslichen Umgebung. Zur Bewältigung ihres Alltags lassen Sie sich von einer angehörigen oder anderen bekannten Privatperson unterstützen. Diese Person bezeichnen wir als die **reguläre Pflegeperson**.

Ist diese reguläre Pflegeperson einmal für mehrere Stunden oder Tage verhindert und kann die Pflege nicht leisten, können vorübergehend **Ersatz-Pflegepersonen** einspringen. Man spricht dann von **Verhinderungspflege**. Die Kosten dafür tragen wir. Sie brauchen lediglich einen Antrag zu stellen.

Wann habe ich Anspruch auf Verhinderungspflege?

Anspruch auf Verhinderungspflege haben Sie, wenn Sie zum Zeitpunkt der Antragstellung Pflegegrad 2, 3, 4 oder 5 haben und bereits seit mindestens sechs Monaten gepflegt wurden.

Es ist nicht wichtig, ob Sie in diesen sechs Monaten bereits einen Pflegegrad hatten, und ob die Pflege in dieser Zeit von verschiedenen oder immer derselben Person durchgeführt wurde.

Was ist der Unterschied zwischen tageweiser und stundenweiser Verhinderungspflege?

Bei **Frage 3** geben Sie an, welche Art von Verhinderungspflege Sie brauchen:

- **Tageweise Verhinderungspflege** beantragen Sie, wenn Ihre reguläre Pflegeperson für ganze Tage oder Wochen abwesend ist, zum Beispiel weil sie im Urlaub oder im Krankenhaus ist.
- **Stundenweise Verhinderungspflege** beantragen Sie, wenn Ihre reguläre Pflegeperson nur für einige Stunden abwesend ist, zum Beispiel weil sie einen Arzttermin hat, zu einer Veranstaltung geht oder Einkäufe machen muss.

Welche Ersatz-Pflegepersonen können meine Verhinderungspflege übernehmen?

Für die Verhinderungspflege können Sie sich entweder an eine Privatperson oder an **ambulante Pflege- oder Betreuungsdienste** wenden. Auch Dorfhelferinnen und -helfer oder die Lebenshilfe dürfen Verhinderungspflege anbieten. Oftmals können diese direkt mit der Pflegekasse abrechnen. Dann müssen Sie nichts weiter tun.

Wenn Sie eine **Ersatz-Pflegeperson** beauftragen, die weder in Ihrem Haushalt lebt noch mit Ihnen bis zum zweiten Grad verwandt oder verschwägert ist, so haben Sie Anspruch auf maximal 1.612 € pro Kalenderjahr für Verhinderungspflege.

Falls Ihre Ersatz-Pflegeperson jedoch mit Ihnen zusammen im selben Haushalt lebt oder mit Ihnen bis zum zweiten Grad verwandt oder verschwägert ist, bezahlen wir Ihnen den 1,5fachen Satz Ihres Pflegegeldes. Außerdem können wir der Ersatz-Pflegeperson Fahrkosten oder Verdienstausschlag erstatten.

Was bedeutet verwandt oder verschwägert bis zum zweiten Grad?

In **Frage 4** geht es darum, wie nah Sie mit ihrer Ersatz-Pflegeperson verwandt sind. Wir haben Ihnen alle Personen, um die es geht, aufgelistet.

Ihre **Verwandten bis zum zweiten Grad** sind:

- Eltern
- Kinder (auch die für ehelich erklärten und angenommenen Kinder)
- Großeltern
- Enkelkinder
- Geschwister

Ihre **Verschwägerten bis zum zweiten Grad** sind:

- Stiefeltern
- Stiefkinder
- Stiefenkelkinder (d. h. Enkelkinder des Ehegatten oder Lebenspartners)
- Schwiegereltern
- Schwiegerkinder (Schwiegersohn, Schwiegertochter)
- Schwiegerenkel (Ehegatten oder Lebenspartner der Enkelkinder)
- Großeltern des Ehegatten oder Lebenspartners
- Stiefgroßeltern
- Schwager oder Schwägerin

Was bedeutet „Übertragung offener Ansprüche aus der Kurzzeitpflege“?

Über die Pflegeversicherung haben Sie auch Anspruch auf Kurzzeitpflege. Dafür steht Ihnen ein Kurzzeitpflege-Budget von 1.774 € pro Jahr zur Verfügung. Wenn Sie dieses Budget in einem Kalenderjahr nicht oder nur teilweise ausschöpfen, können Sie vom ungenutzten Betrag bis zu **806 € umwidmen und stattdessen für die Verhinderungspflege** nutzen.

Auf diese Weise stehen Ihnen für die **Verhinderungspflege jährlich bis zu 2.418 €** zur Verfügung. Das Geld, das Sie umgewidmet haben, wird dann von Ihrem Kurzzeitpflege-Budget abgezogen.

Wenn Sie eine Umwidmung machen möchten, kreuzen Sie bitte das Kästchen in **Frage 5** unseres Fragebogens an.

**Mein Antrag auf Verhinderungspflege
(nach § 39 Sozialgesetzbuch Elftes Buch, SGB XI)**

1. Meine Daten

Name

Vorname

Krankenversicherungsnummer

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

Telefon Vorwahl

Telefon Rufnummer

Festnetz

Mobil

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

2. Angaben zu meiner regulären Pflegeperson

Diese Person ist normalerweise für meine Pflege zuständig:

Name

Vorname

3. Angaben zum bisherigen Pflegezeitraum

Ich erhalte schon **seit mindestens sechs Monaten** eine regelmäßige Pflege:

Ja

Nein, ich werde erst seit dem

(Tag/Monat/Jahr) gepflegt.

4. Ich beantrage die Pflege durch eine Ersatz-Pflegeperson, weil meine reguläre Pflegeperson verhindert ist:

Bitte genehmigen Sie mir die **tageweise Verhinderungspflege**.

Meine reguläre Pflegeperson ist vom (Tag/Monat/Jahr)

bis zum (Tag/Monat/Jahr) **durchgehend verhindert**

Grund für ihre Abwesenheit ist:

Erholungsurlaub

Anderer Grund

Bitte genehmigen Sie mir die **stundenweise Verhinderungspflege**.

Meine reguläre Pflegeperson ist vom (Tag/Monat/Jahr)

bis zum (Tag/Monat/Jahr) **stundenweise verhindert**

Sie steht mir an diesen Tagen immer nur für eine bestimmte Zeit zur Verfügung, jedoch nicht den ganzen Tag oder so lange, wie es für meine Pflege nötig wäre.

5. Angaben zu meiner Ersatzpflege

Diese Einrichtung oder Person übernimmt ersatzweise meine Pflege, solange meine ständige Pflegeperson verhindert ist:

Ambulanter Pflege- oder Betreuungsdienst

Private Ersatz-Pflegeperson:

Name

Vorname

Die Ersatz-Pflegeperson lebt zusammen mit mir im **selben Haushalt**.

Die Ersatz-Pflegeperson ist mit mir **verwandt oder verschwägert** (im ersten oder zweiten Grad).

6. Übertragung offener Ansprüche aus der Kurzzeitpflege

Ich habe noch offene Ansprüche aus der Kurzzeitpflege. Bitte übertragen Sie diese auf die Verhinderungspflege.

Datenschutzhinweise: Wir erheben und verarbeiten Ihre Daten nach § 60 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) in Verbindung mit § 94 SGB XI. Näheres zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter: kkh.de/datenschutz

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

(Tag/Monat/Jahr)

Unterschrift pflegebed. Person oder gesetzl. Vertretung/bevollmächt.