



Das PDF Dokument kann
direkt auf dem Computer /
Handy mithilfe des
Internetbrowser oder einer
PDF Software ausgefüllt
werden.

Antrag auf Leistungen der Verhinderungspflege gemäß (§ 45b SGBXI)

Personenbezogene Daten:	Versicherungsdaten:
Name, Vorname des Versicherten	Datum
Straße, Hausnummer	Versicherung
Postleitzahl / Wohnort	Versicherungsnummer

1. Ich beantrage:

stundenweise Verhinderungspflege

Stundenweise Verhinderungspflege kann beantragt werden, wenn die Pflegeperson an einzelnen Tagen **weniger als acht** Stunden verhindert ist (z.B. um am Vormittag oder Nachmittag Einkäufe, Behördengänge oder Ähnliches zu erledigen). Voraussetzung ist ferner; das die Pflegeperson an diesen Tagen auch selbst eine Pflegeleistung erbringt.

tageweise Verhinderungspflege

Tageweise Verhinderungspflege kann beantragt werden, wenn die Pflegeperson für einen zusammenhängenden Zeitraum mit Ausnahme des ersten und letzten Tages **mindestens acht Stunden** verhindert ist.

2. Die stunden- bzw. tageweise Verhinderungspflege ist erforderlich:

weil der o.g. Versicherte mindestens Pflegestufe "2" besitzt, und somit ein dauerhafter Bedarf an allgemeiner Beaufsichtigung und Betreuung besteht.

weil eine eingeschränkte "Alltagskompetenz" nach § 45a SGB XI vorliegt.

3. Die Verhinderungspflege wird durchgeführt durch:



Happychild (Integration & Inklusion)
Weddinghoferstr.79
59174 Kamen

T | 02307/9167631
F | 02307/9165307
W | www.happychild.info

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Ort und Datum	X	Unterschrift des Versicherten, des Betreuers oder gesetzlichen Vertreters
---------------	---	---