

**Antwort**

mhplus Betriebskrankenkasse
Pflegeversicherung
71632 Ludwigsburg

E-Mail: Pflegeversicherung@mhplus.de
Fax: 07141 9790-444407

Antrag auf Umstellung der Pflegeleistungen von

Bitte kreuzen Sie an, welche Leistung Sie beantragen (eine Mehrfachauswahl ist möglich):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ambulante Pflegeleistungen | Ein ambulanter Pflegedienst pflegt Sie zu Hause. Dieser rechnet die Kosten direkt mit Ihrer mhplus ab. |
| <input type="checkbox"/> Pflegegeld | Sie bekommen von uns monatlich einen Betrag, wenn Sie z. B. ein Angehöriger pflegt. |
| <input type="checkbox"/> Kombinierte Leistung | Sie können die ambulanten Pflegeleistungen mit dem Pflegegeld kombinieren. |
| <input type="checkbox"/> Tages- und/oder Nachtpflege | Sie werden stundenweise in einer teilstationären Pflegeeinrichtung versorgt (tagsüber oder nachts). Diese rechnet die Kosten direkt mit Ihrer mhplus ab. |
| <input type="checkbox"/> Stationäre Pflege | Sie werden in einem Pflegeheim untergebracht und versorgt. |

Beginn-Datum der Umstellung der gewählten Pflegeleistungen

A. Daten zur pflegebedürftigen Person

Nachname, Vorname

Versicherungsnummer

Strasse, Hausnummer, PLZ und Ort

Telefon

E-Mail

B. Angaben zum Pflegedienst

Name des Pflegedienstes

Adresse des Pflegedienstes

Betreuung des Pflegedienstes ab/ seit dem:

C. Angaben zur (Teil-) Stationären Pflegeeinrichtung (Tages-/ Nachtpflege oder Pflegeheim)

Name der Pflegeeinrichtung

Adresse der Pflegeeinrichtung

Aufnahme am

- Bitte senden Sie mir von Pflegeeinrichtungen in meinem Umkreis die Kontaktdaten.

- Neben der Tages-/Nachtpflege führt die Pflege zusätzlich eine private Pflegeperson und/oder ein Pflegedienst durch. Zu privaten Pflegepersonen zählen z. B. Lebenspartner, Angehörige, Freunde, Nachbarn.

Wenn ja, füllen Sie bitte Punkt D aus und/oder geben Sie unter Punkt B Ihren Pflegedienst an.

Grund für eine stationäre Pflege im Pflegeheim:

- Keine Pflegeperson
- Drohende oder schon bestehende Überforderung der Pflegeperson/en
- Räumliche Situation im häuslichen Bereich ermöglicht keine häusliche Pflege
(Wohnumfeld kann nicht verbessert werden)

D. Angaben zu Pflegepersonen – Pflegegeld

Bitte geben Sie die Person/en an, die Sie regelmäßig pflegt/pflegen

Name und Vorname der Pflegeperson

Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort

Telefonnummer der Pflegeperson (freiwillige Angabe mit Einwilligung der Pflegeperson)

Name und Vorname der weiteren Pflegeperson

Straße, Hausnummer., Postleitzahl und Ort

Telefonnummer der Pflegeperson (freiwillige Angabe mit Einwilligung der Pflegeperson)

Die oben genannte/n Pflegeperson/en

		Nein	Ja
bekommt/bekommen eine Vollrente wegen Alters.	Pflegeperson 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pflegeperson 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sind mehr als 30 Stunden wöchentlich berufstätig.	Pflegeperson 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pflegeperson 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte überweisen Sie das (anteilige) Pflegegeld und eventuelle Erstattungen auf folgendes Konto:

IBAN

BIC

Geldinstitut

Kontoinhaber/in

E. Angaben über eine Betreuung/Vollmacht

Haben Sie eine/n gesetzliche/n Betreuer/in?

Ja

Nein

Haben Sie eine Vollmacht erteilt, dass Sie in Angelegenheiten mit uns durch eine andere Person vertreten werden?

Ja

Nein

Falls uns diese noch nicht vorliegt, senden Sie uns bitte eine Kopie der Betreuerurkunde oder der Vollmacht. Eine Blanko-Vollmacht finden unter: www.mhplus.de.

Nachname, Vorname des Betreuers oder der bevollmächtigten Person

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort

Telefonnummer, E-Mail

Datum

X

Unterschrift des Kunden/Bevollmächtigten/Betreuers

Hinweis zum Datenschutz: Ihre Daten erheben und verarbeiten wir auf der Grundlage gesetzlicher Bestimmungen. Die Angaben brauchen wir, damit wir alles Notwendige für Sie in die Wege leiten. Mehr Informationen zum Verarbeiten von Daten und zu Ihren Rechten erhalten Sie unter www.mhplus.de.

Alles Wichtige rund um den Antrag auf Umstellung der Pflegeleistungen

Ambulante Pflegeleistung

Sie möchten zu Hause von Pflegekräften eines Pflegedienstes gepflegt werden? Dann rechnet der Pflegedienst die Kosten direkt mit uns ab. Geben Sie bitte im Antrag an, für welchen Pflegedienst Sie sich entschieden haben. Pflegedienste in Ihrer Nähe finden Sie mit unserem Pflegefinder unter www.bkk-pflegefinder.de.

(Teil-) Stationäre Pflegeeinrichtung (Tages- /Nachtpflege oder Pflegeheim)

Sie brauchen Hilfe bei der täglichen Pflege und für eine bestimmte Zeit eine Betreuung? Die teilstationäre Pflege ist je nach Ihrem Bedarf am Tag oder in der Nacht für Sie da. Sie stärkt und ergänzt Ihre häusliche Pflege. Bei der Pflege in der Nacht sind Sie die Nacht über in der Einrichtung. Am Tag sind Sie weiter zu Hause.

Die Pflege in der Einrichtung am Tag bietet Ihnen unterschiedliche Angebote, die Ihnen im Alltag helfen. Darüber hinaus knüpfen Sie neue soziale Kontakte.

Sie brauchen dauerhaft Hilfe und Betreuung bei der täglichen Pflege? Die stationäre Pflege ist rund um die Uhr für Sie da. Teilen Sie uns bitte mit, für welche Einrichtung Sie sich entschieden haben. Einrichtungen in Ihrer Nähe finden Sie mit unserem Pflegefinder unter www.bkk-pflegefinder.de.

Pflegegeld

Können private Pflegepersonen Ihre Pflege übernehmen? Ja, das können zum Beispiel Angehörige oder Bekannte sein. Dann bekommen Sie von Ihrer mhplus jeden Monat ein Pflegegeld. Unter bestimmten Voraussetzungen übernehmen wir für Ihre Pflegepersonen auch Beiträge zur Renten- und Arbeitslosenversicherung. Wenn Ihre Pflege eine Privatperson übernimmt, dann ergänzen Sie dies bitte im Antrag unter Punkt D – Angaben zu Pflegepersonen.

Kombinierte Leistungen

Sie können die Leistungen der Pflege kombinieren. Die Pflege zu Hause können zum Teil Pflegekräfte eines Pflegedienstes und eine private Pflegeperson übernehmen. Falls der Pflegedienst seinen monatlichen Betrag nicht aufbraucht, zahlt Ihre mhplus zusätzlich ein anteiliges Pflegegeld.

Wichtig für Sie: Für beantragte Zeiträume, für die Sie das volle Pflegegeld erhalten haben, müssen wir dies zurück fordern. Sobald wir die Rechnung des Pflegedienstes erhalten, überweisen wir Ihnen Ihr anteiliges Pflegegeld

Beihilfe

Sie haben Anspruch auf Beihilfe oder Heilfürsorge? Dann übernimmt Ihre Beihilfestelle die Hälfte Ihrer Pflegeleistungen. Stellen Sie auch bei der Beihilfestelle einen Antrag auf Pflegeleistungen.