

Antwort:

SECURVITA Pflegekasse
Lübeckertordamm 1-3

20099 Hamburg

Antrag auf zusätzliche Leistungen für Pflegebedürftige in ambulant betreuten Wohngruppen

1. Angaben zum Pflegebedürftigen	
Name, Vorname der Pflegeperson	Geburtstag
Anschrift	Telefon
Krankenversicherungsnummer	
2. Angaben zur Wohngruppe	
<p>2.1. Ich lebe mit mindestens zwei anderen Pflegebedürftigen in einer gemeinsamen, abgeschlossenen Wohnung mit üblicherweise gemeinschaftlich genutzter Küche und Bad in häuslicher, pflegerischer Versorgung</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>	
<p>2.2. Ich erhalte bereits Leistungen der Pflegeversicherung:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, ein Antrag ist aber gestellt</p>	
<p>2.3. Ich habe Anspruch auf Beihilfe / Heilfürsorge nach beamtenrechtlichen Vorschriften oder Grundsätzen:</p> <p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, von _____</p>	
<p>2.4. Die Wohngruppe wurde zum Zweck der gemeinschaftlich organisierten, pflegerischen Versorgung gegründet:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, gegründet am: _____ <input type="checkbox"/> Nein</p>	
<p>2.5. In der Wohngemeinschaft leben _____ (Anzahl) Pflegebedürftige</p>	
<p>Daten meiner Mitbewohner (sofern bekannt):</p>	
Name	Kranken- bzw. Pflegekasse
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
<p>Über Änderungen informiere ich die Pflegekasse der SECURVITA umgehend.</p>	

2.6. In der Wohngemeinschaft ist folgende Pflegekraft tätig:

Name, Vorname

PLZ Wohnort

Straße Hausnummer

Unterschrift der Pflegekraft (Präsenzkraft)

Die Pflegekraft erledigt organisatorische verwaltende pflegerische Aufgaben

2.7. Meine Grundpflege und hauswirtschaftliche Versorgung wird übernommen seit: _____

von einem ambulanten Pflegedienst

Name und Anschrift des Pflegedienstes

von einer / mehreren privaten Pflegeperson / en
(Bitte Name, Anschrift und evtl. Telefonnummer aller pflegenden Personen angeben)

2.8.

Werden Sie mit Ihrem Einzug in die Wohngruppe verpflichtet, Pflege- und Betreuungsleistungen von einem bestimmten Anbieter in Anspruch zu nehmen?

Ja

Nein

2.9 Für die Zahlung des Wohngruppenzuschlages gilt folgende Bankverbindung:

IBAN

Bezeichnung des Geldinstitutes

BIC

Kontoinhaber

Anschrift des Kontoinhabers falls nicht mit Antragsstelle identisch

2.10 Eine Kopie des aktuellen Mietvertrages habe ich beigelegt werde ich nachreichen
Eine Kopie des Pflege- und Betreuungsvertrages habe ich beigelegt werde ich nachreichen

Datum und Unterschrift des Versicherten bzw. gesetzlichen Betreuers