

Name, Vorname:
Straße, PLZ, Ort:
Versicherungsnummer:

**Antwort an:**

pronova BKK, 67058 Ludwigshafen

## Antrag auf Leistungen der Kurzzeitpflege

Ich beantrage vollstationäre Kurzzeitpflege, da häusliche oder teilstationäre Pflege nicht erbracht werden kann.

- Grund:**
- Urlaub der Pflegeperson
  - Sonstige Krisensituation:
    - Überforderung der Pflegeperson
    - Krankheit der Pflegeperson
    - Übergangszeit nach stationärem Aufenthalt

Beginn der Kurzzeitpflege:   .   .

Voraussichtliches Ende:   .   .

Name der Einrichtung:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:

**Im Rahmen welcher Leistung sollen weitere pflegebedingte Kosten übernommen werden, wenn die Leistungen der Kurzzeitpflege vorzeitig ausgeschöpft sind?**

- Verhinderungspflege. Diese Lösung ist nur möglich, wenn Sie vor der Verhinderungspflege bereits seit 6 Monaten im häuslichen Bereich gepflegt worden sind und die Leistungen der Verhinderungspflege noch nicht verbraucht haben.
- Befristete vollstationäre Pflege bis zum Ende der stationären Pflege bei geplanter Rückkehr in den ambulanten Bereich. Diese Lösung ist nur möglich, wenn das Heim eine Zulassung für vollstationäre Pflege hat.

--	--

Datum

Unterschrift der/s Pflegebedürftigen oder Betreuers/Bevollmächtigten