

Abtretungserklärung bis auf Widerruf

Verhinderungspflege und/oder Entlastungsbetrag

Die Lebenshilfe Nürnberg e.V. erbringt Leistungen im Rahmen der Offenen Behindertenarbeit (OBA).

Ich erkläre hiermit, dass mein Kind/Familienangehöriger

Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

Versichert bei:

Pflegekasse Name:

Pflegekasse Anschrift:

Versichertennummer:

von der Pflegeversicherung als pflegebedürftig im Sinne des SGB XI (Pflegeversicherungsgesetz) anerkannt ist.

Ich trete an die Lebenshilfe Nürnberg e.V. folgende Leistungsansprüche zur Direktabrechnung ab (Bitte Zutreffendes ankreuzen):

- Verhinderungspflege (§ 39 SGB XI) bis zur Höhe 1.612 €**
- Verhinderungspflege (§ 39 SGB XI Abs. 2) anteilige Kurzzeitpflege bis zur Höhe 806 €**
- Entlastungsbetrag (§ 45 b SGB XI) bis zur Höhe von 125 € monatlich (1.500 € kalenderjährlich)**

Die Lebenshilfe Nürnberg e.V. rechnet für die beanspruchte Leistung **20 €** pro Betreuungsstunde (bei FeD-Einzelbetreuung) bzw. **14,50 €** pro Betreuungsstunde (bei FUBB-Angeboten) bis zur Ausschöpfung aller vorhandenen Ansprüche gegenüber der Pflegekasse ab.

Ich bevollmächtige die Lebenshilfe Nürnberg e.V. zur Abklärung von Zweifelsfragen mit der Pflegekasse Kontakt aufzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ausfüllhilfe Abtretungs-Erklärung

Was ist eine Abtretungs-Erklärung?

Die OBA benutzt eine Abtretungs-Erklärung.

Diese Abtretungs-Erklärung erleichtert uns die Abrechnung.

Auch für Sie ist sie hilfreich:

Die Angebote der OBA kosten Geld.

Zum Beispiel der Familien-entlastende Dienst.

Diese Kosten zahlt Ihre Pflegekasse.

Die Pflegekasse bezahlt aber nur, wenn Sie das erlauben.

Dafür ist unsere Abtretungs-Erklärung.

Wenn Sie uns die Abtretungs-Erklärung unterschreiben sagen wir der Pflegekasse Bescheid.

Wir schicken der Pflegekasse unsere Rechnungen.

Die Pflegekasse bezahlt unsere Rechnungen.

Sie müssen die Abtretungserklärung nicht unterschreiben.

Dann schicken wir Ihnen unsere Rechnungen.

Sie bezahlen unsere Rechnungen selber.

Sie können dann die Rechnung der Pflegekasse schicken.

Dann bekommen Sie von der Pflegekasse Ihr Geld zurück.

Wenn Sie eine Abtretungs-Erklärung unterschreiben, kann die OBA direkt mit der Pflege-Kasse abrechnen.

Sie entscheiden worüber die OBA abrechnen darf!

So füllen Sie die Abtretungs-Erklärung aus:

Tragen Sie den Namen, Vor-Namen und Geburts-Datum Ihres Angehörigen mit Behinderung ein.

Tragen Sie den Namen und die Adresse Ihrer Pflege-Kasse ein.

Dann schreiben Sie die Versicherten-Nummer auf.

Die Versicherten-Nummer finden Sie auf der Kranken-Kasse-Karte.

Auf der Abtretungs-Erklärung gibt es 3 Punkte.

Diese Punkte heißen:

- Verhinderungspflege 1612 €
- Verhinderungspflege anteilige Kurzzeitpflege 806 €
- Entlastungsbetrag 125 €

Was die Punkte bedeuten können Sie im Dokument „Übersicht Leistungen der Pflege-Kasse“ lesen.

Sie entscheiden, wie die Pflege-Kasse den FeD bezahlen soll.

Kreuzen Sie die Punkte an.

Sie können alle 3 Punkte ankreuzen.

Oder nur einen. Oder zwei.

Dann müssen Sie das Blatt noch unterschreiben.