



BKK ZF & Partner
Postfach 25 32
94015 Passau

Antrag auf Kurzzeitpflege (§ 42 SGB XI)

Name, Vorname, Geburtstag und Versicherungsnummer des Pflegebedürftigen

Anschrift

Telefon

Ich beantrage vom _____ bis _____ Kurzzeitpflege, da die häusliche Pflege zeitweise nicht, noch nicht oder nicht im erforderlichen Umfang erbracht werden kann und auch teilstationäre Pflege nicht ausreicht.

Grund:

- Für eine Übergangszeit nach einer stationären Behandlung in einem Krankenhaus oder einer Rehabilitationseinrichtung ist die häusliche Pflege nicht sichergestellt (z. B. wegen Umbaumaßnahmen oder weil die Pflegeperson die Pflege noch nicht sofort übernehmen kann)
- Sonstige Krisensituation: Häusliche oder teilstationäre Pflege ist vorübergehend nicht möglich oder nicht ausreichend, weil

(bitte kurz Hintergründe schildern, z. B. völliger Ausfall der bisherigen Pflegeperson oder kurzfristige erhebliche Verschlimmerung der Pflegebedürftigkeit)

Die Kurzzeitpflege erfolgt in folgender Vertragseinrichtung:

Name der Einrichtung

Anschrift

Datum

Unterschrift der/des Versicherten/Bevollmächtigten

Datenschutzhinweis: Die Erhebung der Daten beruht auf § 42 SGB XI. Die Daten werden für die Leistungserbringung benötigt. Ihre Mitteilung der erfragten Daten ist nach § 60 SGB I erforderlich.