

Antrag und Abrechnung stundenweiser Verhinderungspflege

Bitte senden Sie uns das vollständig ausgefüllte Formular **nach** Ende der Verhinderungspflege zurück. Vielen Dank.

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe. Mir ist bewusst, dass vorsätzliche Falschangaben zur Einleitung von Prüfungen durch meine Pflegekasse führen und diese möglicherweise sogar strafrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen können.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift der pflegebedürftigen Person / der Betreuerin bzw. des Betreuers / der bzw. des Bevollmächtigten / der gesetzlichen Vertretung

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift der Ersatzpflegeperson

Wichtig zu wissen: Bei Angehörigen oder moralisch/sittlich verpflichteten Personen ist die geleistete Ersatzpflege bis zur Höhe des Pflegegeldes steuerfrei. Sollten Sie dazu Fragen haben, wenden Sie sich bitte an Ihr zuständiges Finanzamt.

Angaben der pflegebedürftigen Person

Name, Vorname	<input type="text"/>
Versichertenr.	<input type="text"/>
Telefonnummer*	<input type="text"/>

*die Angabe dieser Telefonnummer ist freiwillig

Angaben zur Abwesenheit der verhinderten Pflegeperson

Name, Vorname	<input type="text"/>
Grund der Abwesenheit:	<input type="checkbox"/> Entlastung <input type="checkbox"/> sonstige Gründe

Wer übernimmt die Pflege?

<input type="checkbox"/> private Ersatzpflegekraft	
Name, Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Telefonnummer*	<input type="text"/>

*die Angabe dieser Telefonnummer ist freiwillig

Anschrift	<input type="text"/>
-----------	----------------------

Die Ersatzpflegekraft ist mit dem Pflegebedürftigen verwandt oder verschwägert bis zum zweiten Grad*?

(*Kinder, Eltern, Enkelkinder, Großeltern, Geschwister, Stiefkinder, Stiefenkel, Schwiegertöchter/-söhne, Schwiegereltern, Eheleute von Geschwistern, Großeltern von Eheleuten, Stiefeltern, Stiefschwiegereltern, Stiefgroßeltern, Schwiegerenkel)

☐ ja ☐ nein

Die Person, die meine Ersatzpflege übernimmt, lebt mit mir im gemeinsamen Haushalt zusammen.

☐ ja ☐ nein

Versichertennummer

☐ Pflegedienst bzw. Pflegeeinrichtung

Name

Straße

Hausnr.

Postleitzahl

Ort

Zeitraum und entstandene Kosten

Die Verhinderungspflege wurde durchgeführt:

(Bitte geben Sie nachfolgend den ersten und letzten Tag der Verhinderungspflege an, auch wenn in diesem Zeitraum die Verhinderungspflege mit Unterbrechung stattgefunden hat.)

vom

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

 bis

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

an

--	--

 Tagen (insgesamt

--	--	--

 Stunden)

Entstandene Kosten für die Verhinderungspflege

Weitere nachgewiesene Aufwendungen (s. Belege):

Fahrkosten*

Verdienstausfall

* Fahrkosten mit einem öffentlichen Verkehrsmittel (Bitte Originalbelege beilegen)

Fahrkosten mit dem Privat-Pkw: Kilometer gesamt x 0,20 €

Die Erstattung soll auf folgendes Konto erfolgen

IBAN

BIC

Kontoinhaberin bzw. Kontoinhaber

Name, Vorname

Anschrift

☐ Ich willige ein, dass die mkk - meine krankenkasse, die von mir freiwillig angegebenen Daten (hier: Telefonnummer) für die Erfüllung meines Kontaktwunsches speichern und nutzen darf.

✗

Datum

Unterschrift der pflegebedürftigen Person / der Betreuerin bzw. des Betreuers / der bzw. des Bevollmächtigten / der gesetzlichen Vertretung

Datenschutzhinweis: Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 94 Abs. 1 Sozialgesetzbuch Elftes Buch (SGB XI) zum Zweck der Bearbeitung Ihres Antrags auf Pflegeleistungen nach § 39 SGB XI erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen (z. B. bei den Leistungsansprüchen § 39 SGB XI) führen.

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte nach der DSGVO erhalten Sie über unsere Homepage meine-krankenkasse.de/datenschutz/.

Bitte senden an: Pflegekasse der mkk - meine krankenkasse, 10857 Berlin

Voraussetzungen und Höhe

Fällt eine private Pflegeperson vorübergehend etwa wegen Urlaub, Krankheit oder einer Auszeit aus, können pflegebedürftige Personen der Pflegegrade 2 bis 5 Leistungen der Verhinderungspflege in Anspruch nehmen.

Für die Verhinderungs- und die Kurzzeitpflege steht ein gemeinsamer Jahresbetrag von **bis zu 3.539 Euro** pro Kalenderjahr zur Verfügung. Dieser Betrag kann flexibel für beide Leistungen eingesetzt werden. Der Anspruch besteht je Leistung für **bis zu acht Wochen** (56 Kalendertage).

Ist die Pflegeperson, die die Verhinderungspflege durchführt, mit der pflegebedürftigen Person bis zum zweiten Grad **verwandt oder verschwägert oder lebt mit ihr in häuslicher Gemeinschaft** (nicht erwerbsmäßige Pflege), übernimmt die Pflegekasse maximal das 2-fache des Pflegegeldbetrags.

Zusätzlich ist zu klären, ob die Ersatzpflegekraft die Verhinderungspflege erwerbsmäßig erbringt. Dies kann auch für Verwandte bis zum 2. Grad gelten. Erwerbsmäßigkeit liegt vor, wenn die Verhinderungspflege länger als sechs Wochen erbracht wird. In diesen Fällen ist die Leistung nicht auf das Pflegegeld begrenzt, sondern kann gegebenenfalls bis zum Höchstbetrag beansprucht werden.

Die Verhinderungspflege kann erbracht werden durch

- eine nicht erwerbsmäßig pflegende Person (zum Beispiel Angehörige, Lebenspartnerin oder Lebenspartner, Nachbarinnen und Nachbarn, Bekannte)

oder

- eine zugelassene Pflegeeinrichtung (zum Beispiel ambulante Pflegedienste, familienentlastende Dienste) sowie auch Dienste, die im Rahmen einer Erwerbstätigkeit die Ersatzpflege durchführen (zum Beispiel Dorfhelferinnen oder Dorfhelfer, Betriebshilfsdienste)

Frist für eine Kostenerstattung

Die Abrechnung muss spätestens **bis zum 31. Dezember des auf die Ersatzpflege folgenden Kalenderjahres** eingereicht werden.

Beispiel: Am 05.01.2026 wird der Antrag auf Kostenerstattung für im Jahr 2025 beanspruchte Ersatzpflege eingereicht - eine Erstattung ist möglich. Wurde die Ersatzpflege allerdings bereits im Jahr 2024 geleistet, ist eine Erstattung nicht mehr möglich.

Gut zu wissen

Wenn die private Pflegeperson für kurze Zeit verhindert ist, etwa, weil sie einen Termin wahrnimmt, etwas erledigt oder eine kurze Pause benötigt, kann die **stundenweise Verhinderungspflege** genutzt werden.

- Als stundenweise Verhinderungspflege gilt jede Situation, in der die Pflegeperson weniger als acht Stunden am Tag an der Pflege gehindert ist. Dabei ist es nicht wichtig, wie lange die Ersatzpflegeperson die Betreuung tatsächlich übernimmt. Entscheidend ist allein, dass die Pflegeperson an diesem Tag weniger als acht Stunden verhindert ist. So können pflegebedürftige Personen die Verhinderungspflege flexibel im Alltag einsetzen, zum Beispiel für kurze Auszeiten oder notwendige Erledigungen der Pflegeperson.
- In Fällen der stundenweisen Verhinderungspflege gilt keine Begrenzung auf 56 Kalendertage im Jahr. Die stundenweise Verhinderungspflege kann also mehrfach im Jahr genutzt werden, solange der gemeinsame Jahresbetrag nicht ausgeschöpft ist.

Ist die Pflegeperson **mehr als acht Stunden am Tag** abwesend (beispielsweise bei Urlaub, Krankheit, einer Rehabilitations- oder Vorsorgemaßnahme), erfolgt eine Anrechnung sowohl auf den Höchstbetrag als auch auf die Anspruchsdauer der Verhinderungspflege.

Das **Pflegegeld** wird für die Dauer der Verhinderungspflege **zur Hälfte weitergezahlt**. Für den ersten und letzten Tag erhält man das volle Pflegegeld. Bei stundenweiser Verhinderungspflege wird das Pflegegeld nicht gekürzt.

Immer für Sie da



Pflegekasse der mkk
– meine krankenkasse
Prenzlauer Allee 96
10409 Berlin



pflege@
meine-krankenkasse.de



meine-pflegekasse.de



facebook.com/
mkk.gesund



030 72612-2600



@mkk.gesund