



BAHN-BKK  
Postfach 90 02 52  
60442 Frankfurt am Main

### Antrag auf zusätzliche Leistungen für Pflegebedürftige in ambulant betreuten Wohngruppen (§ 38 a SGB XI)

**Antragsdatum:**

**Angaben zur Person des Pflegebedürftigen:**

(Vorname, Name, Geburtsdatum)		(Krankenversicherternummer)	
(Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)		(Telefonnummer)	
Der Wohngruppenzuschlag nach § 38 a SGB XI soll auf folgende Bankverbindung überwiesen werden:			
Kontoinhaber(Name und Anschrift, wenn abweichend vom Antragsteller):	Bankinstitut:	BIC:	IBAN:

**1. Ich lebe mit mindestens zwei anderen Pflegebedürftigen, die mindestens Pflegegrad 1 haben, in einer gemeinsamen, abgeschlossenen Wohnung mit häuslicher pflegerischer Versorgung:**

ja, seit \_\_\_\_\_  nein

**1.1 Angaben zur Wohnung:**

Die Bewohner der Wohngemeinschaft leben jeweils in einem eigenen Apartment:

ja  nein

Jedes Apartment ist mit einer eigenen Küchenzeile/Kochstelle und Dusche/Bad ausgestattet:

ja  nein

Jedes Apartment hat einen eigenen Außeneingang:

ja  nein

Die Bewohner der Wohngemeinschaft leben in einer Wohnung mit gemeinschaftlich genutzter Küche und Dusche/Bad:

ja  nein

**2. Ich erhalte bereits folgende Leistungen aus der Pflegeversicherung:**

- Pflegegeld                                       Sachleistung                                       Kombinationsleistungen  
 Teilstationäre                                       Entlastungsleistungen bei Pflegegrad 1  
 Es wurde am \_\_\_\_\_ ein Antrag auf Leistungen der Pflegeversicherung gestellt.

**3. Organisation der Pflege:**

- professionelle Pflege von einem ambulanten Pflegedienst:

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des Pflegedienstes

**Den Pflegedienst kann ich frei wählen:**  ja                                       nein

- familiäre, nachbarschaftliche oder ehrenamtliche Pflege.

Meine privaten Pflegepersonen sind: (Name, Anschrift, Telefon – Angaben sind freiwillig)

**4. Die Wohngemeinschaft wurde zum Zweck der gemeinschaftlich organisierten pflegerischen Versorgung gegründet:**

- ja, gegründet am \_\_\_\_\_  nein

**5. In der Wohngemeinschaft leben insgesamt \_\_\_\_\_ Personen. In der Wohngemeinschaft ist eine Präsenzkraft tätig:**

Sie erledigt:

- organisatorische                                       verwaltende                                       pflegerische Aufgaben

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse/ Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift der Präsenzkraft

**Datenschutzhinweis:**

Diese Daten werden nach § 94 Abs.1 Nr.3 SGB XI i.V.m. § 67 a Abs.2 SGB X erhoben.

**Mitwirkungspflicht:**

Der Antragsteller ist nach § 60 SGB I zur Angabe aller Tatsachen verpflichtet, die zur Prüfung der Leistungspflicht der Pflegekasse erforderlich sind.

**Erklärung:**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die oben gemachten Angaben den Tatsachen entsprechen.

Mir ist bekannt, dass mit dem Wegfall der Anspruchsvoraussetzungen der Anspruch auf die zusätzlichen Leistungen für Pflegebedürftige in ambulant betreuten Wohngruppen erlischt. Daher verpflichte ich mich, alle Änderungen unverzüglich der BAHN-BKK Pflegekasse mitzuteilen.

---

(Datum und Unterschrift des/der Versicherten/Betreuers/Betreuerin/Bevollmächtigten/gesetzlichen Vertreters)

**Datenschutzhinweis**

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen und ist für die Durchführung unserer Aufgaben erforderlich. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten und zu Ihren Rechten nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) finden Sie auf unserer Internetseite [www.bahn-bkk.de/datenschutz](http://www.bahn-bkk.de/datenschutz). Gern senden wir Ihnen diese Informationen auch zu. Rufen Sie uns dazu bitte unter unserer kostenfreien Servicenummer an: 0800 22 46 255. Sie erreichen uns täglich von 8 bis 20 Uhr.