



HANSEATISCHE KRANKENKASSE

HEK
Pflegezentrum
22039 Hamburg

Antrag auf zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel

Name, Vorname des Pflegebedürftigen	Geburtsdatum	Versichertennummer
Anschrift		Telefon

Antrag auf Kostenzuschuss für zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel für folgende Artikel

- saugende Bettschutzeinlagen zum Einmalgebrauch
- Fingerlinge
- Einmalhandschuhe
- Mundschutz
- Schutzschürzen zum Einmalgebrauch
- Händedesinfektionsmittel
- Flächendesinfektionsmittel
- Sonstiges:

Antrag auf Pflegehilfsmittel zur Körperpflege oder Körperhygiene

_____ Stück wiederverwendbare Bettschutzeinlage/n

Gewünschter Vertragslieferant

Name des Anbieters
Anschrift

Bankverbindung

Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	BIC

Bitte wenden

Name, Vorname des Pflegebedürftigen	Geburtsdatum	Versichertennummer
-------------------------------------	--------------	--------------------

Pflegesituation

Wird eine Bettpfanne oder Urinflasche/-schiffchen benutzt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wird die Körperpflege oder Körperhygiene im Bett durchgeführt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wird der Enddarm manuell ausgeräumt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kommt es bei der Pflege zu Kontakt mit Blut, Ausscheidungen oder Körperflüssigkeiten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Liegen chronische Infektionen beim Pflegebedürftigen vor?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche: _____	

Die Pflege wird durchgeführt von

Name der privaten Pflegeperson

Anschrift

Name des Pflegedienstes

Anschrift

Mein behandelnder Arzt

Name, Anschrift	Telefon
-----------------	---------

Hinweise zum Datenschutz und zur Mitwirkungspflicht:

Zur Leistungsentscheidung ist Ihr Mitwirken nach § 60 SGB I erforderlich. Fehlt Ihre Mitwirkung, kann dies zu Nachteilen gemäß § 66 SGB I bei den Leistungsansprüchen führen. Ihre Daten und die Daten Ihrer Pflegepersonen sind aufgrund § 67a SGB X und § 94 SGB XI zu erheben. Beachten Sie auch die beiliegenden Informationen zum Datenschutz.

_____ Datum

_____ Unterschrift des Pflegebedürftigen oder
Unterschrift des Betreuers/Bevollmächtigten



HANSEATISCHE KRANKENKASSE

Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel

Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel

Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel sind Produkte, die der Pflegeperson die Pflege eines Pflegebedürftigen erleichtern. Zum Beispiel verhindern sie, dass beim Waschen einer bettlägerigen pflegebedürftigen Person das Bett feucht wird. Dabei können die verwendeten Pflegehilfsmittel aufgrund ihres Materials oder aus hygienischen Gründen nicht mehrfach benutzt werden. Als zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel kommen insbesondere in Frage:

- saugende Bettschutzeinlagen zum Einmalgebrauch
- Fingerlinge
- Handschuhe
- Schutzschürzen
- Händedesinfektionsmittel
- Flächendesinfektionsmittel
- Mundschutz

Voraussetzungen

Pflegebedürftige Personen ab dem Pflegegrad 1 können zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel beantragen, wenn diese von der Pflegeperson genutzt werden und ihr die Pflege erleichtern oder vor dem Kontakt mit Blut, Ausscheidungen oder Körperflüssigkeiten schützen.

Antragsverfahren

Bitte senden Sie den Antrag vollständig ausgefüllt zurück. Wir lassen dann durch eine Pflegefachkraft oder den Medizinischen Dienst der Krankenversicherung die pflegerischen Voraussetzungen prüfen. Dies erfolgt in der Regel anhand der vorliegenden schriftlichen Unterlagen und des letzten Pflegegutachtens. Sollte eine persönliche Begutachtung notwendig sein, werden Sie rechtzeitig benachrichtigt. Sobald uns das Gutachten vorliegt, informieren wir Sie, ob eine Zuschusszahlung möglich ist.

Höhe des Kostenzuschusses

Sie erhalten einen Zuschuss in Höhe von bis zu 40 Euro monatlich. Für Personen mit Anspruch auf Beihilfe oder freie Heilfürsorge beträgt der Zuschuss bis zu 20 Euro monatlich. Die Beihilfestelle gewährt auf Antrag die Differenz.

Lieferanten

Die Pflegekassen haben Verträge mit Lieferanten abgeschlossen. Dadurch ist sichergestellt, dass die Materialien den gesetzlichen Normen und Qualitätsstandards entsprechen. Der Vertragslieferant übernimmt die direkte Kostenabrechnung, sodass keine Vorauszahlung erforderlich ist. Der Lieferant berechnet dem Pflegebedürftigen nur die gegebenenfalls selbst zu zahlenden Anteile. Eine Liste mit Vertragslieferanten senden wir Ihnen gerne zu.

Wiederverwendbare Bettschutzeinlagen

Anstelle von Bettschutzeinlagen zum Einmalgebrauch können in der Regel auch wiederverwendbare Bettschutzeinlagen genutzt werden. Der Gutachter prüft zusätzlich zur pflegerischen Notwendigkeit, ob der Einsatz von wiederverwendbaren Bettschutzeinlagen wirtschaftlicher ist. Dies erfolgt auch in Ihrem Interesse, da bei regelmäßiger Nutzung von wiederverwendbaren Bettschutzeinlagen der Kostenzuschuss aufgebraucht ist. Bei wiederverwendbaren Bettschutzeinlagen fällt, sofern Sie nicht von der Zuzahlung befreit sind, einmalig eine Zuzahlung in Höhe von 10 Prozent der Kosten (zirka 2 bis 3 Euro je Einlage) an.

Ihre Fragen beantwortet Ihnen das HEK - Team Direkt gern: 0800 0213213 (kostenfrei).