

**Antrag auf Umwidmung der Pflegesachleistung bzw. Kombinationsleistung in
zusätzliche niedrigschwellige Betreuungs- und Entlastungsleistungen**

Name, Vorname der/des Versicherten

Geburtsdatum

Krankenversicherungsnummer

Anschrift

Telefon

Ich möchte meinen Pflegesachleistungsanspruch teilweise für niedrigschwellige Betreuungs- und Entlastungsangebote nutzen (max. 40 % der monatlichen Pflegesachleistungen).

Ich bin darüber informiert,

- dass sich durch die Umwidmung mein anteiliges Pflegegeld für den jeweiligen Monat verringert. Das überzahlte Pflegegeld wird mit meinem Erstattungsbetrag verrechnet.
- dass die erbrachten Sachleistungen der Pflegedienste vorrangig abzurechnen sind.

Der nicht erstattungsfähige Betrag verbleibt als Eigenbeteiligung bei mir.

Diese Leistung soll für den Monat _____ gelten.

Datum, Unterschrift des Versicherten bzw. des Bevollmächtigten oder des gesetzlich bestellten Betreuers

Datenschutzhinweis

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 94 Abs. 1 SGB XI zum Zwecke der Gewährung von Leistungen der Pflegeversicherung nach § 28 SGB XI erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen bei den Leistungsansprüchen führen. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und Ihren Rechten finden Sie unter www.aok.de/san/datenschutzrechte.