

## Merkblatt für die Betreuung von Pflegebedürftigen, Menschen mit Behinderung oder eingeschränkter Alltagskompetenz nach BEMA-Nr. 171 a/b

Name des Patienten: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnhaft in:  Häuslicher Gemeinschaft  
 Einrichtung \_\_\_\_\_

Besuch angefordert am: \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr durch

- Patienten
- Angehörigen
- Gesetzlichen Betreuer/Vorsorgebevollmächtigten
- Pflegeleitung

Pflegestufe nach § 15 Abs. 1 SGB XI liegt vor:

- Pflegestufe I (erhebliche Pflegebedürftigkeit)
- Pflegestufe II (schwerpflegebedürftig)
- Pflegestufe III (schwerstpflegebedürftig)

Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII liegt vor:

- Körperliche, geistige oder seelische Behinderung im Sinne von § 2 Abs. 1 SGB IX

Eingeschränkte Alltagskompetenz nach § 45a SGB XI liegt vor:

- Schädigungen und Funktionsstörungen infolge demenzbedingter Fähigkeitsstörungen, geistiger Behinderungen oder psychischer Erkrankungen (z. B. Weglauftendenz, Verkennen von Alltagssituationen, Unfähigkeit zur Tagesablaufplanung, ausgeprägte Labilität oder unkontrollierte Emotionalität)

- Behördlicher Bescheid wurde vorgelegt:  Befristet bis \_\_\_\_\_  
 Unbefristet

- Patient kann die Praxis aus oben genannten Gründen nicht oder nur mit hohem Aufwand aufsuchen.

- Der Patient ist nicht mehr fähig, seine eigenen, insbesondere rechtlichen Angelegenheiten zu besorgen.

- Betreuer
- Vorsorgebevollmächtigter

Name: \_\_\_\_\_ Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_