

SOZIALVERBAND

**VdK RATGEBER**

#naechstenpflege

# **„Ab wann ist man pflegebedürftig?“**

***Alles, was Sie über die Pflegebegutachtung wissen müssen.***

***Thema: Pflegebegutachtung***

# **Inhaltsverzeichnis**

	Seite
Vorwort .....	3
<b>Die Pflegeversicherung</b> .....	<b>4</b>
Wie können Sie Leistungen der Pflegeversicherung beantragen? .....	4
Was passiert, nachdem Sie den Antrag gestellt haben? .....	4
<b>Tipps für die Begutachtung</b> .....	<b>6</b>
Wo findet die Begutachtung statt und wer sollte dabei sein? .....	6
Wie können Sie sich auf die Begutachtung vorbereiten? .....	6
Was genau überprüft der Gutachter? .....	7
Was sollten Sie während der Begutachtung beachten? .....	10
Welche Möglichkeiten haben Sie, wenn der Antrag abgelehnt oder der Pflegegrad zu niedrig festgesetzt wurde? .....	10
<b>Selbsteinschätzungsbogen</b> .....	<b>11</b>
Modul 1: Mobilität.....	12
Modul 2: Kognitive und kommunikative Fähigkeiten .....	14
Modul 3: Verhaltensweisen und psychische Problemlagen .....	16
Modul 4: Selbstversorgung .....	18
Modul 5: Bewältigung von und selbstständiger Umgang mit krankheits- und therapiebedingten Anforderungen und Belastungen .....	22
Modul 6: Gestaltung des Alltagslebens und sozialer Kontakte .....	27
<b>Bestimmung des Pflegegrades</b> .....	<b>29</b>
Notizen .....	30

## **Liebe VdK-Mitglieder, liebe Leserinnen und Leser,**

viele Menschen und ihre Angehörigen sind verunsichert, wenn sie zum ersten Mal mit dem Thema Pflegebedürftigkeit in Berührung kommen. Mit dieser Broschüre wollen wir Verunsicherungen abbauen, die Orientierung erleichtern und Ihnen Antworten auf folgende Fragen geben:

- Wann bin ich beziehungsweise wann ist mein Angehöriger pflegebedürftig?
- Wohin muss ich mich wenden und was muss ich tun, damit die Pflegebedürftigkeit festgestellt wird?
- Was geschieht bei der Begutachtung und wie bereite ich mich darauf vor?
- Welche Kriterien führen zur Feststellung von Pflegebedürftigkeit, und kann ich selbst eine erste Einschätzung vornehmen?
- Was geschieht nach der Begutachtung?
- Was kann ich tun, wenn der Pflegegrad nicht wie erwartet festgesetzt wurde?

Die Broschüre richtet sich an Sie als pflegebedürftige Person, aber auch an Ihre Angehörigen oder die Menschen, die Sie im Alltag unterstützen. Neben den Informationen zum Antrag bei der Pflegeversicherung und über die Pflegebegutachtung erhalten Sie auch einen sogenannten Selbsteinschätzungsbogen an die Hand. Bei diesem handelt es sich um ein Instrument, mit dem Sie vor einer Begutachtung den voraussichtlichen Pflegegrad selbst einschätzen und im Nachhinein überprüfen können.

Die Broschüre soll Ihnen helfen, sich auf diesem schwierigen Gebiet besser zurechtzufinden. Denn jede und jeder Pflegebedürftige hat Anspruch auf angemessene Leistungen der Pflegeversicherung. Nehmen Sie diesen Anspruch wahr! Der VdK unterstützt Sie gern dabei.

**Ihr Sozialverband VdK Deutschland e. V.**

## **Die Pflegeversicherung**

Werden Sie pflegebedürftig, haben Sie Anspruch auf Leistungen aus der Pflegeversicherung. Die Höhe dieser Leistungen richtet sich danach, wie selbstständig Sie sind und welche Fähigkeiten Sie noch besitzen. Maßgeblich ist die Frage: Was können Sie allein und wobei brauchen Sie Hilfe und Unterstützung? Das bestimmt die Höhe des Pflegegrades und damit, welche Leistungen Ihnen gewährt werden und wie hoch diese ausfallen. Je höher der Pflegegrad, umso mehr Leistungen stehen Ihnen zu.

### **Wie können Sie Leistungen der Pflegeversicherung beantragen?**

Um Leistungen der Pflegeversicherung zu erhalten, müssen Sie einen Antrag stellen. Zuständig ist Ihre Pflegekasse, die Sie unter den Kontaktdaten Ihrer Krankenkasse erreichen. Ein Anruf oder eine E-Mail genügt, um zu erklären, dass Sie die Feststellung der Pflegebedürftigkeit oder Leistungen der Pflegeversicherung beantragen möchten. Allerdings ist es bei einem Anruf schwieriger nachzuweisen, dass der Antrag gestellt wurde, falls etwas verloren geht. Die Pflegekasse ist verpflichtet, Sie umfassend und kostenlos über Ihre Ansprüche zu informieren. Sie wird Ihnen in der Regel ein Antragsformular zusenden. Hilfe beim Ausfüllen erhalten Sie direkt von der Pflegekasse, von einem Pflegestützpunkt oder von Ihrer VdK-Geschäftsstelle.

### **Was passiert, nachdem Sie den Antrag gestellt haben?**

Wenn Ihre Pflegekasse das ausgefüllte Antragsformular erhalten hat, beauftragt diese in der Regel einen unabhängigen Gutachter oder den Medizinischen Dienst (MD). Falls Sie privat versichert sind, wird sich ein Gutachter vom Medizinischen Dienst der Privaten (Medicproof) ankündigen. Beachten Sie, dass Sie den Gutachter nicht selbst aussuchen können. Der Gutachter wird überprüfen, ob die Voraussetzungen der Pflegebedürftigkeit erfüllt sind und welcher Pflegegrad Ihnen zugewiesen wird. Es gibt insgesamt fünf Pflegegrade.

<b>Pflegegrad</b>	<b>Beschreibung</b>
<b>Pflegegrad 1</b>	geringe Beeinträchtigung der Selbstständigkeit und Fähigkeiten, das heißt, es liegt noch kein ausgeprägter Pflegebedarf vor, aber es wird Hilfe benötigt, um im Alltag zurechtzukommen
<b>Pflegegrad 2</b>	erhebliche Beeinträchtigung der Selbstständigkeit und Fähigkeiten
<b>Pflegegrad 3</b>	schwere Beeinträchtigung der Selbstständigkeit und Fähigkeiten
<b>Pflegegrad 4</b>	schwerste Beeinträchtigung der Selbstständigkeit und Fähigkeiten
<b>Pflegegrad 5</b>	schwerste Beeinträchtigung der Selbstständigkeit und Fähigkeiten mit besonderen Anforderungen an die pflegerische Versorgung. Pflegebedürftige, die beide Arme und Beine nicht mehr bewegen können, werden automatisch dem Pflegegrad 5 zugeordnet. Dies ist bei einem vollständigen Verlust der Greif-, Steh- und Gehfunktion, der nicht durch Hilfsmittel kompensiert werden kann, der Fall (etwa bei vollständiger Lähmung aller Extremitäten oder bei Menschen im Wachkoma).

Die Höhe des Pflegegrades richtet sich danach, wie Sie in sechs festgelegten Lebensbereichen, den sogenannten Modulen, zurechtkommen beziehungsweise wie sehr Sie hier beeinträchtigt sind.

Die einzelnen Module lauten:

- Mobilität
- kognitive und kommunikative Fähigkeiten
- Verhaltensweisen und psychische Problemlagen
- Selbstversorgung
- Bewältigung von und selbstständiger Umgang mit krankheits- oder therapiebedingten Anforderungen und Belastungen
- Gestaltung des Alltagslebens und sozialer Kontakte

Der Gutachter wird auch die voraussichtliche Dauer der Pflegebedürftigkeit ermitteln.

Bei Beschwerden über die Tätigkeit des MD können Sie sich vertraulich an die sogenannte Ombudsperson wenden. Diese ist unabhängig. Der MD ist dazu verpflichtet, Sie darauf hinzuweisen. Mit Ihrem Einverständnis nimmt die Ombudsperson Kontakt mit der zuständigen Stelle im MD auf und bittet um eine Stellungnahme. In Konfliktsituationen kann sie zwischen den Beteiligten vermitteln.

***„Ich will  
nichts essen.“***

***„Ich weiß, Vati,  
ich werde warten.“***

## **Tipps für die Begutachtung**

**Sie haben den Antrag auf Feststellung der Pflegebedürftigkeit und auf Leistungen aus der Pflegeversicherung gestellt? Dann kündigt sich derMD oder ein anderer unabhängiger Gutachter zur Begutachtung an. Was sollten Sie dabei beachten?**

### **Wo findet die Begutachtung statt und wer sollte dabei sein?**

Die Begutachtung findet in der Regel in Ihrem Zuhause statt. Das kann auch ein Pflegeheim sein, wenn Sie dort leben. Eine Entscheidung nach Aktenlage findet nur in Ausnahmefällen statt. Falls Sie oder Ihre Pflegeperson an dem vereinbarten Termin keine Zeit haben, sagen Sie diesen bitte rechtzeitig telefonisch ab und vereinbaren einen neuen. Sollten Sie die Begutachtung von vornherein verweigern, kann die Pflegekasse die beantragten Leistungen ablehnen. Achten Sie darauf, dass die Personen, die Sie pflegen, unbedingt auch bei dem Termin anwesend sein sollten.

### **Wie können Sie sich auf die Begutachtung vorbereiten?**

Für den Besuch des Gutachters sollten Sie folgende Unterlagen in Kopie bereitlegen, um sie dem Gutachter mitgeben zu können:

- Medikamente und Medikamentenplan
- aktuelle Krankenhaus- und/oder Arztberichte, bestenfalls in Kopie
- Bescheide und Gutachten anderer Leistungsträger (zum Beispiel Schwerbehindertenschein)
- Liste aller regelmäßigen Behandlungen wie An- und Ausziehen von Kompressionsstrümpfen, Blutdruckmessen, aber auch Krankengymnastik
- Liste aller notwendigen Hilfsmittel (zum Beispiel Rollator, Gehstock oder Hörgerät) beziehungsweise Pflegehilfsmittel (zum Beispiel Pflegebett oder Bettschutzeinlagen)
- gegebenenfalls die aktuelle Pflegedokumentation des Pflegedienstes
- gegebenenfalls Informationen über bevollmächtigte Personen wie Betreuer und über deren Aufgaben

Für das Gespräch mit dem Gutachter ist es hilfreich, sich bereits im Vorfeld Notizen zu machen: Schreiben Sie auf, was Sie an einem üblichen Tag noch selbstständig erledigen können und wobei Sie die Hilfe anderer benötigen. Sie sollten notieren, was Ihnen in Ihrem Tagesablauf Schwierigkeiten bereitet und wie Ihrer Meinung nach Ihre Versorgung verbessert werden könnte. Der „Selbsteinschätzungsbogen“ (siehe S. 11) in dieser Broschüre zeigt Ihnen, worauf Sie achten müssen. Sobald Sie den Termin für die Begutachtung kennen, können Sie beginnen, ein „Pflegetagebuch“ zu führen. Neben den allgemeinen Angaben zur Pflegesituation können Sie dort den alltäglichen Pflege- und Unterstützungsbedarf für den Gutachter nachvollziehbar dokumentieren.

## Was genau überprüft der Gutachter?

Die Anerkennung der Pflegebedürftigkeit und des Pflegegrades richtet sich nach der Selbstständigkeit und den noch vorhandenen Fähigkeiten in den folgenden sechs Lebensbereichen, den sogenannten Modulen:



**Mobilität** – Wie selbstständig können Sie sich fortbewegen und eine bestimmte Körperhaltung einnehmen und ändern? Hier werden Aspekte der Körperkraft, Balance und Bewegungskoordination erfasst.



**Kognitive und kommunikative Fähigkeiten** – Wie finden Sie sich in Ihrem Alltag zurecht? Wissen Sie, wo Sie sind, welcher Tag oder welches Jahr und wie spät es ist? Können Sie für sich selbst Entscheidungen treffen? Können Sie Gespräche führen und Bedürfnisse mitteilen? Es werden lediglich Aspekte wie Erkennen, Entscheiden und Steuern beurteilt und nicht die motorische Umsetzung. Hier werden auch die Auswirkungen von Hör- und Sprachstörungen berücksichtigt.



**Verhaltensweisen und psychische Problemlagen** – Wie häufig benötigen Sie die Unterstützung anderer? Dazu zählt etwa, ob andere regelmäßig nach Ihnen schauen, Sie motivieren oder Ihnen Orientierung geben müssen. Müssen andere eingreifen, weil Sie sich aufgrund von psychischen Erkrankungen etwa aggressiv oder ängstlich verhalten?



**Selbstversorgung** – Wie eigenständig können Sie sich im Alltag versorgen? Können Sie sich allein waschen, essen oder trinken? Dabei ist zu bewerten, ob Sie die jeweilige Aktivität praktisch durchführen können.



**Bewältigung von und selbstständiger Umgang mit krankheits- oder therapiebedingten Anforderungen und Belastungen** – Welche Unterstützung benötigen Sie im Umgang mit Ihrer Krankheit und bei notwendigen Behandlungen? Hilft Ihnen eine Person dabei, ärztlich angeordnete Maßnahmen durchzuführen, etwa Medikamente einzunehmen oder Verbände zu wechseln?



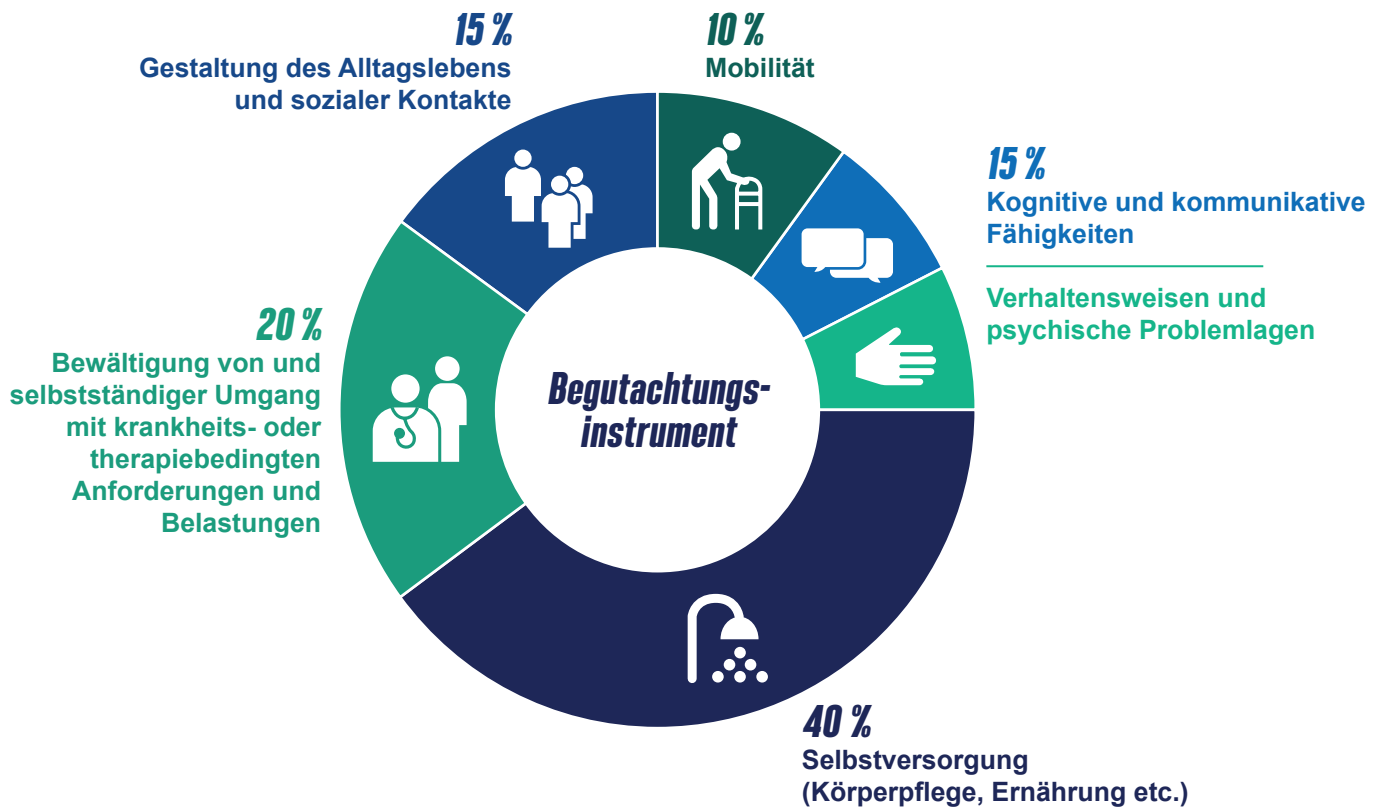
**Gestaltung des Alltagslebens und sozialer Kontakte** – Wie selbstständig können Sie noch Ihren Tagesablauf planen oder Kontakte pflegen?

## Ab wann ist man pflegebedürftig? - Alles, was Sie über die Pflegebegutachtung wissen müssen.

Der Pflegegrad wird mithilfe eines Punktesystems ermittelt. In den sechs Modulen gibt es für jedes Kriterium, nach dem gefragt wird, Punkte. Deren Höhe richtet sich danach, wie stark die Selbstständigkeit eingeschränkt ist und Fähigkeiten nicht mehr vorhanden sind. Grundsätzlich gilt: je schwerwiegender die Beeinträchtigung, desto höher die Punktzahl und der Pflegegrad.

Alle Punkte aus einem Modul werden zusammengezählt. Es ist wichtig zu wissen, dass jedes Modul unterschiedlich stark in die Gesamtberechnung des Pflegegrades einfließt: So wird etwa die Selbstversorgung mit 40 Prozent und die Mobilität mit nur 10 Prozent gewichtet.

### Gewichtung der Module





## Einteilung Pflegegrade entsprechend der Summe der gewichteten Punkte

<b>Pflegegrad</b>	<b>Gewichtete Punkte</b>
<b>Pflegegrad 1</b>	12,5 bis unter 27 Punkte
<b>Pflegegrad 2</b>	27 bis unter 47,5 Punkte
<b>Pflegegrad 3</b>	47,5 bis unter 70 Punkte
<b>Pflegegrad 4</b>	70 bis unter 90 Punkte
<b>Pflegegrad 5</b>	90 bis 100 Punkte Pflegerbedürftige, die beide Arme und Beine nicht mehr bewegen können, werden automatisch dem Pflegegrad 5 zugeordnet, auch wenn sie die Anzahl von 90 Punkten nicht erreicht haben. Dies ist bei einem vollständigen Verlust der Greif-, Steh- und Gehfunktion, der nicht durch Hilfsmittel kompensiert werden kann, der Fall (etwa bei vollständiger Lähmung aller Extremitäten oder bei Menschen im Wachkoma).

Der Gutachter stellt auch zu zwei weiteren Themenfeldern Fragen, nämlich zu den „außerhäuslichen Aktivitäten“ und der „Haushaltsführung“. Diese Bereiche fließen aber nicht in die Ermittlung des Pflegegrades ein. Die Einschätzung in den beiden Bereichen dient als Informationsgrundlage für eine umfassende Beratung und Pflegeplanung.

Der Gutachter muss außerdem einen individuellen Pflegeplan mit konkreten Empfehlungen zur Förderung und zum Erhalt der Selbstständigkeit oder der Fähigkeiten vorlegen. Daher wird er zudem Fragen zu folgenden Themen stellen:

- **Rehabilitation:** Könnten Ihnen Reha-Maßnahmen helfen, Ihre Gesundheit und Selbstständigkeit zu verbessern?
- **Prävention:** Könnten Maßnahmen der Prävention verhindern, dass sich eine bestehende Erkrankung verschlimmert oder eine neue Erkrankung hinzukommt?
- **Hilfs- und Pflegehilfsmittel:** Benötigen Sie (weitere) Hilfs- und/oder Pflegehilfsmittel? Dazu zählen zum Beispiel ein Rollstuhl, Rollator oder Betteinlagen.
- **Weitere Maßnahmen der Kranken- und Pflegekassen:** Könnten Ihnen Maßnahmen wie zum Beispiel Teilnahme am Rehabilitationssport, Funktionstraining, diagnostische Abklärung durch Fachärzte oder Hinzuziehen von Fachtherapeuten (zum Beispiel Wundtherapeuten) helfen?

## Was sollten Sie während der Begutachtung beachten?

Eine Pflegebegutachtung dauert in der Regel ein bis zwei Stunden. Der Gutachter lässt sich von Ihnen oder Ihrer Pflegeperson Ihren Tagesablauf schildern, führt eine Wohnungsbegehung durch und lässt sich einzelne Tätigkeiten (zum Beispiel Öffnen einer Flasche) und Aktivitäten (zum Beispiel Aufstehen, Treppensteigen) vorführen.

Verharmlosen, beschönigen oder übertreiben Sie im Rahmen der Begutachtung nichts, sondern schildern Sie alles wahrheitsgemäß. Sie sollten sich nicht extra „fein“ herrichten oder Ihre Wohnung aufräumen. Der Gutachter sollte eine natürliche Situation vorfinden. Beachten Sie, dass der Gutachter bereits darauf achten wird, ob Sie zum Beispiel selbst die Tür öffnen, wie Sie gekleidet sind und wie kräftig Ihr Händedruck ist. Bei Bedarf können Sie dem Gutachter anbieten, bestimmte Tätigkeiten vorzuführen, bei denen Sie auf Hilfe angewiesen sind.

Um die Einschätzung des Gutachters später nachvollziehen zu können, lassen Sie sich auf jeden Fall das Gutachten zusenden.

**Hinweis:** Falls Sie Verständigungsschwierigkeiten in der Amtssprache (Deutsch) erwarten, sollten Sie sich für die Begutachtung Unterstützung durch Angehörige beziehungsweise Bekannte mit ausreichenden Sprachkenntnissen holen. Es liegt in Ihrer Verantwortung sicherzustellen, dass eine Verständigung in der Amtssprache möglich ist.

## Welche Möglichkeiten haben Sie, wenn der Antrag abgelehnt oder der Pflegegrad zu niedrig festgesetzt wurde?

Sollte die Pflegekasse Ihren Antrag ablehnen oder Ihrer Einschätzung nach einen zu niedrigen Pflegegrad anerkennen, haben Sie die Möglichkeit, Widerspruch einzulegen. Der Sozialverband VdK berät seine Mitglieder hierzu und führt Widerspruchs- und Klageverfahren durch.

In unserem VdK-Ratgeber „Pflege zu Hause. Was muss ich wissen?“ erhalten Sie einen Überblick über die wichtigsten Fragen zum Thema Pflege und über die Leistungen, die Sie und Ihre Pflegepersonen erhalten können. Die Broschüre gibt die aktuelle Rechtslage wieder und steht kostenfrei zum Download auf der Internetseite des Sozialverbands VdK Deutschland bereit:

[www.vdk-naechstenpflege.de](http://www.vdk-naechstenpflege.de)

# Selbsteinschätzungsbogen

Der Selbsteinschätzungsbogen ist ein Instrument für Pflegebedürftige und pflegende Angehörige. Damit können Sie den voraussichtlichen Pflegegrad einschätzen, oder den von der Pflegekasse zuerkannten Pflegegrad überprüfen. Er bildet dabei alle Kriterien, Bewertungsmaßstäbe und Rechenwege, die zur Ermittlung des Pflegegrades bei Erwachsenen führen, möglichst umfassend und nachvollziehbar ab. Auf Kinder ist er nicht anwendbar. Hier gibt es andere Bewertungsmaßstäbe.

## ***Hinweise zur rechnerischen Ermittlung des Pflegegrades:***

- Bei den Modulen 2 und 3 wird die gewichtete Punktzahl beider Module miteinander verglichen. In die Gesamtrechnung fließt nur die höhere Punktzahl mit ein.
- Bei „1.6 Gebrauchsunfähigkeit beider Arme und beider Beine“ findet automatisch und unabhängig der erreichten Punkte eine Zuordnung zum Pflegegrad 5 statt.

Bereitet Ihnen die handschriftliche Berechnung beziehungsweise das Ausfüllen des Selbsteinschätzungsbogens Schwierigkeiten, können Sie sich gerne an eine unserer VdK-Geschäftsstellen wenden. Sie können den Bogen auch als PDF-Datei herunterladen und digital ausfüllen. Laden Sie dazu den Selbsteinschätzungsbogen von unserer Homepage herunter ([www.vdk.de/permalink/74125#rechner](http://www.vdk.de/permalink/74125#rechner)), speichern Sie das Dokument auf Ihrem PC, öffnen es in einem PDF-Programm wie zum Beispiel Adobe Reader und füllen es dort aus. In der digitalen Version berechnet das Dokument die Punkte automatisch und zeigt Ihnen am Ende das Ergebnis an.



<b>Modul 1 - Mobilität</b>					
<b>Bewertung Selbstständigkeit</b> Gewichtung Modul 1: 10 %		selbstständig	überwiegend selbstständig	überwiegend unselbstständig	unselbstständig
1.1	<b>Positionswechsel im Bett</b> Einnehmen von verschiedenen Positionen im Bett, Drehen, Aufrichten aus dem Liegen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
1.2	<b>Halten einer stabilen Sitzposition</b> Sich auf einem Bett, Stuhl oder Sessel aufrecht halten	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
1.3	<b>Umsetzen</b> Von einer üblich hohen Sitzgelegenheit aufstehen und sich auf eine andere umsetzen (übliche Sitzhöhe etwa 45 cm)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
1.4	<b>Fortbewegen innerhalb des Wohnbereichs</b> Sich innerhalb einer Wohnung oder im Wohnbereich einer Einrichtung zwischen den Zimmern (mind. acht Meter) sicher bewegen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
1.5	<b>Treppensteigen</b> Überwinden von Treppen zwischen zwei Etagen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

**Berechnung:** Zählen Sie die Zahlen neben den von Ihnen angekreuzten Kästchen von 1.1 bis 1.5 zusammen. Lesen Sie je nach Summe der Einzelpunkte die gewichteten Punkte in der folgenden Tabelle ab und notieren Sie beides unten für das Modul.

<b>Umrechnung der Summe Einzelpunkte in gewichtete Punkte im Modul 1</b>			
<b>Schweregrad der Beeinträchtigungen</b>	<b>Summe Einzelpunkte</b>	<b>Gewichtete Punkte</b>	
Keine	0–1	0	
Geringe	2–3	2,5	
Erhebliche	4–5	5	
Schwere	6–9	7,5	
Schwerste	10–15	10	
1.6	<b>Besondere Bedarfskonstellation:</b> Gebrauchsunfähigkeit beider Arme und beider Beine. Bei „ja“: Zuordnung in Pflegegrad 5	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Summe Einzelpunkte</b>		<b>Gewichtete Punkte</b>	

## Einschätzung der Selbstständigkeit im Modul 1

**Selbstständig** sind Sie, wenn Sie in der Regel niemand unterstützen muss, um die Handlung durchzuführen – auch wenn dies nur erschwert oder verlangsamt möglich ist oder Sie dafür ein Hilfsmittel nutzen.

**Beispiel:** Sie können Ihre Position im Bett allein verändern – gegebenenfalls mit Hilfsmitteln wie Aufrichthilfe, Bettseitenteil, Strickleiter oder elektrisch verstellbarem Bett.

**Überwiegend selbstständig** sind Sie, wenn Sie den größten Teil der Handlung selbstständig durchführen können. Eine andere Person muss dabei nur wenig bis mäßig helfen: Das bedeutet, dass diese Person etwa Gegenstände zurechtlegt oder richtet oder Sie (auch mehrfach) auffordert, eine Tätigkeit auszuführen. Sie unterstützt bei Entscheidungen, beaufsichtigt und kontrolliert (zumindest teilweise), ob Sie die Handlungen richtig durchführen. Sie übernimmt einzelne Teilleistungen oder ist aus Sicherheitsgründen anwesend, damit Sie zum Beispiel nicht stürzen.

**Beispiel:** Sie können, wenn Ihnen ein Hilfsmittel gebracht oder die Hand gereicht wird, Ihre Lage im Bett selbstständig verändern.

**Überwiegend unselbstständig** sind Sie, wenn Sie die Handlung nur zu einem geringen Anteil selbstständig (im Sinne einer Beteiligung) durchführen können. Eine andere Person muss Sie wesentlich dabei unterstützen: Das heißt, dass diese Person Sie zum Beispiel ständig motivieren, ermuntern und bei der Handlung begleiten muss. Sie muss Sie anleiten, also die Handlung vorführen oder lenken, Sie dabei ständig beaufsichtigen und kontrollieren, damit sie jederzeit sofort eingreifen kann, oder sie muss die meisten Handlungsschritte übernehmen.

**Beispiel:** Sie können beim Positionswechsel im Bett nur wenig mithelfen, zum Beispiel indem Sie sich auf den Rücken rollen, am Bettgestell festhalten oder Aufforderungen folgen wie: „Bitte die Arme vor der Brust verschränken und den Kopf auf die Brust legen.“

**Unselbstständig** sind Sie, wenn Sie die Handlung in der Regel nicht selbstständig durchführen oder steuern können, auch nicht teilweise. Eine andere Person muss alle oder nahezu alle Teilleistungen übernehmen.

**Beispiel:** Sie können beim Positionswechsel im Bett nicht mithelfen oder sich nur minimal beteiligen.

**Tipp:** Fällt es Ihnen schwer, zu entscheiden, ob Sie überwiegend selbstständig oder überwiegend unselbstständig sind? Dann überlegen Sie sich, ob bei einer Handlung der Teil überwiegt, den Sie allein bewältigen können, oder der Teil, bei dem Sie Hilfe benötigen. Im ersten Fall kreuzen Sie „überwiegend selbstständig an“, im zweiten „überwiegend unselbstständig“.

<b>Modul 2 - Kognitive und kommunikative Fähigkeiten</b>					
<b>Bewertung Fähigkeiten</b> Gewichtung Modul 2: 15 %		<b>vorhanden, unbeeinträchtigt</b>	<b>größtenteils vor- handen</b>	<b>in geringem Maße vorhanden</b>	<b>nicht vorhanden</b>
2.1	<b>Erkennen von Personen aus dem näheren Umfeld</b> Fähigkeit, Menschen wiederzuerkennen, zu denen im Alltag regelmäßig ein direkter Kontakt besteht, wie Familie oder Nachbarn	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.2	<b>Örtliche Orientierung</b> Fähigkeit, sich in der räumlichen Umgebung zurechtzufinden, andere Orte gezielt anzusteuern und zu wissen, wo man sich befindet	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.3	<b>Zeitliche Orientierung</b> Fähigkeit, zeitliche Strukturen zu erkennen, etwa die Uhrzeit, den Monat, Tagesabschnitte oder die Jahreszeiten	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.4	<b>Erinnern an wesentliche Ereignisse oder Beobachtungen</b> Fähigkeit, sich an etwas zu erinnern, das kurz und auch länger zurückliegt, wie die eingenommene Mahlzeit oder der früher ausgeübte Beruf	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.5	<b>Steuern von mehrschrittigen Alltagshandlungen</b> Fähigkeit, zielgerichtete Alltagshandlungen, die eine Abfolge von Teilschritten umfassen, zu steuern, wie sich ankleiden, Kaffee kochen, einkaufen gehen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.6	<b>Treffen von Entscheidungen im Alltag</b> Fähigkeit, folgerichtige und geeignete Entscheidungen zu treffen, um sich im Alltag sicher und wohl zu fühlen, wie die Entscheidung, warme Kleidung bei Kälte anzuziehen, Familienangehörige bei Sorgen anzurufen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.7	<b>Verstehen von Sachverhalten und Informationen</b> Fähigkeit, im Alltag Sachverhalte zu verstehen und Informationen inhaltlich einordnen zu können, etwa dass täglich eine Pflegekraft kommt, was sie erklärt oder das Tagesgeschehen aus dem Fernsehen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.8	<b>Erkennen von Risiken und Gefahren</b> Fähigkeit, Gefahrenquellen zu erkennen, wie Stolperfallen, Strom- und Feuerquellen, Barrieren und Hindernisse auf Wegen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.9	<b>Mitteilen von elementaren Bedürfnissen</b> Fähigkeit, elementare Bedürfnisse verbal (über Sprache) oder nonverbal (über Mimik, Gestik) mitzuteilen, etwa Hunger, Durst, Schmerzen, Frieren, Schwitzen etc.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.10	<b>Verstehen von Aufforderungen</b> Fähigkeit, Aufforderungen in Hinblick auf alltägliche Grundbedürfnisse zu verstehen, wie etwa essen, trinken, sich anziehen, sich beschäftigen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.11	<b>Beteiligen an einem Gespräch</b> Fähigkeit, Gesprächsinhalten zu folgen, sinngerecht zu antworten und das Gespräch weiterzuführen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

**Berechnung:** Zählen Sie die Zahlen neben den von Ihnen angekreuzten Kästchen von 2.1 bis 2.11 zusammen. Lesen Sie je nach Summe der Einzelpunkte die gewichteten Punkte in der folgenden Tabelle ab und notieren Sie beides unten für das Modul.

<b>Umrechnung der Summe Einzelpunkte in gewichtete Punkte im Modul 2</b>		
<b>Schweregrad der Beeinträchtigungen</b>	<b>Summe Einzelpunkte</b>	<b>Gewichtete Punkte</b>
Keine	0–1	0
Geringe	2–5	3,75
Erhebliche	6–10	7,5
Schwere	11–16	11,25
Schwerste	17–33	15

<b>Summe Einzelpunkte</b>	<b>Gewichtete Punkte</b>

### **Einschätzung der Fähigkeiten im Modul 2**

**Hinweis:** Bei den Modulen 2 und 3 wird die gewichtete Punktzahl beider Module miteinander verglichen. Es fließt nur die höhere Punktzahl in die Gesamtrechnung mit ein.

In diesem Modul werden geistige Funktionen danach beurteilt, inwieweit sie (noch) vorhanden sind. Bei den Kriterien 2.1 bis 2.8 bezieht sich die Einschätzung ausschließlich auf kognitive Funktionen und Aktivitäten. Beurteilt werden Aspekte wie Erkennen, Entscheiden, Steuern, nicht aber die motorische Umsetzung. Bei den Kriterien 2.9 bis 2.11 werden auch die Auswirkungen von Hör-, Sprech- oder Sprachstörungen berücksichtigt.

**Vorhanden, unbeeinträchtigt** trifft zu, wenn die Fähigkeit (nahezu) vollständig vorhanden ist.

**Beispiel:** Sie erkennen andere Personen aus dem näheren Umfeld unmittelbar.

**Größtenteils vorhanden** trifft zu, wenn die Fähigkeit die meiste Zeit über oder in den meisten Situationen vorhanden ist, das heißt überwiegend, aber nicht durchgängig. Sie haben Schwierigkeiten, höhere oder komplexere Anforderungen zu bewältigen.

**Beispiel:** Sie erkennen bekannte Personen beispielsweise erst nach einer längeren Zeit des Kontakts in einem Gespräch oder haben Schwierigkeiten, wenn auch nicht täglich, aber doch in regelmäßigen Abständen, vertraute Personen zu erkennen.

**In geringem Maß vorhanden** trifft zu, wenn bei Ihnen die Fähigkeit stark beeinträchtigt, aber erkennbar vorhanden ist. Sie haben in vielen Situationen Schwierigkeiten und bewältigen nur geringe Anforderungen.

**Beispiel:** Sie erkennen Personen aus Ihrem näheren Umfeld nur selten oder die Fähigkeit hängt von der Tagesform ab, schwankt also erheblich.

**Nicht vorhanden** trifft zu, wenn die Fähigkeit gar nicht, nur in sehr geringem Maße oder sehr selten vorhanden ist.

**Beispiel:** Sie erkennen auch Familienmitglieder nicht oder nur ausnahmsweise.

<b>Modul 3 - Verhaltensweisen und psychische Problemlagen</b>					
<b>Bewertung Häufigkeit von personellem Unterstützungsbedarf</b> Gewichtung Modul 3: 15 %		nie oder sehr selten	selten, d. h. 1x bis 3x in 2 Wochen	öfter, d. h. 2x bis mehrmals pro Woche	täglich
3.1	<b>Motorisch geprägte Verhaltensauffälligkeiten</b> (Scheinbar) zielloses Umhergehen, Versuch, desorientiert und ohne Begleitung aus dem Haus zu gehen, ständiges Aufstehen und Hinsetzen, Hin-und-her-Rutschen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.2	<b>Nächtliche Unruhe</b> Nächtliches Umherirren, Unruhephasen, Umkehr Tag-Nacht-Rhythmus	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.3	<b>Selbstschädigendes und autoaggressives Verhalten</b> Selbstverletzung mit Gegenständen, Zähnen etc., Essen und Trinken ungenießbarer Substanzen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.4	<b>Beschädigen von Gegenständen</b> Aggressive Handlungen wie Wegstoßen, Wegschieben, Schlagen, Zerstören von und Treten nach Gegenständen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.5	<b>Physisch aggressives Verhalten gegenüber anderen Personen</b> Schlagen, Treten, Stoßen, Wegdrängen, Verletzen mit Gegenständen etc.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.6	<b>Verbale Aggression</b> Beschimpfungen oder Bedrohung anderer Personen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.7	<b>Andere sprachliche Auffälligkeiten</b> Rufen, Schreien, Klagen, Vor-sich-hin-Schimpfen, Fluchen, ständiges Wiederholen von Sätzen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.8	<b>Abwehr pflegerischer und anderer unterstützender Maßnahmen</b> Verweigerung von Nahrungs-/Medikamentenaufnahme, Manipulation an Vorrichtungen wie Katheter, Infusion oder Sonde	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.9	<b>Wahnvorstellungen</b> Vorstellung, mit Verstorbenen, imaginären Personen in Kontakt zu stehen oder verfolgt, bedroht oder bestohlen zu werden	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.10	<b>Ängste</b> Starke Ängste und Sorgen, welche wiederkehrend sind und als bedrohlich erlebt werden	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.11	<b>Antriebslosigkeit bei depressiver Stimmungslage</b> Kaum Interesse, kaum Eigeninitiative, Traurigkeit, Teilnahmslosigkeit, Motivation ist notwendig	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.12	<b>Sozial unpassende Verhaltensweisen</b> Distanzloses Verhalten, auffälliges Einfordern von Aufmerksamkeit, unangemessenes Greifen nach Personen, unangemessene körperliche oder verbale sexuelle Annäherungsversuche	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.13	<b>Sonstige pflegerelevante unpassende Handlungen</b> Nesteln an Kleidung, planlose Aktivitäten, Verstecken/Horten, Kotschmierern, Urinieren	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5



**Berechnung:** Zählen Sie die Zahlen neben den von Ihnen angekreuzten Kästchen von 3.1 bis 3.13 zusammen. Lesen Sie je nach Summe der Einzelpunkte die gewichteten Punkte in der folgenden Tabelle ab und notieren Sie beides unten für das Modul.

<b>Umrechnung der Summe Einzelpunkte in gewichtete Punkte im Modul 3</b>		
<b>Schweregrad der Beeinträchtigungen</b>	<b>Summe Einzelpunkte</b>	<b>Gewichtete Punkte</b>
Keine	0	0
Geringe	1–2	3,75
Erhebliche	3–4	7,5
Schwere	5–6	11,25
Schwerste	7–65	15

<b>Summe Einzelpunkte</b>	<b>Gewichtete Punkte</b>

### **Einschätzung der Häufigkeit von personellem Unterstützungsbedarf im Modul 3**

**Hinweis:** Bei den Modulen 2 und 3 wird die gewichtete Punktzahl beider Module miteinander verglichen. Nur die höhere Punktzahl fließt in die Gesamtrechnung mit ein.

In diesem Modul geht es um Verhaltensweisen und psychische Problemlagen, die immer wieder auftreten können. Sie bedürfen der Unterstützung durch eine andere Person. Sie hilft dabei, etwa belastende Emotionen wie Panikattacken zu bewältigen, psychische Spannungen abzubauen, Impulse zu steuern, positive Emotionen durch Ansprache oder körperliche Berührung zu fördern oder auch Gefährdungen zu vermeiden.

Von fehlender Selbststeuerung wird dann ausgegangen, wenn ein Verhalten nach Aufforderung zwar abgestellt wird, danach aber doch immer wieder auftritt, weil der Sachverhalt nicht verstanden wird oder keine Erinnerung mehr daran vorhanden ist.

Die Kriterien sind nicht abschließend definiert, sondern beispielhaft erläutert. Bei Kombination verschiedener Verhaltensweisen erfasst der Gutachter die Häufigkeit des Ereignisses nur einmal (zum Beispiel Beschimpfungen entweder bei „3.6 Verbale Aggression“ oder bei „3.7 Andere sprachliche Auffälligkeiten“).

Die Häufigkeit von Ereignissen mit personellem Unterstützungsbedarf wird folgendermaßen differenziert:

**Nie oder sehr selten** trifft zu, wenn Sie gar nicht oder nur sehr gelegentlich Unterstützung durch eine andere Person benötigen.

**Selten** trifft zu, wenn Sie ein- bis dreimal innerhalb von zwei Wochen Unterstützung durch eine andere Person benötigen.

**Häufig** trifft zu, wenn Sie zweimal bis mehrmals wöchentlich, aber nicht täglich Unterstützung durch eine andere Person benötigen.

**Täglich** trifft zu, wenn Sie täglich Unterstützung durch eine andere Person benötigen.

**Tipp:** Beobachten Sie vor der Begutachtung, wie häufig Sie bei den genannten Verhaltensweisen und psychischen Problemlagen Unterstützung durch eine andere Person benötigen. Führen Sie am besten eine Strichliste über einen Zeitraum von mindestens 14 Tagen. Beachten Sie dabei auch, dass die Aufzählungen in den Kriterien nicht vollständig, sondern beispielhaft aufgeführt sind.

<b>Modul 4 - Selbstversorgung</b>					
<b>Bewertung Selbstständigkeit</b> Gewichtung Modul 4: 40 %		entfällt oder selbstständig	überwiegend selbstständig	überwiegend unselbstständig	unselbstständig
4.1	<b>Waschen des vorderen Oberkörpers</b> Die Hände, das Gesicht, den Hals, die Arme, die Achselhöhlen und den Brustbereich waschen und abtrocknen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4.2	<b>Körperpflege im Bereich des Kopfes</b> Kämmen, Zahnpflege, Reinigung der Prothese, Rasieren	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4.3	<b>Waschen des Intimbereichs</b> Intimbereich waschen und abtrocknen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4.4	<b>Duschen und Baden einschließlich Haarewaschen</b> Dusch- oder Wannenbad mit Haarwäsche	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4.5	<b>An- und Auskleiden des Oberkörpers</b> Bereitliegende Kleidungsstücke an- und ausziehen, etwa Unterwäsche, T-Shirt, Hemd, Bluse, Pullover, Jacke, BH, Schlafanzugoberteil oder Nachthemd	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4.6	<b>An- und Auskleiden des Unterkörpers</b> Bereitliegende Kleidungsstücke an- und ausziehen, etwa Unterwäsche, Hose, Rock, Strümpfe und Schuhe	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4.7	<b>Mundgerechtes Zubereiten der Nahrung und Eingießen von Getränken</b> Zerteilen von Nahrung in mundgerechte Stücke und Eingießen von Getränken	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4.8	<b>Essen</b> Bereitgestellte, mundgerecht zubereitete Speisen essen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
4.9	<b>Trinken</b> Bereitstehende Getränke aufnehmen, falls erforderlich mit Gegenständen wie Strohalm oder Spezialbecher mit Trinkaufsatz	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 6
4.10	<b>Benutzen einer Toilette oder eines Toilettenstuhls</b> Gehen zur Toilette, Hinsetzen und Aufstehen, Sitzen während der Blasen- und Darmentleerung, Intimhygiene und Richten der Kleidung	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 6
4.11	<b>Bewältigen der Folgen einer Harninkontinenz und Umgang mit Dauerkatheter und Urostoma</b> Inkontinenz- und Stoma-Systeme sachgerecht verwenden, nach Bedarf wechseln und entsorgen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4.12	<b>Bewältigen der Folgen einer Stuhlinkontinenz und Umgang mit Stoma</b> Inkontinenz- und Stoma-Systeme sachgerecht verwenden, nach Bedarf wechseln und entsorgen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

Bewertung Selbstständigkeit		selbstständig	mit Hilfe		
			nicht täglich, nicht auf Dauer	täglich zusätz- lich zu oraler Ernährung	ausschließlich oder nahezu ausschließlich
4.13	<b>Ernährung parenteral oder über Sonde</b> Ernährung über einen parenteralen Zugang (zum Beispiel einen Port) oder über einen Zugang, in Magen oder Dünndarm (PEG/PEJ)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 3

**Berechnung:** Zählen Sie die Zahlen neben den von Ihnen angekreuzten Kästchen von 4.1 bis 4.13 zusammen. Lesen Sie je nach Summe der Einzelpunkte die gewichteten Punkte in der folgenden Tabelle ab und notieren Sie beides unten für das Modul.

<b>Umrechnung der Summe Einzelpunkte in gewichtete Punkte im Modul 4</b>		
<b>Schweregrad der Beeinträchtigungen</b>	<b>Summe Einzelpunkte</b>	<b>Gewichtete Punkte</b>
Keine	0–2	0
Geringe	3–7	10
Erhebliche	8–18	20
Schwere	19–36	30
Schwerste	37–54	40

<b>Summe Einzelpunkte</b>		<b>Gewichtete Punkte</b>	
---------------------------	--	--------------------------	--

### Einschätzung der Selbstständigkeit im Modul 4

**Selbstständig** sind Sie, wenn Sie die beschriebene Handlung in der Regel ohne Unterstützung einer anderen Person durchführen können – auch wenn dies nur erschwert oder verlangsamt möglich ist oder Sie dafür ein Hilfsmittel nutzen.

**Beispiel:** Sie können sich den vorderen Oberkörper ohne Hilfe einer anderen Person waschen.

**Überwiegend selbstständig** sind Sie, wenn Sie den größten Teil der Handlung selbstständig durchführen können. Eine andere Person muss dabei nur wenig bis mäßig helfen: Das bedeutet, dass diese Person zum Beispiel Gegenstände zurechtlegt oder richtet oder Sie (auch mehrfach) auffordert, eine Tätigkeit auszuführen. Sie unterstützt bei Entscheidungen, beaufsichtigt und kontrolliert (zumindest teilweise), ob Sie die Handlungen richtig durchführen. Sie übernimmt einzelne Teilhandlungen oder ist aus Sicherheitsgründen anwesend, damit Sie zum Beispiel nicht stürzen.

**Beispiel:** Sie können sich den vorderen Oberkörper selbstständig waschen, wenn alles Notwendige, wie Seife und Waschlappen, bereitliegt oder Sie dazu aufgefordert werden oder wenn Ihnen teilweise geholfen wird, zum Beispiel beim Waschen unter den Achseln oder der Brust.

**Überwiegend unselbstständig** sind Sie, wenn Sie die Handlung nur zu einem geringen Anteil selbstständig (im Sinne einer Beteiligung) durchführen können. Eine andere Person muss Sie wesentlich dabei unterstützen: Das heißt, dass diese Person Sie zum Beispiel ständig motivieren, ermuntern und bei der Handlung begleiten muss. Sie muss Sie anleiten, also die Handlung vorführen oder lenken, Sie dabei ständig beaufsichtigen und kontrollieren, damit sie jederzeit sofort eingreifen oder die meisten Handlungsschritte übernehmen kann.

**Beispiel:** Sie können den vorderen Oberkörper kaum alleine, sondern zum Beispiel nur die Hände oder das Gesicht waschen, oder Sie benötigen umfassende Anleitung.

**Unselbstständig** sind Sie, wenn Sie die Handlung in der Regel nicht selbstständig durchführen oder steuern können, auch nicht teilweise. Eine andere Person muss alle oder nahezu alle Teilhandlungen übernehmen.

**Beispiel:** Sie können sich beim Waschen des vorderen Oberkörpers nicht oder nur minimal beteiligen.

**Tipp:** Fällt es Ihnen schwer, zu entscheiden, ob Sie überwiegend selbstständig oder überwiegend unselbstständig sind? Dann überlegen Sie sich, ob bei einer Handlung der Teil überwiegt, den Sie allein bewältigen können, oder der Teil, bei dem Sie Hilfe benötigen. Im ersten Fall kreuzen Sie „überwiegend selbstständig an“, im zweiten „überwiegend unselbstständig“.

### **Einschätzung der Selbstständigkeit bei parenteraler Ernährung oder bei Ernährung über eine Sonde**

**Selbstständig** sind Sie, wenn Sie die künstliche Ernährung beziehungsweise die Versorgung über die Sonde ohne fremde Hilfe durchführen können.

Wenn eine andere Person Sie unterstützt, wird folgendermaßen differenziert:

**Nicht täglich, nicht auf Dauer** trifft zu, wenn Sie essen und trinken können, aber gelegentlich oder vorübergehend auch Nahrung oder Flüssigkeit parenteral (etwa als Infusion) oder über Sonde erhalten.

**Täglich, zusätzlich zu oraler Nahrung** trifft zu, wenn Sie in der Regel täglich Nahrung oder Flüssigkeit parenteral (etwa als Infusion) oder über Sonde erhalten, auch wenn Sie noch teilweise essen und trinken können. Zur Nahrungsergänzung oder zur Vermeidung von Mangelernährung ist jedoch täglich Sondenkost erforderlich.

**Ausschließlich oder nahezu ausschließlich** trifft zu, wenn Sie immer oder fast immer Nahrung und Flüssigkeit parenteral (etwa als Infusion) oder über Sonde erhalten. Essen und Trinken sind gar nicht oder nur in geringem Maße möglich, um die Sinneswahrnehmung zu fördern.

***„Ich kann  
nicht schlafen.“***

***„Ich bleibe an  
deinem Bett, Mama.“***

**Wichtig:** Bei den Punkten 5.1 bis 5.11 ist zu jedem Kriterium nur ein Eintrag möglich. Tragen Sie die Anzahl entweder bei „pro Tag“, „pro Woche“ oder „pro Monat“ ein. Gegebenenfalls ist von Tag auf Woche oder auf Monat umzurechnen. Zur Umrechnung von Woche auf Monat werden wöchentliche Maßnahmen mit 4 multipliziert. Wird zum Beispiel ein Medikament jeden zweiten Tag eingenommen, so kann dies nur mit „15x pro Monat“ dokumentiert werden. Werden zweimal täglich Insulin-Injektionen gegeben und zweimal wöchentlich zusätzlich andere Injektionen, ist dies auf die Woche umzurechnen. Der Eintrag ist dann „16x pro Woche“.

**Ermittlung Einzelpunkte:** Die Summe des jeweiligen Zeitraums ist auf Maßnahmen pro Tag umzurechnen, indem die Summe „pro Woche“ durch 7 und die Summe „pro Monat“ durch 30 geteilt wird. Anschließend sind der Gesamtsumme der Maßnahmen pro Tag Einzelpunkte zuzuordnen (siehe Tabellen unten) und einzutragen.

<b>Modul 5 - Bewältigung von und selbstständiger Umgang mit krankheits- und therapiebedingten Anforderungen und Belastungen</b>					
<b>Bewertung Häufigkeit von personellem Unterstützungsbedarf</b>		entfällt oder selbstständig	pro Tag	pro Woche	pro Monat
Gewichtung Modul 5: 20 %					
5.1	<b>Medikation</b> Medikamente zum Schlucken, Augen- oder Ohrentropfen, Zäpfchen und Medikamentenpflaster	<input type="checkbox"/> 0			
5.2	<b>Injektionen</b> Spritzen unter die Haut oder in einen Muskel sowie Infusionen unter die Haut	<input type="checkbox"/> 0			
5.3	<b>Versorgung intravenöser Zugänge (zum Beispiel Port)</b> Einschließlich Kontrolle, um Komplikationen wie Verstopfung des Katheters zu vermeiden	<input type="checkbox"/> 0			
5.4	<b>Absaugen und Sauerstoffgabe</b> Durchschnittliche Häufigkeit von Absaugen, An- und Ablegen Sauerstoffbrille, Atemmaske, Bereitstellen eines Inhalationsgeräts	<input type="checkbox"/> 0			
5.5	<b>Einreibungen oder Kälte- und Wärmeanwendungen</b> Alle Einreibungen mit ärztlich verordneten Salben, Cremes, Emulsionen etc.	<input type="checkbox"/> 0			
5.6	<b>Messung und Deutung von Körperzuständen</b> Wie Blutdruck, Puls, Blutzucker, Temperatur, Gewicht, Flüssigkeitshaushalt auf ärztliche Anordnung	<input type="checkbox"/> 0			
5.7	<b>Körpernahe Hilfsmittel</b> An- und Ablegen von Prothesen, Zahnspange, Orthesen, Brille, Hörgerät, Kompressionsstrümpfen etc., inkl. Reinigung	<input type="checkbox"/> 0			
<b>Summe Anzahl pro Zeitraum</b>		<b>0</b>	___	__:7	_:30
<b>Umrechnung in Maßnahmen pro Tag</b>		<b>0</b>	___	___	___

<b>Umrechnung Einzelpunkte aus Summe Maßnahmen pro Tag für Kriterien 5.1 bis 5.7</b>				
<b>Summe Maßnahmen pro Tag</b>	<b>keine, seltener als 1x täglich</b>	<b>1x bis zu 3x täglich</b>	<b>mehr als 3x bis zu 8x täglich</b>	<b>mehr als 8x täglich</b>
<b>Einzelpunkte</b>	0	1	2	3
<b>Summe Maßnahmen pro Tag</b>			<b>Einzelpunkte</b>	

<b>Bewertung Häufigkeit von personellem Unterstützungsbedarf</b>		entfällt oder selbstständig	pro Tag	pro Woche	pro Monat
Gewichtung Modul 5: 20 %					
5.8	<b>Verbandswechsel und Wundversorgung</b> Versorgung chronischer Wunden wie etwa Ulcus cruris oder Dekubitus	<input type="checkbox"/> 0			
5.9	<b>Versorgung mit Stoma</b> Pflege künstlicher Körperöffnungen wie Tracheostoma, PEG, suprapubischer Blasenkatheter, Urostoma, Colo- oder Ileostoma	<input type="checkbox"/> 0			
5.10	<b>Regelmäßige Einmal-Katheterisierung und Nutzung von Abführmethoden</b> Klistier, Einlauf, digitale Enddarmausräumung	<input type="checkbox"/> 0			
5.11	<b>Therapiemaßnahmen in häuslicher Umgebung</b> Zum Beispiel dauerhafte und regelmäßige Krankengymnastik, Atem- und logopädische Übungen, Peritonealdialyse	<input type="checkbox"/> 0			
<b>Summe Anzahl pro Zeitraum</b>		0	___	__:7	_:30
<b>Umrechnung in Maßnahmen pro Tag</b>		0	___	___	___

<b>Umrechnung Einzelpunkte aus Summe Maßnahmen pro Tag für Kriterien 5.8 bis 5.11</b>				
<b>Summe Maßnahmen pro Tag</b>	<b>keine, seltener als 1x pro Woche</b>	<b>1x bis mehrmals pro Woche</b>	<b>1x bis unter 3x täglich</b>	<b>mindestens 3x täglich</b>
<b>Einzelpunkte</b>	0	1	2	3
<b>Summe Maßnahmen pro Tag</b>			<b>Einzelpunkte</b>	

## Einschätzung der Häufigkeit von personellem Unterstützungsbedarf im Modul 5

In diesem Modul geht es um die selbstständige Bewältigung einer Krankheit, insbesondere die „krankheitsbezogene Arbeit“. Damit sind alle unmittelbaren Tätigkeiten gemeint, mit denen Erkrankungen und Symptome kontrolliert und therapeutische Maßnahmen durchgeführt werden.

In die Bewertung fließen die vom Arzt angeordneten Maßnahmen ein, die für voraussichtlich mindestens sechs Monate erforderlich sind. Dazu können auch nicht verschreibungspflichtige Medikamente, äußerliche Anwendungen oder therapeutische Behandlungen gehören. Bewertet wird, ob Sie die jeweilige Aktivität selbst durchführen können. Falls nicht, wird die Häufigkeit der erforderlichen Hilfe durch andere Personen (pro Tag, Woche oder Monat) dokumentiert. Dabei spielt keine Rolle, wer die Hilfe leistet und ob die Hilfeleistung von der Krankenkasse finanziert wird (häusliche Krankenpflege).

**Tipp:** Notieren Sie sich vor Ausfüllen der Tabellen im Modul 5 alle ärztlich angeordneten Maßnahmen nach Art und Häufigkeit und ordnen Sie diese den einzelnen Kriterien zu. In den Tabellen zu Modul 5 erhalten Sie einen Eindruck, welche Maßnahmen dazugehören können.

**Wichtig:** Zu jedem Kriterium ist nur ein Eintrag möglich. Für die Ermittlung der Summe der Kriterien 5.12 bis 5.15 sind die Maßnahmen pro Woche mit 8,6 beziehungsweise 4,3, die Maßnahmen pro Monat mit 2 beziehungsweise 1 zu multiplizieren und je Zeitraum zu addieren. Aus den Summen pro Zeitraum wird eine Gesamtsumme gebildet, der wiederum Einzelpunkte zuzuordnen sind (siehe folgende Tabelle).

## Fortsetzung Modul 5 - Bewältigung von und selbstständiger Umgang mit krankheits- und therapiebedingten Anforderungen und Belastungen

<b>Bewertung Häufigkeit von personellem Unterstützungsbedarf</b> Gewichtung Modul 5: 20 %		entfällt oder selbstständig	pro Tag	pro Woche	pro Monat
5.12	<b>Zeit- und technikintensive Maßnahmen in häuslicher Umgebung</b> Spezielle Therapiemaßnahmen wie Hämodialyse oder Beatmung bei ständiger Überwachung	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 60	<u>          </u> x 8,6	<u>          </u> x 2
5.13	<b>Arztbesuche</b> Regelmäßige Besuche bei niedergelassenen Ärzten, für die Begleitung/Unterstützung nötig ist	<input type="checkbox"/> 0		<u>          </u> x 4,3	<u>          </u> x 1
5.14	<b>Besuche anderer medizinischer oder therapeutischer Einrichtungen (bis zu 3 Stunden)</b> Aufsuchen von Therapeuten wie Physiotherapeuten, Krankengymnastiken, Ergotherapeuten, Logopäden, Psychotherapeuten, ambulante Behandlung/Diagnostik in Krankenhäusern etc.	<input type="checkbox"/> 0		<u>          </u> x 4,3	<u>          </u> x 1
5.15	<b>Zeitlich ausgedehnte Besuche anderer medizinischer oder therapeutischer Einrichtungen (länger als 3 Stunden)</b>	<input type="checkbox"/> 0		<u>          </u> x 8,6	<u>          </u> x 2
<b>Summe Anzahl pro Zeitraum</b>		<b>0</b>	<u>          </u>	<u>          </u>	<u>          </u>



**Umrechnung Einzelpunkte aus Summe Maßnahmen pro Tag für Kriterien 5.12 bis 5.15**

<b>Summe Punkte</b>	<b>0 bis kleiner 4,3</b>	<b>4,3 bis kleiner 8,6</b>	<b>8,6 bis kleiner 12,9</b>	<b>12,9 bis kleiner 60</b>	<b>60 und mehr</b>
<b>Einzelpunkte</b>	0	1	2	3	6
<b>Summe Punkte</b>			<b>Einzelpunkte</b>		

<b>Bewertung Selbstständigkeit</b>		<b>entfällt oder selbstständig</b>	<b>überwiegend selbstständig</b>	<b>überwiegend unselbstständig</b>	<b>unselbstständig</b>
5.16	<b>Einhaltung einer Diät oder anderer krankheits- oder therapiebedingter Verhaltensvorschriften</b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

**Zusammenrechnung Einzelpunkte im Modul 5**

<b>Summe Einzelpunkte 5.1-5.7</b>	_____
<b>Summe Einzelpunkte 5.8-5.11</b>	_____
<b>Summe Einzelpunkte 5.12-5.15</b>	_____
<b>Summe Einzelpunkte 5.16</b>	_____
<b>Gesamtsumme der Einzelpunkte im Modul 5</b>	

**Berechnung:** Zählen Sie die Zahlen neben den von Ihnen angekreuzten Kästchen von 5.1 bis 5.16 zusammen. Lesen Sie je nach Summe der Einzelpunkte die gewichteten Punkte in der folgenden Tabelle ab und notieren Sie beides unten für das Modul.

**Umrechnung der Summe Einzelpunkte in gewichtete Punkte im Modul 5**

<b>Schweregrad der Beeinträchtigungen</b>	<b>Summe Einzelpunkte</b>	<b>Gewichtete Punkte</b>
Keine	0	0
Geringe	1	5
Erhebliche	2-3	10
Schwere	4-5	15
Schwerste	6-15	20
<b>Summe Einzelpunkte in Modul 5</b>		<b>Gewichtete Punkte</b>

### **Einschätzung der Häufigkeit von personellem Unterstützungsbedarf im Modul 5**

Einschätzung der Selbstständigkeit bei der Einhaltung einer Diät oder anderer therapiebedingter Verhaltensvorschriften:

**Selbstständig** sind Sie, wenn Sie die Vorschriften allein einhalten können. Es reicht aus, wenn eine andere Person die Diät bereitstellt.

**Überwiegend selbstständig** sind Sie, wenn Sie lediglich erinnert und angeleitet werden müssen. Stellt eine andere Person die Diät bereit, muss sie zusätzlich maximal einmal täglich eingreifen.

**Überwiegend unselbstständig** sind Sie, wenn Sie meistens Anleitung und Beaufsichtigung benötigen. Über das Bereitstellen der Diät hinaus muss eine andere Person mehrmals täglich zusätzlich eingreifen.

**Unselbstständig** sind Sie, wenn Sie immer Anleitung und Beaufsichtigung benötigen. Das Bereitstellen der Diät reicht nicht aus. Eine andere Person muss darüber hinaus (fast) durchgehend eingreifen.

**Tipp:** Fällt es Ihnen schwer, zu entscheiden, ob Sie überwiegend selbstständig oder überwiegend unselbstständig sind? Dann überlegen Sie sich, ob bei einer Handlung der Teil überwiegt, den Sie allein bewältigen können, oder der Teil, bei dem Sie Hilfe benötigen. Im ersten Fall kreuzen Sie „überwiegend selbstständig an“, im zweiten „überwiegend unselbstständig“.

**„Wer sind Sie?“**

**„Ich bin doch deine Tochter.“**

<b>Modul 6 - Gestaltung des Alltagslebens und sozialer Kontakte</b>					
<b>Bewertung Selbstständigkeit</b> Gewichtung Modul 6: 15 %		selbstständig	überwiegend selbstständig	überwiegend unselbstständig	unselbstständig
6.1	<b>Gestaltung des Tagesablaufs und Anpassung an Veränderungen</b> Den Tag nach individuellen Gewohnheiten und Vorlieben einteilen und bewusst gestalten, und falls nötig an äußere Veränderungen anpassen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
6.2	<b>Ruhen und Schlafen</b> Nach individuellen Gewohnheiten einen Tag-Nacht-Rhythmus einhalten und für ausreichende Ruhe und Schlafphasen sorgen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
6.3	<b>Sich beschäftigen</b> Die verfügbare Zeit nutzen, um Aktivitäten durchzuführen, die den eigenen Vorlieben und Interessen entsprechen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
6.4	<b>Vornehmen von in die Zukunft gerichteten Planungen</b> Über den Tag hinaus auch für längere Zeitabschnitte planen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
6.5	<b>Interaktion mit Personen im direkten Kontakt</b> Im direkten Kontakt mit Angehörigen, Pflegepersonen, Mitbewohnern oder Besuchern umgehen, Kontakt aufnehmen, Personen ansprechen, auf Ansprache reagieren	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
6.6	<b>Kontaktpflege zu Personen außerhalb des direkten Umfelds</b> Bestehende Kontakte zu Freunden, Bekannten, Nachbarn aufrechterhalten, beenden oder zeitweise ablehnen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

**Berechnung:** Zählen Sie die Zahlen neben den von Ihnen angekreuzten Kästchen von 6.1 bis 6.6 zusammen. Lesen Sie je nach Summe der Einzelpunkte die gewichteten Punkte in der folgenden Tabelle ab und notieren Sie beides unten für das Modul.

<b>Umrechnung der Summe Einzelpunkte in gewichtete Punkte im Modul 6</b>		
<b>Schweregrad der Beeinträchtigungen</b>	<b>Summe Einzelpunkte</b>	<b>Gewichtete Punkte</b>
Keine	0	0
Geringe	1–3	3,75
Erhebliche	4–6	7,5
Schwere	7–11	11,25
Schwerste	12–18	15

<b>Summe Einzelpunkte</b>		<b>Gewichtete Punkte</b>	
---------------------------	--	--------------------------	--

## **Einschätzung der Selbstständigkeit im Modul 6**

**Selbstständig** sind Sie, wenn Sie die vorgenommene Aktivität ohne Unterstützung durch eine andere Person durchführen können, auch wenn dies nur erschwert oder verlangsamt möglich ist.

**Beispiel:** Sie können ohne Hilfe einer anderen Person Ihren Tagesablauf gestalten und anpassen, wenn sich eine Veränderung ergibt.

**Überwiegend selbstständig** sind Sie, wenn Sie die Routineabläufe weitgehend selbstständig gestalten können, bei ungewohnten Veränderungen aber Unterstützung notwendig ist. Überwiegend selbstständig sind Sie aber auch dann, wenn Ihre Kommunikationsfähigkeit oder Sinneswahrnehmung stark beeinträchtigt ist und Sie daher Hilfe benötigen, um den Tagesablauf mit anderen Menschen abzustimmen.

**Beispiel:** Sie können Routineabläufe weitgehend selbstständig gestalten, aber bei ungewohnten Veränderungen benötigen Sie Hilfe, zum Beispiel indem Sie an einzelne vereinbarte Termine erinnert werden.

**Überwiegend unselbstständig** sind Sie, wenn Sie die Handlung nur zu einem geringen Anteil selbst (im Sinne einer Beteiligung) durchführen können. Eine andere Person muss Sie wesentlich dabei unterstützen: Das heißt, dass diese Person Sie zum Beispiel ständig motivieren, ermuntern und bei der Handlung begleiten muss. Sie muss Sie anleiten, also die Handlung vorführen oder lenken, Sie dabei ständig beaufsichtigen und kontrollieren, damit sie jederzeit sofort eingreifen kann, oder sie muss die meisten Handlungsschritte übernehmen. Überwiegend unselbstständig sind Sie auch, wenn Sie zwar selbst planen und entscheiden können, aber ohne Hilfe keine Ihrer Planungen in die Tat umsetzen können.

**Beispiel:** Sie benötigen Hilfe beim Planen des Routine-Tagesablaufs, sind aber in der Lage, Angeboten zur Tagesgestaltung zuzustimmen oder diese abzulehnen. Eigene Planungen können Sie häufig nicht einhalten, da Sie diese wieder vergessen. Deshalb sind über den ganzen Tag hinweg Erinnerungen und Aufforderungen erforderlich.

**Unselbstständig** sind Sie, wenn Sie die Handlung in der Regel nicht selbstständig durchführen oder steuern können, auch nicht teilweise. Eine andere Person muss alle oder nahezu alle Teilleistungen übernehmen.

**Beispiel:** Sie können an Ihrer Tagesgestaltung nicht mitwirken, oder die Orientierung an vorgegebenen Tagesstrukturen ist Ihnen nicht oder nur minimal möglich.

**Tipp:** Fällt es Ihnen schwer, zu entscheiden, ob Sie überwiegend selbstständig oder überwiegend unselbstständig sind? Dann überlegen Sie sich, ob bei einer Handlung der Teil überwiegt, den Sie allein bewältigen können, oder der Teil, bei dem Sie Hilfe benötigen. Im ersten Fall kreuzen Sie „überwiegend selbstständig an“, im zweiten „überwiegend unselbstständig“.

# Bestimmung des Pflegegrades

**Hinweise zur rechnerischen Ermittlung des Pflegegrades:** Übertragen Sie die jeweils in den einzelnen Modulen ermittelten gewichteten Punkte in die Tabelle. Beachten Sie bei den Modulen 2 und 3, dass nur die höhere gewichtete Punktzahl in die Berechnung zur Ermittlung des Pflegegrades einfließt. Beträgt in Modul 2 der gewichtete Wert zum Beispiel 11,25 und in Modul 3 der gewichtete Wert 7,5, so wird nur der Wert aus Modul 2 (11,25 Punkte) in die Tabelle eingetragen.

Modulwertungen		Übertrag gewichtete Punkte	
1	<b>Mobilität</b>		
2	<b>Kognitive und kommunikative Fähigkeiten</b>	<b>Achtung:</b> Es fließt nur der höhere Wert der Module 2 oder 3 in die Gesamtbewertung ein	
3	<b>Verhaltensweisen und psychische Problemlagen</b>		
4	<b>Selbstversorgung</b>		
5	<b>Bewältigung von und selbstständiger Umgang mit krankheits- und therapiebedingten Anforderungen und Belastungen</b>		
6	<b>Gestaltung des Alltagslebens und sozialer Kontakte</b>		
<b>Summe Einzelpunkte</b>			
<b>Besondere Bedarfskonstellation:</b> Gebrauchsunfähigkeit beider Arme und beider Beine		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Die Zuordnung der gewichteten Punkte zu einem Pflegegrad ergibt sich aus der untenstehenden Tabelle. Sollte Ihre Einschätzung deutlich von der Einschätzung des Gutachters abweichen, empfehlen wir Ihnen, sich an die VdK-Rechtsberatungsstellen zu wenden, um prüfen zu lassen, ob sich gegebenenfalls ein Widerspruchsverfahren lohnt.

<b>Einteilung Pflegegrade entsprechend der Summe der gewichteten Punkte</b>	
<b>Pflegegrade</b>	<b>Gewichtete Punkte</b>
Pflegegrad 1	12,5 bis unter 27 Punkte
Pflegegrad 2	27 bis unter 47,5 Punkte
Pflegegrad 3	47,5 bis unter 70 Punkte
Pflegegrad 4	70 bis unter 90 Punkte
Pflegegrad 5	90 bis 100 Punkte und/oder besondere Bedarfskonstellation

<b>Pflegegrad</b>	
-------------------	--

Der VdK-Selbsteinschätzungsbogen für Erwachsene steht auch als gesondertes PDF-Dokument kostenfrei zum Download auf der Internetseite des Sozialverbands VdK Deutschland ([www.vdk.de/permalink/74125#rechner](http://www.vdk.de/permalink/74125#rechner)) bereit. Wenn Sie die PDF-Datei auf Ihrem Rechner speichern und ausfüllen, erfolgen die Berechnungen automatisiert.



# Impressum

## Herausgeber

Sozialverband VdK Deutschland e.V. Linienstr. 131, 10115 Berlin,  
Telefon: 030 9210580-0  
Telefax: 030 9210580-110  
E-Mail: [kontakt@vdk.de](mailto:kontakt@vdk.de)  
Internet: [www.vdk.de](http://www.vdk.de) und [www.vdktv.de](http://www.vdktv.de)

## V.i.S.d.P.

Andreas Wallenborn

## Konzept und Redaktion

Sozialverband VdK Deutschland e.V.

## Gestaltung

dieckertschmidt GmbH

## Druck

WIRmachenDRUCK GmbH

Stand 03/2022

Die Inhalte dieser Broschüre wurden sorgfältig zusammengetragen, der Selbsteinschätzungsbogen mit größter Sorgfalt entwickelt. Dennoch können aufgrund von Weiterentwicklungen Inhalte ggf. nicht mehr aktuell sein. Der Selbsteinschätzungsbogen dient der unverbindlichen Einschätzung des voraussichtlichen Pflegegrades bzw. der Überprüfung des von der Pflegekasse zuerkannten Pflegegrades. Der Sozialverband VdK Deutschland e.V. kann für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Inhalte der Broschüre sowie die Auswirkungen der Ergebnisse des Selbsteinschätzungsbogens auf die Rechtsposition der Nutzerin oder des Nutzers keine Haftung übernehmen.

© Sozialverband VdK Deutschland e.V., 3/2022

SOZIALVERBAND

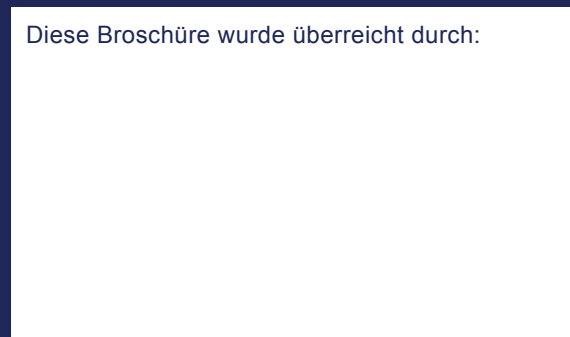
**VdK**

# ***Ab wann ist man pflegebedürftig?***

***Alles, was Sie über die Pflegebegutachtung wissen müssen.***

***#naechstenpflege***

Diese Broschüre wurde überreicht durch:



Sozialverband VdK Deutschland e. V.  
Linienstraße 131, 10115 Berlin  
Telefon: 030 9210580-0  
Telefax: 030 9210580-110  
E-Mail: [kontakt@vdk.de](mailto:kontakt@vdk.de)  
Internet: [www.vdk.de](http://www.vdk.de) und [www.vdktv.de](http://www.vdktv.de)