|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kriterien** | **selbständig** | **überwiegend selbständig** | **überwiegend unselbständig** | **unselbständig** |  | Es besteht nun eine Gangunsicherheit, mit häufig auftretenden Stürzen. Es besteht eine ausgeprägte Gleichgewichtsstörung und Schwindel Er ist kürzlich aus dem Bett gefallen, als er aufstehen wollte. |
|  | Positionswechsel im Bett |  |  |  | x |  |
|  | Halten einer stabilen Sitzposition |  |  |  | x |  |
|  | Umsetzen |  |  |  | x |  |
|  | Fortbewegen innerhalb des Wohnbereichs |  |  |  | x |  |
|  | Treppensteigen |  |  |  | x |  |
|  | **Summe der Punkte im Modul 1** |  |  | **15** |  |  |
|  | **Gewichtete Punkte für Pflegegrad** |  |  | **10** |  |  |
|  | **Besondere Bedarfskonstellation** |  |  |  |  |  |
|  | Gebrauchsunfähigkeit beider Arme und beider Beine mit vollständigem Verlust der Greif-, Steh- und Gehfunktion, die nicht durch Einsatz von Hilfsmitteln kompensiert werden | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kriterien** | **Fähigkeit vorhanden/ unbeeinträchtigt** | **Fähigkeit größtenteils vorhanden** | **Fähigkeit in geringem Maße vorhanden** | **Fähigkeit nicht vorhanden** |  | Die zeitliche Orientierung ist zunehmend eingeschränkt. Er fragt wiederhoilt um welchen Tag es sich handelt.  Mittlerweile gibt es auch Störungen im Langzeitgedächtnis, er kann sich auch nicht mehr so gut an Dinge von früher erinnern.  Er steht vor der Kaffeemaschine und weiß nicht welche einzelnen Schritte notwendig sind.  Das Verstehen von Informationen ist sehr verlangsamt, Sachverhalte müssen ihm wiederholt erklärt werden, bei komplizierteren Dingen kann er es teilweise nicht mehr verstehen, auch bei wiederholtem Nachfragen. Die Schwerhörigkeit ist ebenfalls sehr viel schlechter geworden, Sachverhalte müssen häufig wiederholt werden, auch etwas lauter. Im Gespräch mit mehreren kann der dem Verlauf aufgrund der Schwerhörigkeit nciht ausreichend folgen.  Er trägt keine Hörgeräte, da er Sie bereits dreimal verloren hat, und sich nun keine neuen holen möchte. | | |
|  | Erkennen von Personen aus dem näheren Umfeld |  |  |  | x |  |
|  | Örtliche Orientierung |  |  |  | x |  |
|  | Zeitliche Orientierung |  |  |  | x |  |
|  | Erinnern an wesentliche Ereignisse oder Beobachtungen |  |  |  | x |  |
|  | Steuern von mehrschrittigen Alltagshandlungen |  |  |  | x |  |
|  | Treffen von Entscheidungen im Alltagsleben |  |  |  | x |  |
|  | Verstehen von Sachverhalten und Informationen |  |  |  | x |  |
|  | Erkennen von Risiken und Gefahren |  |  |  | x |  |
|  | Mitteilen von elementaren Bedürfnissen |  |  |  | x |  |
|  | Verstehen von Aufforderungen |  |  |  | x |  |
|  | Beteiligen an einem Gespräch |  |  |  | x |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Gesamtpunkte Modul 2** | |  |  | **33** |  |
|  | **Gewichtete Punkte für Pflegegrad** |  |  |  | **15** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kriterien** | **nie oder sehr selten** | **selten (ein- bis dreimal innerhalb von zwei Wochen)** | **häufig (zweimal bis mehrmals wöchentlich aber nicht täglich)** | **täglich** |  | Meine Notizen: |
|  | Motorisch geprägte Verhaltensauffälligkeiten |  |  |  | x |  |
|  | Nächtliche Unruhe |  |  |  | x |  |
|  | Selbstschädigendes und autoaggressives Verhalten |  |  |  | x |  |
|  | Beschädigen von Gegenständen |  |  |  | x |  |
|  | Physisch aggressives Verhalten gegenüber anderen Personen |  |  |  | x |  |
|  | Verbale Aggression |  |  |  | x |  |
|  | Andere pflegerelevante vokale Auffälligkeiten |  |  |  | x |  |
|  | Abwehr pflegerischer und anderer unterstützender Maßnahmen |  |  |  | x |  |
|  | Wahnvorstellungen |  |  |  | x |  |
|  | Ängste |  |  |  | x |  |
|  | Antriebslosigkeit bei depressiver Stimmungslage |  |  |  | x |  |
|  | Sozial inadäquate Verhaltensweisen |  |  |  | x |  |
|  | Sonstige pflegerelevante inadäquate Handlungen |  |  |  | x |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Gesamtpunkte Modul 3** |  |  |  | **65** |  |
|  | **Gewichtete Punkte für Pflegegrad** |  |  |  | **15** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kriterien** | **selbständig** | **überwiegend selbständig** | **überwiegend unselbständig** | **unselbständig** |  | Aufgrund der fortgeschrittenen Demenz benötigt er mittlerweile umfangreiche Hilfe bei der Körperpflege, Ernährung und Inkontinenzversorgung,  Zum Trinken und Essen muss er immer wieder aufgefordert werden.  Der Daumen der rechten Hand hat starke schmerzhafte Bewegungseinschränkungen, und müsste eigentlich operiert werden. Dadurch kann er bei bestehender Rechtshändigkeit sehr viele Gegenstände nicht mehr richtig greifen, und Sie fallen ihm aus der Hand. | | |
|  | Waschen des vorderen Oberkörpers |  |  |  | x |  |
|  | Körperpflege im Bereich des Kopfes |  |  |  | x |  |
|  | Waschen des Intimbereichs |  |  |  | x |  |
|  | Duschen und Baden einschließlich Waschen der Haare |  |  |  | x |  |
|  | An- und Auskleiden des Oberkörpers |  |  |  | x |  |
|  | An- und Auskleiden des Unterkörpers |  |  |  | x |  |
|  | Mundgerechtes Zubereiten der Nahrung und Eingießen von Getränken |  |  |  | x |  |
|  | Essen |  |  |  | x |  |
|  | Trinken |  |  |  | x |  |
|  | Benutzen einer Toilette oder eines Toilettenstuhls |  |  |  | x |  |
|  | Bewältigen der Folgen einer Harninkontinenz und Umgang mit Dauerkatheter und Urostoma |  |  |  | x |  |
|  | Bewältigen der Folgen einer Stuhlinkontinenz und Umgang mit Stoma |  |  |  | x |  |
|  | **weiter auf der nächsten Seite ...** |  |  |  |  |  |
|  | **Kriterium** | **keine, nicht täglich, nicht auf Dauer** | **Täglich, zusätzlich zu oraler Nahrung** | **ausschließlich oder nahezu ausschließlich** |  |  |  |  |  |
|  | Ernährung parenteral oder über Sonde | x |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Gesamtpunkte Modul 4** |  | **48** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Gewichtete Punkte für Pflegegrad** |  | **40** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Erfassung Teil 1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Kriterien** | **entfällt** | **selbständig** | **Anzahl der Maßnahmen** | |  |  | Meine Notizen: | | |
|  | **in Bezug auf** |  |  | **pro Tag** | **pro Woche** | **pro Monat** |  |
|  | Medikation |  |  | 3 |  |  |  |
|  | Injektionen (subcutan und intramuskulär) | x |  |  |  |  |  |
|  | Versorgung intravenöser Zugänge (Port) | x |  |  |  |  |  |
|  | Absaugen und Sauerstoffgabe | x |  |  |  |  |  |
|  | Einreibungen oder Kälte- und Wärmeanwendungen | x |  |  |  |  |  |
|  | Messung und Deutung von Körperzuständen | x |  |  |  |  |  |
|  | Körpernahe Hilfsmittel | x |  |  |  |  |  |
|  | **Zwischenergebnis für Teil 1: Anzahl der für den Pflegegrad relevanten Punkte** |  | **1** |  |  |  |  |
|  | **Erfassung Teil 2** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Kriterien** | **entfällt** | **selbständig** | **Anzahl der Maßnahmen** | |  |  |
|  | **in Bezug auf** |  |  | pro Tag | pro Woche | pro Monat |  |
|  | Verbandswechsel und Wundversorgung | x |  |  |  |  |  |
|  | Versorgung mit Stoma | x |  |  |  |  |  |
|  | Regelmäßige Einmalkatheterisierung und Nutzung von Abführmethoden | x |  |  |  |  |  |
|  | Therapiemaßnahmen in der häuslichen Umgebung | x |  |  |  |  |  |
|  | **Zwischenergebnis Teil 2: Anzahl der für den Pflegegrad relevanten Punkte** |  | **0** |  |  |  |  |
|  | **weiter auf der nächsten Seite ...** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Erfassung Teil 3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Kriterien** | **entfällt** | **selbständig** | **Anzahl pro Tag** | **Anzahl pro Woche** | **Anzahl pro Monat** |  |  |  |  |
|  | Zeit- und technikintensive Maßnahmen in häuslicher Umgebung | x |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Erfassung Teil 4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Kriterien** | **entfällt** | **selbständig** | **Anzahl pro Woche** | **Anzahl pro Monat** |  |  |  |  |  |
|  | Arztbesuche |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Besuch anderer medizinischer oder therapeutischer Einrichtungen (bis zu drei Stunden) | x |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zeitlich ausgedehnte Besuche anderer medizinischer und therapeutischer Einrichtungen (länger als drei Stunden) | x |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Zwischenergebnis Teil 3 und 4: Anzahl der für den Pflegegrad relevanten Punkte** |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Erfassung Teil 5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Kriterien** | **entfällt** | **selbständig** | **überwiegend selbständig** | **überwiegend unselbständig** | **unselbständig** |  |  |  |  |
|  | Einhaltung einer Diät und anderer krankheits- oder therapiebedingter Verhaltensvorschriften |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Zwischenergebnis Teil 5: Anzahl der für den Pflegegrad relevanten Punkte** |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Gesamtpunkte Modul 5** |  | **1** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Gewichtete Punkte für Pflegegrad** |  | **5** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kriterien** | **selbständig** | **überwiegend selbständig** | **überwiegend unselbständig** | **unselbständig** |  | Meine Notizen: |
|  | Gestaltung des Tagesablaufs und Anpassung an Veränderungen |  | x |  |  |  |
|  | Ruhen und Schlafen |  |  | x |  |  |
|  | Sichbeschäftigen | x |  |  |  |  |
|  | Vornehmen von in die Zukunft gerichteten Planungen |  |  | x |  |  |
|  | Interaktion mit Personen im direkten Kontakt | x |  |  |  |  |
|  | Kontaktpflege zu Personen außerhalb des direkten Umfelds |  | x |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Gesamtpunkte Modul 6** |  |  |  | **6** |  |
|  | **Gewichtete Punkte für Pflegegrad** |  |  |  | **7.5** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modul** | **Summe der Einzelpunkte je Modul** | **Anzahl der  gewichteten Punkte  je Modul** | **Gewichtete Punkte für die Pflegegradberechnung** |
| 1 | 15 | 10 | 10 |
| 2\* | 33 | 15 | 0 |
| 3\* | 65 | 15 | 15 |
| 4 | 48 | 40 | 40 |
| 5 | 1 | 5 | 5 |
| 6 | 6 | 7.5 | 7.5 |
|  | Gesamt |  | 77.5 |
|  | **Ergebnis** |  | **Pflegegrad 4** |
|  |  |  |  |
| \* Von den Modulen 2 und 3 fließt nur die höhere Anzahl der gewichteten Punkte in den Pflegegrad ein. | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wichtige Leistungen ab 01.01. bis 30.06.2025 bei** | **Pflegegrad 4** |
|  |  |
| **Die wichtigste Leistungen ab 01.01. bis 30.06.2025** | **Anspruch** |
| Pflegesachleistungen (§ 36 SGB XI) in Euro pro Monat | 1,859 € |
| Pflegegeld (§ 37 SGB XI) in Euro pro Monat | 800 € |
| Teilstationäre Pflege (§ 41 SGB XI) in Euro pro Monat | 1,685 € |
| Verhinderungspflege (§ 39 SGB XI), bis zu 6 Wochen\* pro Kalenderjahr oder stundenweise in Euro pro Kalenderjahr \*8 Wochen bei Pflegrad 4 oder 5 bis vollendetes 25. Lebensjahr | 1,685 € |
| Verhinderungspflege, Erhöhung des Leistungsanspruchs aus nicht genutzten Mitteln der Kurzzeitpflege  in Euro pro Kalenderjahr | 843 € bzw. 1.854 €  solange das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet ist |
| Kurzzeitpflege (§ 42 SGB XI), bis zu 8 Wochen je Kalenderjahr in Euro pro Kalenderjahr | 1,854 € |
| Kurzzeitpflege, Erhöhung des Leistungsanspruchs aus nicht genutzten Mitteln der Verhinderungspflege in Euro pro Kalenderjahr | 1,685 € |
| Entlastungsbetrag (§ 45b SGB XI) in Euro pro Monat | 131 € |
| Wohngruppenzuschlag (§ 38a SGB XI) in Euro pro Monat | 224 € |
| Pflegehilfsmittel (§ 40 SGB XI) hier: nicht zum Verbrauch bestimmte, z. B. Pflegebett | Anspruch besteht |
| Pflegehilfsmittel (§ 40 SGB XI) hier: zum Verbrauch bestimmte, z. B. Desinfektionsmittel in Euro pro Monat | 42 € |
| Zuschuss zu wohnumfeldverbessernden Maßnahmen (§ 40 SGB XI) in Euro pro Maßnahme | 4,180 € |
| Beratungseinsatz (§ 37 Abs. 3 SGB XI) in genannter Frequenz kostenlos | Bei Bezug von Pflegegeld 1 x pro Vierteljahr Pflicht. Bei Bezug von ausschließlich Pflegesachleistung 1 x pro Halbjahr auf Wunsch. |
| Beratung durch Pflegestützpunkte und anerkannte Pflegeberater (§§ 7a, 7b SGB XI) | Anspruch besteht |
| vollstationäre Pflege (§ 43 SGB XI) in Euro pro Monat | 1.855 € plus Zuschuss zum Eigenanteil an den  pflegebedingten Aufwendungen in Höhe von  15 % vom 1. bis 12. Monat,  30 % vom 13. bis 24. Monat,  50 % vom 25. bis 36. Monat,  75 % ab dem 37. Monat  des Heimaufenthaltes |
| zusätzliche Betreuung im Pflegeheim (§ 43b SGB XI) kostenlos, sofern vom Pflegeheim angeboten | Anspruch besteht |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wichtige Leistungen der Pflegekasse ab 01.07.2025 bei** | **Pflegegrad 4** |
|  |  |
| **Die wichtigste Leistungen ab 01.07.2025** | **Anspruch** |
| Pflegesachleistungen (§ 36 SGB XI) in Euro pro Monat | 1,859 € |
| Pflegegeld (§ 37 SGB XI) in Euro pro Monat | 800 € |
| Teilstationäre Pflege (§ 41 SGB XI) in Euro pro Monat | 1,685 € |
| Verhinderungspflege (§ 39 SGB XI), bis zu 8 Wochen pro Kalenderjahr oder stundenweise in Euro pro Kalenderjahr Wichtig: Bereits im 1. Halbjahr 2025 genutzte Leistungsbeträge werden im Jahr 2025 auf den Gemeinsamen Jahresbetrag angerechnet. | 3.539 €  Gemeinsamer Jahresbetrag für Verhinderungs- und/oder Kurzzeitpflege |
| Kurzzeitpflege (§ 42 SGB XI), bis zu 8 Wochen je Kalenderjahr in Euro pro Kalenderjahr Wichtig: Bereits im 1. Halbjahr 2025 genutzte Leistungsbeträge werden im Jahr 2025 auf den Gemeinsamen Jahresbetrag angerechnet. | 3.539 €  Gemeinsamer Jahresbetrag für Verhinderungs- und/oder Kurzzeitpflege |
| Entlastungsbetrag (§ 45b SGB XI) in Euro pro Monat | 131 € |
| Wohngruppenzuschlag (§ 38a SGB XI) in Euro pro Monat | 224 € |
| Pflegehilfsmittel (§ 40 SGB XI) hier: nicht zum Verbrauch bestimmte, z. B. Pflegebett | Anspruch besteht |
| Pflegehilfsmittel (§ 40 SGB XI) hier: zum Verbrauch bestimmte, z. B. Desinfektionsmittel in Euro pro Monat | 42 € |
| Zuschuss zu wohnumfeldverbessernden Maßnahmen (§ 40 SGB XI) in Euro pro Maßnahme | 4,180 € |
| Beratungseinsatz (§ 37 Abs. 3 SGB XI) in genannter Frequenz kostenlos | Bei Bezug von Pflegegeld 1 x pro Vierteljahr Pflicht. Bei Bezug von ausschließlich Pflegesachleistung 1 x pro Halbjahr auf Wunsch. |
| Beratung durch Pflegestützpunkte und anerkannte Pflegeberater (§§ 7a, 7b SGB XI) | Anspruch besteht |
| vollstationäre Pflege (§ 43 SGB XI) in Euro pro Monat | 1.855 € plus Zuschuss zum Eigenanteil an den  pflegebedingten Aufwendungen in Höhe von  15 % vom 1. bis 12. Monat,  30 % vom 13. bis 24. Monat,  50 % vom 25. bis 36. Monat,  75 % ab dem 37. Monat  des Heimaufenthaltes |
| zusätzliche Betreuung im Pflegeheim (§ 43b SGB XI) kostenlos, sofern vom Pflegeheim angeboten | Anspruch besteht |