

Antrag auf Prüfung und Genehmigungsempfehlung von Umzugskosten gemäß § 40 SGB XI (Wohnumfeldverbesserung)

Dieses Formular dient der Festlegung einer Wohnumfeldverbesserung Budgets



SANTURA

Prüfstelle für Kostenprüfung im Gesundheitswesen

Oppenhoffallee 143 - 52066 Aachen

E-Mail: info@santura-bundesstelle.de

Name / Vorname:

Versicherungsnummer:

Krankenkasse:

Antragstellerdaten (Pflichtfelder)

(Alles in Druckbuchstaben)

Name, Geburtsname:

Straße, Nr:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

E-Mail:

Vorname:

Plz, Ort:

Geschlecht (m/w/d):

Telefon/Handy:

Erreichbarkeit tagsüber:

1.) Umzugsdaten

Aktuelle Adresse:

Neue Adresse:

2.) Wohnsituation - Aktuell

Gebäudetyp Aktuell: Wohnung ☐ Einfamilienhaus ☐ Sonstiges:

Etage: EG / 1.OG / 2.OG / DG / Sonstiges:

Wohnfläche (m²):

Gebäudetyp Neu: Wohnung ☐ Einfamilienhaus ☐ Sonstiges:

Etage: EG / 1.OG / 2.OG / DG / Sonstiges:

Wohnfläche (m²):

**Antrag auf Prüfung und Genehmigungsempfehlung
von Umzugskosten gemäß § 40 SGB XI
(Wohnumfeldverbesserung)**



SANTURA

Prüfstelle für Kostenprüfung im Gesundheitswesen

Oppenhoffallee 143 - 52066 Aachen

E-Mail: info@santura-bundesstelle.de

4.) Umzugsgut - Aufstellung

(Alles in Druckbuchstaben)

Gegenstand / Möbelstück

Zerlegen erforderlich (Ja/Nein)

- | | | |
|------|----------------------|---|
| 1.) | <input type="text"/> | ☐ Ja ☐ Nein |
| 2.) | <input type="text"/> | ☐ Ja ☐ Nein |
| 3.) | <input type="text"/> | ☐ Ja ☐ Nein |
| 4.) | <input type="text"/> | ☐ Ja ☐ Nein |
| 5.) | <input type="text"/> | ☐ Ja ☐ Nein |
| 6.) | <input type="text"/> | ☐ Ja ☐ Nein |
| 7.) | <input type="text"/> | ☐ Ja ☐ Nein |
| 8.) | <input type="text"/> | ☐ Ja ☐ Nein |
| 9.) | <input type="text"/> | ☐ Ja ☐ Nein |
| 10.) | <input type="text"/> | ☐ Ja ☐ Nein |

Weitere Möbel

**Antrag auf Prüfung und Genehmigungsempfehlung
von Umzugskosten gemäß § 40 SGB XI
(Wohnumfeldverbesserung)**



SANTURA

Prüfstelle für Kostenprüfung im Gesundheitswesen

Oppenhoffallee 143 - 52066 Aachen

E-Mail: info@santura-bundesstelle.de

6.) Zusatzleistungen

- ☐ Besichtigung vor Ort erforderlich?
(Ja ☐ / Nein ☐)

7.) Zusatzleistungen (bitte ankreuzen)

- ☐ Ab- & Aufbau von Möbeln
☐ Rückumzug
☐ Nur Transport
☐ Küchenmontage
☐ Verpackungsservice
☐ Einlagerung
☐ Entsorgung / Sperrmüll
☐ Sonstiges: _____

10.) Zugangssituation

Aktuelle Adresse:

Parken vor dem Haus möglich? ☐ Ja ☐ Nein

Treppenhaus eng / verwinkelt? ☐ Ja ☐ Nein

Neue Adresse:

Parken vor dem Haus möglich? ☐ Ja ☐ Nein

Treppenhaus eng / verwinkelt? ☐ Ja ☐ Nein

9.) Sonderaufwand / Besonderheiten

(z. B. schmale Treppen, Parkverbot nötig etc.):

Einverständnis zur Rücksprache

- ☐ Ich bin mit einer telefonischen Kontaktaufnahme durch SANTURA zur Klärung von Rückfragen einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift Antragsteller: _____

Antrag auf Prüfung und Genehmigungsempfehlung von Umzugskosten gemäß § 40 SGB XI (Wohnumfeldverbesserung)



SANTURA

Prüfstelle für Kostenprüfung im Gesundheitswesen

Oppenhoffallee 143 - 52066 Aachen

E-Mail: info@santura-bundesstelle.de

Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB) & Datenschutzhinweis

AGB und Datenschutzhinweis für den Prüfauftrag von Schadenskosten / Versicherungsleistungen

1. Leistungsumfang:

SANTURA ermittelt im Auftrag der Krankenkasse den voraussichtlich notwendigen und wirtschaftlich angemessenen Kostenrahmen für Umzugskosten im Zusammenhang mit Maßnahmen der Wohnumfeldverbesserung gemäß § 40 SGB XI. Die Prüfung bezieht sich ausschließlich auf die Umzugsleistungen, die aufgrund der pflegerischen oder wohnumfeldbedingten Situation erforderlich werden.

2. Leistungsgegenstand

Der Leistungsgegenstand umfasst die Erstellung einer neutralen und unabhängigen Kostenbewertung zur Vorbereitung der Entscheidung der zuständigen Krankenkasse/Pflegekasse über Umzugskosten im Rahmen der Wohnumfeldverbesserung gemäß § 40 SGB XI. Die Bewertung dient als Grundlage zur Einschätzung der Notwendigkeit, Angemessenheit und Wirtschaftlichkeit der voraussichtlichen Umzugs.

3. Bearbeitungszeit:

Die Bearbeitung erfolgt in der Regel innerhalb von 1-2 Werktagen nach Eingang aller erforderlichen und vollständigen Unterlagen. Eine garantierte Bearbeitungszeit kann nicht zugesichert werden, insbesondere bei unvollständigen oder unklaren Angaben oder wenn zusätzliche Rücksprachen erforderlich sind.

4. Keine Garantie:

SANTURA gibt ausschließlich eine fachliche Bewertung ab. Entscheidungen über Leistungsbewilligungen trifft allein die Krankenkasse/Pflegekasse. Eine Garantie für eine Bewilligung kann nicht übernommen werden.

5. Haftung:

Mitwirkungspflichten des Auftraggebers Der Auftraggeber verpflichtet sich, vollständige und wahrheitsgemäße Angaben zu machen sowie alle relevanten Unterlagen bereitzustellen. Fehlende oder falsche Angaben können die Prüfung beeinträchtigen.

6. Datenschutz:

Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt ausschließlich zur Durchführung der Prüfung gemäß § 40 SGB XI. Eine Vor-Ort-Besichtigung kann erfolgen, sofern diese für die sachgerechte Bewertung erforderlich ist.

7. Vertragsgrundlage:

Die Vergütung für die Prüfung richtet sich nach dem jeweiligen vereinbarten Tarif. Zusatzleistungen (z. B. Besichtigung, Erweiterte Bewertungen) können gesondert berechnet werden.

8. Datenschutzhinweis

Datenschutzhinweis gemäß DSGVO SANTURA verarbeitet personenbezogene Daten ausschließlich zum Zweck der Prüfung und zur Kommunikation mit der Krankenkasse/Pflegekasse. Der Auftraggeber hat das Recht auf: - Auskunft über gespeicherte Daten, - Korrektur falscher Daten, - Löschung, sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen bestehen, - Einschränkung der Verarbeitung, - Datenübertragbarkeit.

9. Speicherung der Unterlagen

Unterlagen werden entsprechend gesetzlicher Vorgaben gespeichert und nach Ablauf der Fristen gelöscht.

10. Haftung

SANTURA haftet ausschließlich für Schäden, die auf grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz zurückzuführen sind. Eine Haftung für mittelbare Schäden ist ausgeschlossen. Für Schäden durch unvollständige oder falsche Angaben des Antragstellers wird keine Haftung übernommen.

11. Gerichtsstand:

Es gilt ausschließlich deutsches Recht. Gerichtsstand für alle Streitigkeiten aus dem Vertragsverhältnis ist Aachen, Deutschland, sofern der Antragsteller Kaufmann, eine juristische Person des öffentlichen Rechts oder ein öffentlich-rechtliches Sondervermögen ist.

Datum: _____

Unterschrift Antragsteller: _____

☐ Ich bestätige, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und akzeptiert habe.