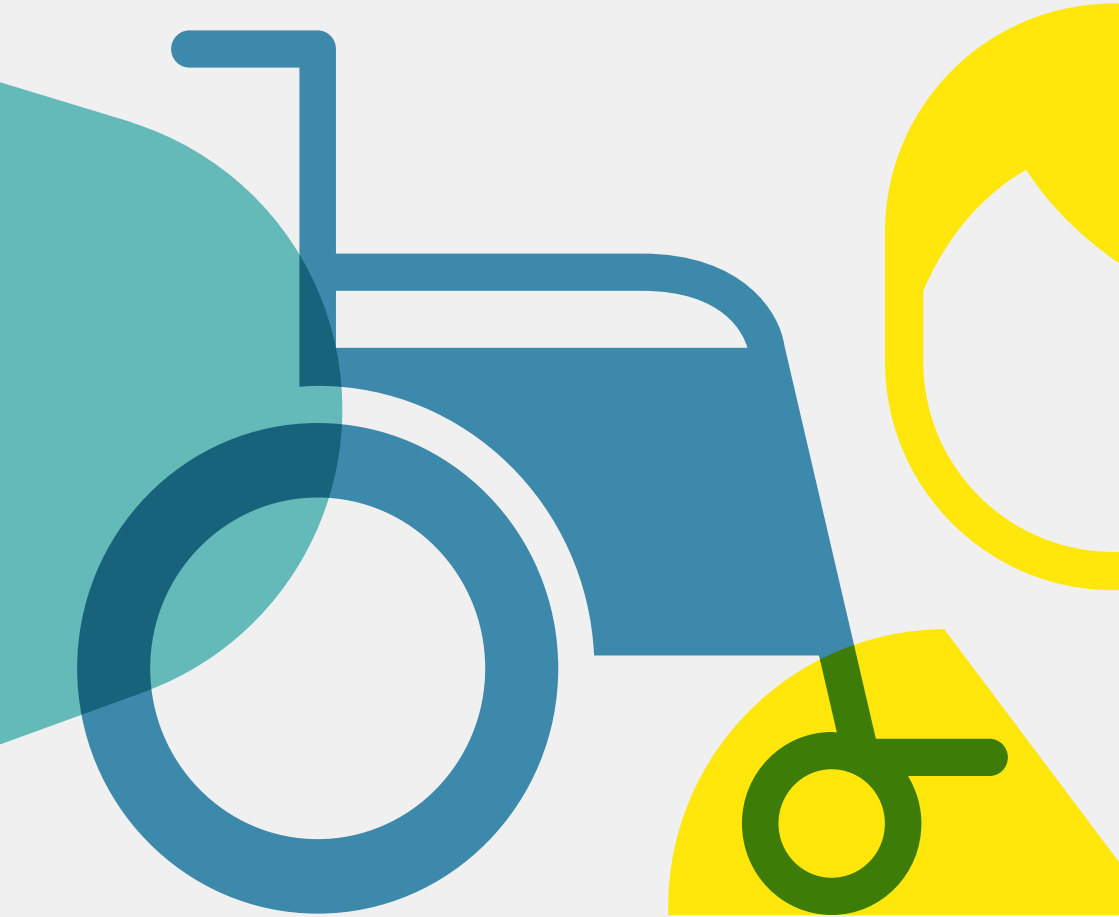




Bundesministerium
für Gesundheit

Bakım el kitabı

Bakım konusu hakkında bilmeniz gereken her şey



EL KİTABI

Bakım el kitabı

Bakım konusu hakkında bilmeniz gereken her şey



Değerli okuyucular,

hepimiz günden güne yaşılanıyoruz; ortalama yaşam beklentisi her gün aşağı yukarı beş saat artıyor. Bugün doğan erkek çocukları ortalama 78 yaşına kadar yaşarken, kız çocukları yaklaşık 83 yaşına kadar yaşıyor. Ve birçoğumuz ileri yaşlarda da aktif bir yaşam sürdürüyoruz. Bunun neticesinde büyüme düşüncesi olumlu anlamda tam tersine dönüyor. Yaşlı insanların ihtiyaç olarak tanımlandığı zamanlarda son hayat evresi kabuğuna çekilme dönemi olarak ele alınıyordu; fakat bugün bundan söz edilemez. Uzun ömür artık yaşlı kadınlar ve erkekler tarafından sevilerek pozitif şekilde tasarlanan, büyük bir hayat evresi haline geldi. Bu, bugün sahip olduğumuz iyi sağlık sisteminin de bir sonucudur. Sağlık sistemimiz mükemmel değil.

Ancak tarihsel ve uluslararası açıdan karşılaştırdığımızda diğerlerine göre daha fazla gurur duyabiliriz.

Yine de toplamda daha uzun ve aktif ömrümüz, bizi olası bir bakıma muhtaçlıktan korumuyor. Bununla herkes karşı karşıya kalabilir; ister hastalık olsun, isterse ileri yaş veya bir kazadan dolayı. Bu nedenle 1995 yılında bakım sigortası başlatılmıştır; insanlar o zamandan beri bakıma muhtaç olduklarında da toplumun desteğine güvenebiliyorlar. Baby boomers kuşağının emekli olacağı 2020'li yıllara baktığımızda, geçtiğimiz yıllarda bakım alanında çok sayıda yasal iyileştirmelere imza attık ve böylelikle birçok şeyi başardık: daha fazla saygı gören bakıma muhtaç insanlar, daha yüksek yardımlar, bakım yapan yakınlar için de daha fazla destek ve bakım personelinin güçlendirilmesi. Ve durmak bilmiyoruz: evde

bakımda, hastanede hasta bakımında ve bakım evlerinde yaşlı bakımında.

Bakımı iyileştirme ihtiyacının yüksek olduğunu birçok konuşmadan biliyorum. Fakat aynı zamanda genç, yaşlı fark etmeksizin daha fazla yapma isteği de mevcuttur. İşte tam da bu nedenden dolayı şimdi fırsatı kaçırmamalıyız ve nesiller arası adalet açısından bu konuyu açıkça tartışmalıyız. Ne de olsa özellikle bakım konusunda birlik olmak önemlidir. Hadi, bu konuda hep beraber çabalamaya devam edelim.

Saygılarımla



Jens Spahn
Federal Sağlık Bakanı

İçerik

Bakım el kitabı	1
Giriş	15
Bakıma muhtaçlıkta bireysel güvence	16
1.1 Bakım sigortası nedir?	17
> Bakım sigortası neden gereklidir?	18
> Günümüzde kaç insan bakım sigortasına muhtaçtır?	19
1.2 Kimler sigortalı?	20
a. Yasal sağlık sigortasında sigortalılar	20
b. Aile sigortalıları	21
c. İsteğe bağlı sigortalılar	21
d. Özel sigortalılar	21
e. Diğer kişiler için sigorta zorunluluğu	21
f. Sigortayı devam ettirme	22
g. Tamamlayıcı sağlık sigortası / Ek sigorta	22
> Tamamlayıcı sağlık sigortası neden anlamlıdır?	22
> Hangi isteğe bağlı özel bakım ek sigorta türleri var?	22
> Hangi bakım ek sigortaları devlet tarafından desteklenmektedir?	24
1.3 Bakım sigortası nasıl finanse edilmektedir?	25
a. Katkı payı oranı	25
> Katkı payı oranı ne kadar?	25
> Bakımın finansmanı kalıcı olarak nasıl güçlendirilmektedir?	25
> Çalışan olarak katkı payı tutarım ne kadardır?	25
b. Çocuk sahibi olmayanlar için katkı payı ek ödemesi	26
> Kimler katkı payı ek ödemesini ödemek zorunda?	26

› Sosyal bakım sigortasına ilişkin katkı payı ek ödemesi nasıl ödenir?	27
› Çocuk sahibi olmayan emekliler için hangi düzenlemeler geçerlidir?	27
› Federal İş Ajansı'nın götürü ödemesinin amacı nedir?	28
› Çocuk sahibi olmayan engelliler, katkı payı ek ödemesini ödemek zorundalar mı?	29
› Katkı payı ek ödemesi istenildiğinde asgari geçinme düzeyi dikkate alınıyor mu?	29
c. Katkı payı hesaplama sınırı	30
› Sosyal bakım sigortasında katkı payı hesaplama sınırı ne kadar?	30
d. Özel bakım zorunlu sigortanın finansmanı	32
› Özel bakım zorunlu sigortada primler ne kadardır?	32
› Özel bakım zorunlu sigortada bir temel tarife var mı?	33
› Yaşlanma birikimleri özel bakım zorunlu sigorta değişiminde birlikte alınabilir mi?	33
1.4 Kimler bakıma muhtaçtır?	34
a. Bakıma muhtaçlık	34
› Bakıma muhtaçlık ne zaman söz konusudur?	34
b. Müracaat	34
› Bakım yardımları başvuruları nerelerden yapılmalıdır?	34
› Bir başvuru hakkında ne kadar hızlı bir şekilde karar verilir?	35
c. Yardım taleplerine ilişkin koşul	36
d. Sağlık sigortasının tıbbi hizmetinin ekspertizi	36
› Bakıma muhtaçlık nasıl tespit ediliyor?	36
› Çocuklarda bakıma muhtaçlık nasıl tespit ediliyor?	41

e. Bakım dereceleri	42
› Bakım derecelerinin özellikleri nedir ve hangi şekilde kademelendirilmişlerdir?	42
f. Yardım bildirimi için tamamlayıcı belgeler	43
› Yardım bildirimi ile birlikte hangi belgeler gönderilir?	43
› Tıbbi hizmetin hizmet oryantasyonu nasıl sağlanıyor?	43
1.5 Bakıma muhtaçlık – şimdi ne olacak?	44

Leistungen der Pflegeversicherung - Bakım sigortasının yardımları 48

2.1 Evde bakım – hangi imkânlar var?	50
a. Ayakta bakım hizmeti (ayakta aynı bakım yardımları)	50
› Ayakta bakım hizmeti neleri kapsar?	50
› Ayakta aynı bakım yardımları nelerdir ve tutarları nedir?	52
› Bakıma muhtaç kişilerin hangi seçme imkânları var?	53
› Dönüştürme hakkı hangi imkânları sunuyor?	53
b. Ayakta gözetim hizmeti (ayakta aynı bakım yardımları)	53
c. Bakım yapan yakınlar (bakım parası)	55
› Bakım parası ne zaman ödeniyor?	55
› Bakım parasının tutarı nasıl hesaplanıyor?	56
d. Kombine yardım	57
› Bakım parası ve ayakta maddi bakım yardımları aynı anda alınabilir mi?	57
e. Münferit bakım elemanları	57
› Münferit bakım elemanları nedir?	57
› Münferit bakım elemanları nasıl görevlendiriliyor?	57
f. Vekaleten bakım (İzin vekâleti)	58
› Bakıcı izinde veya hasta olduğunda bakımı kim üstleniyor?	58
› Engel durumunda bakımda yardımların tutarı ne kadar?	58
› Vekaleten bakım için kısa süreli bakım hakları kullanılabilir mi?	59
› Engel olma durumunda bakımda bakım parası ödenmeye devam ediliyor mu?	59
g. Yük azaltma tutarı	60
› Kimlerin yük azaltma tutarı hakkına sahip?	60
› Yük azaltma tutarı hangi seçenekler için kullanılabilir?	60

h. Günlük yaşamı desteklemeye ilişkin teklifler; dönüştürme talebi	62
> Günlük yaşamı desteklemeye ilişkin hangi teklifler var?	62
> Ayakta aynı yardım tutarının kısımları, günlük yaşamı desteklemek için eyalet hukukuna göre kabul görmüş seçenekler için de kullanılabilir mi?	63
i. Alternatif ikamet şekilleri - bakım için ikamet paylaşımı; ikamet grupları ek ödemesi; yeni kurulmuş ayakta bakım gözetimli ikamet grupları için başlangıç sermayesi finansmanı	67
> "Alternatif ikamet şekilleri" ne anlama gelmektedir?	67
> Hangi alternatif oturma şekilleri bakım sigortası tarafından desteklenmektedir?	67
> Yeni açılan kuruluşlarda hangi maddi teşvikler var?	69
j. Yardımları birleştirme ("Poolen"/"Havuzlama")	69
> "Poolen" ne anlama gelmektedir?	69
k. Bakım yardımcı malzemeler	70
> Bakım yardımcı malzemeler ne anlama gelmektedir?	70
> Bakım kasası neden bakım yardımcı malzemelerin masraflarını karşılıyor?	70
l. Daire uyarlamasına ilişkin ek ödemeler	71
> Bakım kasası, oturduğunuz dairede alınan uyarlama önlemleri için bir sübvansiyon ödüyor mu?	71
> Bakım kasası hangi önlemler için sübvansiyon ödüyor?	72
2.2 Yatağa yarı bağımlı gündüz ve gece bakımı ve yatağa tam bağımlı geçici kısa süreli bakım - hangi olanaklar mevcuttur?	73
a. Yatağa yarı bağımlı bakımı (gündüz veya gece bakımı)	74
> Yatağa yarı bağımlı bakımı ne zaman söz konusudur?	74
> Hangi yardımlar var?	74
b. Yatağa tam bağımlı geçici bakım (kısa süreli bakım)	75
> Kısa süreli bakımın amacı nedir?	75
> Kısa süreli bakıma hangi yardımlar dahildir?	75
> Kısa süreli bakım gerekçeli münferit durumlarda da diğer uygun kurumlarda mümkün mü?	76
2.3 Bakımevinde bakım - hangi imkânlar var?	77
a. Tam yatakta ihtiyaçların temin edilmesi	77
> Sigortalılara hangi yardımlar yapılıyor?	77
> Yatakta bakımda hangi masraflar karşılanmıyor?	78

b. Bakım evi tipleri	79
› Hangi farklı bakımevi tipleri var?	79
c. Bakımevleri sakinlerinin tıbbi ihtiyaçlarının temin edilmesi	81
› Bakımevlerinde tıbbi ihtiyaçların temin edilmesi nasıl sağlanmaktadır?	81
› Bakımevinde bir hekimin istihdam edilmesi mümkün müdür?	81
d. Yatakta bakım kurumlarında ilave gözetim ve etkinleştirme	82
2.4 Bakım derecesi 1'e sahip bakıma muhtaçlar için hangi yardımlar var?	83
2.5 Ağır hastalar ve ölmek üzere olan insanlar için hangi özel yardımlar var?	85
› Ağır hastaların ihtiyaçları nerede karşılanabilir?	85
› Ağır hasta insanların ihtiyaçlarının karşılanmaları nasıl iyileştirilmektedir?	85
› Palyatif merkezde iyi bir ihtiyaçların temin edilmesi nasıl sağlanmaktadır?	86
› Ayakta ihtiyaçların temin edilmesi nasıl güçlendirilmektedir?	86
› Yatakta ihtiyaçların temin edilmesi neler iyileştirildi?	86
2.6 Bakımda gönüllü çalışmalar ve kendi kendine yardım grupları nasıl teşvik edilmektedir?	87
2.7 Hangi bakım yardımları sağlık kasası tarafından ödenmektedir?	89
› Evde hastaya bakım hakkı ne zaman söz konusudur?	90
› Bakım kademesine sahip olmayan veya bakım derecesi 1 kademeli bakıma muhtaç insanların hangi hakları var?	90
› Hastaneden taburcu edilmede bakım kurumlarının rolü nedir?	91
2.8 Rehabilitasyon ve önleme nasıl teşvik edilmektedir?	92
› Tedbir alma ve rehabilitasyon bakımda nasıl teşvik edilmektedir?	93
› Bakım yapan yakınların tedbir ve rehabilitasyon ikametlerine ilişkin hangi hakka sahiptir?	95

Yakınların evde bakımı

104

3.1 Ailede bakım nasıl teşvik edilmektedir?	105
a. Maddi destek (bakım parası)	105
› Bakım parası nedir ve kim alır?	105
b. Bakıcının sosyal güvencesi	105
› Kimler bakıcı sayılır?	105
› Bakıcıların hangi emeklilik hakları var?	106
› Bakıcının kaza sigortası var mı?	106
› Bakıcılar ne zaman işsizlik sigortasına dahildir?	106
c. Tatil ve hastalın izni (vekaleten bakım)	108
› Bakıcının hasta olması veya dinlenmeye ihtiyaç duyması durumunda bakım nasıl sağlanmaktadır?	108
› Tatil esnasında emeklilik kasasına ve işsizlik sigortasına katkı payları ödeniyor mu?	109
d. Yakınlar için bakım kursları	109
› Evde bakıma ilişkin profesyonel rehberlik var mı?	109
3.2 Bakım ile mesleğin bağdaşması nasıl teşvik edilmektedir?	110
a. Bakım zamanı kanunu uyarınca muafiyetler	110
› Bakım zamanı nedir?	110
› Bakım zamanı hakkı kullanıldığında nelere dikkat edilmelidir?	111
› Bakım zamanı ayrıca kullanılan zaman aralığının bitiminden önce de sonlandırılabilir mi?	112
› Bakım zamanı ayrıca aile bakım zamanı ile kombine edilebilir mi?	112
› Bakım zamanı süresince iş feshi koruması var mı?	112
› Bakıcıların, bakım zamanı esnasında sosyal sigortaları var mı?	112
› Bakım yapan yakınlar bakım zamanı esnasında hangi teşvikleri alabilirler?	113
b. Aile Bakım Zamanı Kanunu uyarınca muafiyetler	114
› Aile bakım zamanı nedir?	114
› Memurlar da bakım zamanından ve aile bakım zamanından yararlanabilir mi?	115
› Aile bakım zamanı esnasında fesih koruması var mı?	116

› Bakıcıların, aile bakım zamanı esnasında sosyal sigortaları var mı?	116
› Bakıcıların aile bakım zamanı esnasında sosyal güvenceleri nasıl sağlanmaktadır?	117
c. Kısa süreli çalışma engeli ve bakım destek parası	118
› "Kısa süreli çalışma engeli" ne anlama gelmektedir?	118
› Bakım destek parası nedir?	119

Bakım vakasında danışmanlık 120

4.1 Hangi danışmanlık imkânları var?	121
a. Bakım danışmanları	121
› Kimlerin bakım danışmanlığı hakkı var?	121
› Bakım danışmanların katkısı nedir?	121
› Bakım danışmanları hangi kalifikasyona sahiptir?	123
› Sorunlarda ne oluyor?	124
› Bakım destek noktaları nedir?	124
b. Kendi evinizde danışmanlık	124
› Kim bakım görevleri danışmanlık uygulamalarından faydalanmalıdır veya faydalanabilir?	124
› Hangi danışmanlık bulunmaktadır durumunda der palyatif ihtiyaçların temin edilmesi Ağır hastalar?	125

Bakımda kalite ve şeffaflık 126

5.1 Bakımda kalite nasıl sağlamaktadır?	127
a. Uzmanlık standartları	127
› Bakımevleri ve bakım hizmetleri için kalite standartları nasıl belirlenmektedir?	127
b. Kalite kontrolleri	128
› Kalite kontrollerinde neler kontrol edilmektedir?	128
› Kontrol tarihleri önceden bildiriliyor mu?	128
› Şikâyetlerde ilave vesile kontrolleri var mı?	129
c. Kontrol makamları	130
› Sağlık Sigortasının Tıbbi Hizmeti nedir (MDK)?	130
› Özel sağlık sigortasının bakım hizmeti nedir (PKV)?	130

› MDK'nın ve PKV 'nin kontrol hizmetinin kalite kontrolünde hangi role sahip?	130
› Evde gözetimin rolü nedir?	130
d. Kontrol sonuçlarının yayınlanması	131
› Şeffaflık raporları neler sağlar?	131
› Bakım notları nedir ve kontrolde neler değerlendirilmektedir ("Bakım TÜV")?	131
› Kalite kontrolleri ve şeffaflık anlaşmaları ile nasıl devam ediyor?	133
e. Kalite eksikliklerindeki yöntem	133
› Kalite eksikliğinde hangi yaptırım imkânları var?	133
› Bakımevlerinden feshetme imkânı var mı?	134
f. Hesaplama kontrolleri	134
5.2 Bakım kurumları: daha fazla personel – daha az bürokrasi	135
a. İlave gözetim elemanları	135
› Yatarak bakımda gözetim nasıl iyileştirildi?	135
b. Bürokrasinin azaltılması	136
› Bakım dokümantasyonu nasıl kolaylaştırıldı?	136
c. Bakımevleri ile bakım kasaları arası sözleşme düzenlemesi	137
› Bakım yuvalarının sözleşme düzenlemesinde hangi imkânlarla sahiptir?	137
d. Bakım elemanlarının ödemeleri	138
› Bakım elemanlarının uygun şekilde ödeme almaları nasıl sağlanmaktadır?	138

Sözcük listesi – açıp bakmak için önemli terimler 140

Diğer bilgiler	203
Bilgi ve servis seçenekleri	203
Diğer yayımlar	204
Künye	208



Giriş

Bakımı Güçlendirme Kanunları son yasama döneminde, bakım sigortasının 20 yıldan fazla bir süre önce yürürlüğe girmesinden beri, bakımda en kapsamlı iyileştirmeleri sağlamıştır. Bu kanunlar sayesinde Almanya'daki bakım daha güçlü, daha bireysel ve daha kişiye özel hale gelmiştir.

1 Ocak 2017 tarihi itibarıyla ikinci Bakımı Güçlendirme Yasası ile özellikle esaslı ve yeni bir bakıma muhtaçlık terimi yürürlüğe girmiştir. Eski bilinen üç bakım kademesinin yerini artık yeni yardım tutarlarına sahip beş yeni bakım derecesi aldı. Şimdiye kadar bakıma muhtaçlıkta bedensel kaynaklı olumsuzluklar esas alınırken, artık ruhsal ve psikolojik kaynaklı olumsuzluklar da aynı derecede dikkate alınmaktadır. Bakıma muhtaç sigortalıların beş bakım derecesinden birine sınıflandırılmaları, esaslı ve yeni bir ekspertiz enstrümanı ile gerçekleşmektedir.

Bakım personelinin güçlendirilmesine yönelik 1 Ocak 2019 tarihinde yürürlüğe giren yasa (Bakım Personelini Güçlendirme Yasası - PpSG) bakım sigortası alanında önemli değişiklikler gerçekleştirmeyi amaçlamıştır. Bu yasayla, özellikle hasta ve yaşlı bakımında daha iyi bir personel donanımı ve daha iyi çalışma koşulları sayesinde, bakım personelinin günlük hayatında fark edilebilir iyileştirmelere ulaşılabilecektir. Bu yasanın uygulamaları, hastaların ve bakıma muhtaç insanların bakımını ve gözetimini daha iyi bir hale getirmek için önemli adımlardır.

Bu bakım el kitabı, bakım sigortasının yardımlarının yanı sıra bakıma muhtaçların ve bakımı yapan yakınların desteklenmesi ile ilgili müteakip tedbirlere dair bilgi sağlamaktadır.

1 Bakıma muhtaçlıkta bireysel güvence



Her insan, mümkün olduğu kadar uzun, sağlıklı bir hayatı yaşamayı arzu etmektedir. Ancak herkes bakıma muhtaç hale gelebilir. Bu durumda güvence altına alınmanız için bakım sigortası var. Bu bölümde, size yakın olan bir kişinin bakıma muhtaç hale gelmesi durumunda bunun nasıl finanse edildiği, kimlerin yardım hakkı bulunduğu ve neleri bilmeniz gerektiği anlatılmaktadır.

1.1 Bakım sigortası nedir?

Bakım sigortası, 1 Ocak 1995 tarihinde sosyal sigortanın bağımsız bir dalı olarak yürürlüğe geçti. Tüm yasal ve özel sigortalılar için kapsamlı bir sigorta zorunluluğu bulunmaktadır. Tüm yasal sigortalılar, otomatik olarak bakım sigortasında da sigortalıdır. Özel sigortalılar, özel bakım sigortası yaptırmaya mecburdur.

Sosyal bakım sigortasının yardımları, işverenlerin¹ ve çalışanların büyük oranda eşit olarak ödediği katkı payları ile finanse edilmektedir. Bakıma muhtaçların sigortadan ne zaman yardım alacağı ve bunların hangi yardımlar olduğu, bakıma muhtaçlığın süresine, bakım derecesine ve bakımın türüne de bağlıdır. Bir insanın sadece günlük yıkanma ve alışverişte mi yardıma ihtiyacı var? Kişi oryantasyonunu sağlayabiliyor mu? Evinde oturabiliyor mu veya 24 saat bir bakımevinde gözetimi gerekiyor mu? Bağımsızlığın ve becerilerin kısıtlanma kapsamına bağlı olarak farklı bakım dereceleri mevcuttur.

1 Grundsätzlich sind jedoch stets beide Geschlechter gemeint.

Bakım sigortası burada bakıma muhtaç kişilere, nasıl ve kim tarafından bakımlarının sağlanacağını kendileri seçme olanağı tanımaktadır. Profesyonel uzmanlar tarafından yardım alma veya örneğin bakımı sağlayan yakınlarınıza maddi takdir olarak verebileceğiniz nakdi yardım alma seçeneğiniz bulunmaktadır. En büyük hedefi bakıma muhtaç insanlar için mümkün olduğu kadar kendilerinin belirleyebileceği bir yaşamı sağlamaktır. Ancak sosyal bakım sigortası sıkça bakımın tüm masraflarını karşılamıyor. Geri kalanını bakıma muhtaç kişilerin kendisi, varsa birinci derece yakınları veya - nakdi yardıma muhtaçlık durumunda - sosyal yardım da karşılamaktadır. Bakım sigortasına dolayısıyla ayrıca "Kısmi maliyetler sigortası" deniliyor. Sosyal Güvenlik Yasası'nın on birinci cildinde (SGB XI) bakım sigortasının tüm önemli düzenlemeleri bulunmaktadır.

Bakım sigortası neden gereklidir?

Tüm endüstriyel ulusların bir ortak noktaları vardır: Toplumlari gittikçe yaşılanıyor. Nüfus gelişimine ilişkin tahminlere göre Almanya'da yaşlı kişilerin sayısı (67 yaş ve üstü) 2040 yılına kadar muhtemelen yaklaşık 21,5 milyona yükselecektir. Dolayısıyla 2013 yılında 67 yaş ve üstü insanların sayısından yaklaşık 6,3 milyon veya yüzde 42 daha yüksek olacaktır. Bugün yedi yaşında olan bir kız çocuğu, 22. yüzyılını görmeye ilişkin iyi bir şansı vardır. Bu olumlu gelişimin ancak farklı bir tarafı da vardır. 80 yaşından itibaren bir başkasının yardımına muhtaç kalmaya ilişkin istatistiksel olasılık, hızlıca artarak yaklaşık yüzde 32'ye ulaşmaktadır. Bunun anlamı: Nüfus yaşlandıkça, bakıma muhtaç kişilerin sayısı da bir o kadar artmaktadır. Bakıma muhtaçlık, bakıma muhtaç olanlara ve ailelerine büyük fiziksel, psikolojik ve maddi yük anlamına gelmektedir, sonuçta aile yapıları değişmiştir: Ailelerde daha az çocuk var, bunlar da sıkça çalışmaktadırlar ve eskiden olduğu gibi ebeveynleri ile yeterince yoğunlukta ilgilenememektedirler.

Günümüzde kaç insan bakım sigortasına muhtaçtır?

Günümüzde yaklaşık 3,94 milyon insan, her ay bakım sigortasından hizmet almaktadır. Yardım alanların çoğu, yaklaşık 2,9 milyon, ayakta yardımlar almaktadır. Yatakta bakımı yapılan insanların sayısı yaklaşık 780.000'dir (Durum: 2018 sonu. Kaynak: Bakım kasalarının ve özel bakım zorunlu sigortasının iş istatistikleri).

1.2 Kimler sigortalı?

Esas itibariyle sosyal veya özel bakım sigortasının güvencesi söz konusudur. Bu, aşağıda gösterilen düzenlemeler ile sağlanmaktadır. Genelde herkes, sağlık sigortası neredeyse orada da bakım sigortasına sahiptir. Günümüzde herkesin bir sigorta zorunluluğu bulunsu da yasal sağlık sigortasının sosyal bakım sigortasının hukukundaki sistematiklik hala "Zorunlu sigortalılar" ve "isteğe bağlı sigortalılar" ayrımını yapmaktadır.

a. Yasal sağlık sigortasında sigortalılar

Yasal sağlık sigortasında sigortalı olanlar otomatik olarak sosyal bakım sigortasına dahildir. Dolayısıyla sosyal bakım sigortası alınmaya ilişkin bir dilekçede bulunmak gerekmemektedir. Bu, örneğin işçiler, çalışanlar yüksek öğretim görenler ve emekliler



Çocukları olanlar, çocukları olmayanlardan daha az katkı payları ödemektedir. Aradaki fark 0,25 katkı payı puanı.

için geçerlidir. Örneğin ikametini yurt dışına taşıdığı için sigorta yükümlülüğünden ayrılan bir kişi, talep etmesi halinde sosyal bakım sigortasında sigortalı kalmaya devam edebilir (👉 bakınız Bölüm 1.2 f, sayfa 22'den itibaren).

b. Aile sigortalıları

Aylık düzenli toplam gelirleri 455 Euro'yu ya da cüzi miktarda çalışanlarda 450 Euro'yu aşmayan, nafaka hakkına sahip çocuklar, eşler ve resmi hayat arkadaşları, aile sigortası kapsamındadır. Burada hayat arkadaşları olarak aynı cinsiyetten resmi yaşam birlikteliklerinin hayat arkadaşlarından söz edilmektedir. Aile sigortası kapsamında bakmakla yükümlü olunan kişilerin bakım sigortasına katkı payı ödemesine gerek yoktur.

c. İsteğe bağlı sigortalılar

Yasal sosyal bakım sigortasında isteğe bağlı sigortalı için de sosyal bakım sigortasında bir sigorta yükümlülüğü bulunmaktadır. Ancak bu zorunluluktan muafiyet isteyebilirler. Bunun şartı: İsteğe bağlı sigortanın ilk üç ayı içerisinde, yasal veya özel bakım sigortalı olma kararı verilmelidir. Sigortalı, ilgili bakım sigortasına sahip olduğunu kanıtlamalıdır.

d. Özel sigortalılar

Bir özel sağlık sigortasından sigortalı olanlar da bir zorunlu özel bakım sigortası (PPV) yaptırmaya mecburdur. Yardımları, sosyal bakım sigortasının yardımları ile eşdeğerdir. Ancak aynı yardımların yerine masrafların iadesi söz konusudur – özel sağlık sigortasında olduğu gibi.

e. Diğer kişiler için sigorta zorunluluğu

Bakım sigortasında esas itibarıyla "Bakım sigortası, sağlık sigortasını takip etmektedir" ilkesi geçerlidir. Yasal sağlık sigortasında sigortalı olanlar otomatik olarak sosyal bakım sigortasına dahil edilir. Özel sağlık sigortasına sahip olanlar, özel bakım sigortasında sigorta zorunluluğuna tabidir. Ayrıca 1995 yılında yürürlüğe giren bakım sigortasına tüm yasal ve

özel sigortalıların yanı sıra yasal veya özel sigortalı olmayan ve hastalık durumunda diğer bir güvence hakkına sahip olanlar da dahildir. Bunların arasında örneğin Federal İhtiyaçları Temin Etme Kanunu gereği iyileştirme veya hasta tedavisi hakkına sahip olanlar bulunmaktadır.

f. Sigortayı devam ettirme

Belli koşullarda, sigorta zorunluluğundan çıkma durumunda sigorta korumasına sahip olmak için dilekçe ile sosyal bakım sigortasında isteğe bağlı sigortalı olma imkânı da bulunmaktadır. Sigortalının bunun için son beş yılda en az 24 ay veya son on iki ayda kesintisiz olarak sosyal bakım sigortasının üyesi olmuş olması gerekmektedir. İkametlerini veya mutat ikametgâhlarını yurt dışına taşıyan kişiler de dilekçe ile sigortalı olmaya devam edebilirler.

g. Tamamlayıcı sağlık sigortası / Ek sigorta

Tamamlayıcı sağlık sigortası neden anlamlıdır?

Herkes bakıma muhtaç hale gelebilir. Bakım vakası sıkça beklenmediği zaman gelir ve bu da tüm aile için büyük bir değişim anlamına gelir. Birden bire üçüncü şahısların yardımına muhtaç kalan insanların çoğu, onların mümkün olduğu kadar uzun süre evlerinde ve aile çevrelerinde bulunmalarını isterler. Bu durumda verilmesi gereken tüm kararlarda, bakıma muhtaç kişilerin arzuları ön planda bulunmalıdır, maddi olarak hangi bakım ve gözetim türünün karşılanabileceği değil. Yasal bakım sigortası sadece temel ihtiyaçları karşıladığı için ve gerçek bakım masrafları çoğu zaman daha yüksek olduğu için, ek bir tamamlayıcı sigorta mantıklıdır.

Hangi isteğe bağlı özel bakım ek sigorta türleri var?

Çok sayıda sigorta şirketi, özel ek ödemeler riskini ortadan kaldıran veya azaltan, özel bakım ek sigortaları sunmaktadır. Bu tür ek sigortalar üç farklı türde yapılabilir:

- Hayat sigortası olarak sunulan bakım emeklilik sigortası. Sigortalının bakıma muhtaç hale gelmesi durumunda sigorta, yardım ihtiyacına göre bir aylık emeklilik ödemektedir. Bu sigorta türünde farklı sözleşme seçenekleri bulunmaktadır.
- Sosyal veya özel bakım (zorunlu) sigortanın ön yardımı sonrası artan masrafları karşılayan bakım masrafları sigortası olarak. Burada artan masrafları tamamıyla veya kısmen karşılayan tarifeler vardır. Her durumda giderlerin kanıtlanmaları gereklidir.
- Kanıtı karşı her bir bakım günü ya da bakım ayı için üzerinde anlaşmaya varılmış olan sabit bir para tutarını ödeyen bakım günleri veya bakım aylık para sigortası olarak. Bu para tutarı, sigorta tarafından gerçek bakım masraflarından bağımsız olarak havale edilmektedir.



Bakıma muhtaçlık genç ve yaşlı insanlar için söz konusu olabilir. Bakım sigortası, temel ihtiyaçların temin edilmesini sağlamaktadır – ayrıca ek öz temin etmeninde yardımcı dokunuyor.

Hangi bakım ek sigortaları devlet tarafından desteklenmektedir?

Diğerlerin yanı sıra aşağıdaki koşulların yerine getirilmiş olması durumunda bakım günleri veya bakım aylık para sigortası, devletin ek ödemesi ile teşvik edilmektedir:

- Sigortalının öz payı ayda en az on Euro tutmalıdır.
- İlgili Bakım Ek Sigortası, tüm bakım dereceleri için yardımlar öngörmelidir, bakım derecesi 5 için ayda en az 600 Euro.
- Sağlık kontrolü yapılmamaktadır. Yardım etmeme ve risk ek ödemelerine de izin verilmemektedir.
- Sözleşme yapma zorunluluğu söz konusudur. Sigorta şirketleri, gerçek ek ödeme hakkına sahip herkesi kabul etmek zorundadır – bunlar, henüz bakım yardımları almayan veya almış olan sosyal veya özel bakım (zorunlu) sigortanın reşit sigortalıdır.

Ek ödeme bu durumda ayda beş ya da yılda 60 Euro'dur Sigorta sözleşmesi ile birlikte otomatik olarak bakiyeye kayda geçer, sigortalının bununla ilgilenmesi gerekmemektedir.

1.3 Bakım sigortası nasıl finanse edilmektedir?

Sosyal bakım sigortası esas itibariyle işveren ve çalışan tarafından eşit oranda finanse edilir.

a. Katkı payı oranı

Katkı payı oranı ne kadar?

Katkı payı oranı, 1 Ocak 2019 Salı tarihinden beri brüt gelirin yüzde 3,05'idir, çocuk sahibi olmayanlarda yüzde 3,3.

Bakımın finansmanı kalıcı olarak nasıl güçlendirilmektedir?

1 Ocak 2015 tarihinden beri 0,1 katkı payı oranı puanından elde edilen gelirler, şu anda yılda yaklaşık 1,6 milyar Euro, federal banka tarafından yönetilen, bir özel varlık şeklinde bir bakım tedbir fonuna aktarılmaktadır. Fonun amacı, gelecekte bakım sigortasını güvenilir bir şekilde finanse etmektir ve 2035 yılı itibariyle katkı payı oranını sabitlemeye yardım etmektir. Böylece bakım ayrıca doğumların çok olduğu nesillerin, "Babyboomer", muhtemelen bakıma muhtaç kalacakları yaşa geldiklerinde de bakım finanse edilebilir olacaktır. Çocukları olanlar, çocukları olmayanlardan daha az katkı payları ödemektedir.

Çalışan olarak katkı payı tutarım ne kadardır?

Çalışanlar ve işverenler - çocuksuzluk ek ödemesi olmadan - genel olarak katkı payının yarısını, yani yüzde 1,525'ini karşılamaktadır. Bakım sigortasının finansmanı için 31 Aralık 1993 tarihinde ülke genelindeki yasal resmi tatillerin mevcut sayısının her zaman çalışma gününe denk gelen bir güne düşürülmediği eyaletlerdeki (örneğin Saksonya gibi) çalışanlar genel olarak katkı payının yüzde 1'ini kendileri karşılamalıdır. Böylelikle burada yüzde 3,05 bakım katkı payının yüzde 2.025'ini çalışanlar (çocuk sahibi olmayan katkı payı ödeyenlerde artı 0,25 yüzde puanı) ve 1.025'ini işveren ödemektedir.

Katkı payı dağılımı

	Çalışan	Çocuksuz çalışan	İşveren
Yukarıdaki bağlamda bir resmi tatil iptali olmayan eyaletler	%2,025	% 2,275	% 1,025
Diğer eyaletler	%1,525	%1,775	%1,525

Soysal bakım sigortasının katkı payı, gelire bağlıdır: Katkı payı oranı – yasada daha ayrıntılı olarak açıklanan – katkı payına tabi gelirden katkı payı hesaplama sınırına kadar alınmaktadır (Katkı payı hesaplama sınırı için [bkz.](#) bölüm 1.3.c, sayfa 30'dan itibaren).

b. Çocuk sahibi olmayanlar için katkı payı ek ödemesi

Kimler katkı payı ek ödemesini ödemek zorunda?

Esas itibariyle sosyal bakım sigortasının tüm çocuk sahibi olmayan üyeleri 1 Ocak 2005 "normal" katkı payı oranına ilave olarak 0,25 katkı payı puanı tutarında bir katkı payı ek ödemesi yapmak zorundadır. Katkı payı oranı, 1 Ocak 2019 Salı tarihinden beri çocuk sahibi olmayanlarda yüzde 3,3'dir. Sadece 1 Ocak 1940 tarihinden önce doğmuş olan çocuk sahibi olmayan üyeler, henüz 23. yaşını doldurmamış üyeler ve işsizlik parası II (ALG II) alanlar için bir istisna söz konusudur. Çocuk sahibi olmamanın nedenlerinin burada bir önemi yoktur.

Sosyal bakım sigortasına ilişkin katkı payı ek ödemesi nasıl ödenir?

Katkı payı ek ödemesi, bakım sigortası katkı payı için normal olan katkı payını tahsis etme yöntemi çerçevesinde gerçekleşmektedir. Katkı payı ödeyen yer (yani örneğin çalışma ücretlerinden işverenler veya ihtiyaçların temin edilmesi alımlardan ihtiyaçların temin edilmesi yerleri), 0,25 katkı payı tutarındaki ek katkı payının payını elinde tutmaktadır ve bunu, toplam sosyal sigorta katkı payı ile tahsilat yerine aktarmaktadır.

Çocuk sahibi olmayan emekliler için hangi düzenlemeler geçerlidir?

1 Ocak 1940 tarihinden önce doğmuş olup çocuk sahibi olmayan yaşlılıktan emekli olanların katkı payı ek ödemesini yapmak zorunda değiller. Temin etme gelirleri olup (örneğin işletme emeklileri) 1 Ocak 1940 tarihinden önce doğmuş olanlar da ihtiyaçların temin edilmesi gelirlerinden daha yüksek bir katkı payını ödemek zorunda değildir.

1 Ocak 1940 tarihi itibarıyla doğmuş olup çocuk sahibi olmayan emeklilerde katkı payı ek ödemesi de şimdiye kadar olan bakım sigortası katkı payları gibi emeklilik sigortası taşıyıcıları tarafından elde tutulup bakım sigortasına aktarılmaktadır. 1 Ocak 1940 ve sonrası doğmuş olup çocuk sahibi olmayan ihtiyaçların temin edilmesi alıcıları, bakım sigortası katkı payları için şimdiye kadar olan normal katkı payı yöntemi geçerlidir. Aynı zamanda yasal emeklilik sigortasından bir emeklilik alan ihtiyaçların temin edilmesi alıcıları için ödeme yerleri, ihtiyaçların temin edilmesi gelirlerinden katkı paylarını ellerinde tutup onu ilgili sigortaya ödemektedirler. 1940 yılında ve sonrası doğmuş olup yasal emeklilik sigortasından emeklilik almayan çocuk sahibi olmayan ihtiyaçların temin edilmesi alıcıları arttırılmış tutarı kendileri sigortaya ödemek zorundadır.



1 Ocak 1940 tarihinden önce doğmuş olup çocuk sahibi olmayan yaşlılıktan emekli olanların katkı payı ek ödemesini yapmak zorunda değildir

Federal İş Ajansı'nın götürü ödemesinin amacı nedir?

Federal İş Ajansının belli ek ödeme zorunluluğuna sahip olan yardım alıcıları için katkı payı ek ödemeleri götürü olarak yılda 20 milyon Euro tutarında olmak üzere Federal İş Ajansı tarafından sosyal bakım sigortasının denkleştirme fonuna ödenmektedir. Bunun amacı, idareyi kolaylaştırmaktır. Münferit üye, katkı payı ek ödemesini ödemek zorunda değildir. Bu düzenleme işsizlik parası I, nafaka parası, kısa süreli çalışanlar parası ve – Federal Ajans katkı payı ödeme zorunluluğuna sahip olduğu süre – mesleki eğitim yardımı alıcıları için geçerlidir.

Çocuk sahibi olmayan engelliler, katkı payı ek ödemesini ödemek zorundalar mı?

Katkı payı ek ödemesi sadece sosyal bakım sigortasının bağımsız üyesi olan engelli olup çocuk sahibi olmayan insanlar için söz konusudur. Geçerli kanunlara göre onlar hem yasal sağlık sigortasında hem de bakım sigortasında 25 yaşından sonra bedensel bedensel, ruhsal ve psişik engelden dolayı kendi geçimlerini sağlayamadıklarında katkı payından muaf olarak ebeveynleri üzerinden sigortalıdırlar. Böylece çocuk sahibi olmadıklarında da ek ödemededen muaftırlar.

Engelli insanlara özel atölyelerde çalıştıklarında ve meslek eğitimi alanında bulunduklarında ve Federal İş Ajansı tarafından meslek eğitimi parası veya geçiş parası aldıklarında, çocuk sahibi olmadıklarında katkı payı ek ödemesini ödemek zorunda değillerdir. Yardım alıcıları, Federal İş Ajansının 20 milyon Euro tutarındaki sosyal bakım sigortasının denkleştirme fonuna yaptığı yıllık götürü ödemesine dahildir.

Katkı payı ek ödemesi istenildiğinde asgari geçinme düzeyi dikkate alınıyor mu?

Çocuksuzluk ek ödemesi, sosyal yardımın belirlenmesinde dikkate alındığından dolayı münferit kişilerin asgari geçinme düzeyi, katkı payı ek ödemesine rağmen güvence altındadır. Gelirleri geçinme düzeyleri için yeterli olmayan ve ilave olarak sosyal yardıma ve temel güvenceye ihtiyaç duyan tüm insanlara bu durumda daha fazla sosyal yardımlar alırlar çünkü sosyal yardım hakkıyla sadece sosyal sigorta katkı payları kesildikten sonra gelir mahsup edilir, yani çocuksuzluk ek ödemesi de dahil olmak üzere Böylece çocuksuzluk ek ödemesi ile sosyal yardım hukukuna ilişkin asgari geçinme düzeyine dokunulmadığı sağlanmaktadır.

c. Katkı payı hesaplama sınırı

Sosyal bakım sigortasında katkı payı hesaplama sınırı ne kadar?

Sağlık sigortasında olduğu gibi bakım sigortası için aynı katkı payı hesaplama sınırı geçerlidir. 2020 yılında bu gelir sınırı, sağlık ve bakım sigortası katkı payları için baz alınan gelirlere kadar, yılda 56.250,00 Euro'dur (ayda 4.687,50 Euro).

1 Ocak 2020 tarihi itibarıyla Euro olarak sosyal sigortanın hesaplanabilir değerleri ile sosyal bakım sigortasının (SPV) yanı sıra özel bakım zorunlu sigortasının (PPV) katkı payı tutarları

	Yıl	Ay
Emeklilik ve İşsizlik Sigortası Katkı Payı Hesaplama sınırı - Batı	82.800,00	6.900,00
Emeklilik ve İşsizlik Sigortası Katkı Payı Hesaplama sınırı - Doğu	77.400,00	6.450,00
Sağlık ve Bakım Sigortası Katkı Payı Hesaplama Sınırı	56.250,00	4.687,50
Emeklilik sigortasında referans değerleri - Batı	38.220,00	3.185,00
Emeklilik sigortasında referans değerleri - Doğu	36.120,00	3.010,00
Sağlık ve Bakım sigortasında referans değerleri	38.220,00	3.185,00
Cüzi miktar sınırı ¹		450,00

	Yıl	Ay
Cüzi miktarda istihdam olmayan aile sigortasında sınır		455,00
Cüzi miktarda istihdam olan aile sigortasında sınır		450,00
İsteğe bağlı üyeler için SPV asgari katkı payı ²		32,38
Bakım sigortası azami tutar		142,96
Sigortayı yurt dışında devam ettirmede SPV katkı payı ³		16,19
Yüksek öğrenim görenler SPV için katkı payı		22,69
Yüksek öğrenim görenler için PPV katkı payı (34 yaşına kadar)		16,46
Memurlar için azami PPV katkı payı		57,18
Eşler için PPV katkı payı		214,44

1 Bu gelire kadar, sosyal sigorta katkı paylarının karşılanmasına ilişkin özellikler geçerlidir.

2 Hesaplama temeli: 90. Aylık referans değeri bölümü.

3 Hesaplama temeli: 180. Aylık referans değeri bölümü.

Katkı payı oranları:

Emeklilik sigortası: yüzde 18,6 işsizlik sigortası: yüzde 2,4 bakım sigortası: yüzde 3,05

d. Özel bakım zorunlu sigortanın finansmanı

Özel bakım zorunlu sigortasına, hastalık durumuna karşı özel bir sağlık sigortası şirketinde sigortalı olanlar dahildir. Bakım zorunlu sigortası bir özel sigorta sözleşmesi akdedilmektedir. Özel bakım sigortaları, beklenen hak karşılama yöntemi (Anwartschaftsdeckungsverfahren) olarak adlandırılan yöntem temelinde çalışmaktadırlar. Bu, katkı payı gelişimini yaşlılıkta düzleştirmek için yaşlanma birikimlerinin oluşturulmaları anlamına gelmektedir. Özel bakım sigortasında primlerin tutarı – sosyal bakım sigortasında olduğu gibi – sigortalıların gelirine ya da ödeme imkânlarına göre hesaplanmamaktadır. Özel bakım zorunlu sigortasında sigortalı olan çalışanlara, işverenleri tarafından sigorta tutarının yarısı olan bir katkı payı sübvansiyonu almaktadırlar – en fazla sosyal bakım sigortasında işveren payının mümkün olan en yüksek tutarına kadar.

Özel bakım zorunlu sigortada primler ne kadardır?

Özel bakım zorunlu sigortasında yapılan prim hesabı, bakım sigortasına girişteki bireysel sağlık riskine dayalıdır. Bu risk, ilerlemiş bir giriş yaşında genelde daha yüksektir; dolayısıyla prim de daha yüksektir. Ancak yasama, özel bakım zorunlu sigortasında sigortalıların lehine olmak üzere tüm özel sigorta şirketlerine büyük bir kapsamda bir sosyal açıdan katlanabilir prim düzenlemesi için çerçeve şartları öngörmüştür. Dolayısıyla primler, cinsiyete göre kademelendirilemez, önceki hastalıklara göre harici bırakılamaz ve hâlihazırda bakıma muhtaç kişiler geri çevrilemez. Çocuklar, katkı paysız olmak üzere sigortalı olur.

Prim tutarında esas itibarıyla, hâlihazırda en baştan beri – yani özel bakım zorunlu sigortasının 1 Ocak 1995 tarihinde yürürlüğe girmesinden beri – aralıksız olarak özel bakım sigortasına sahip olan sigortalılar (madde 110 fıkra 1 SGB XI uyarınca) ve daha sonra özel olarak sigortalı olan sigortalılar (madde 110 fıkra 3 SGB XI uyarınca) arasında ayırım yapmaktadır. En baştan beri sigortalı olanlarda özel bakım zorunlu sigortasına ilişkin prim, sosyal bakım sigortasının

azami tutarı ile sınırlandırılmıştır. Kendi gelirleri olmayan eşler veya cüzi miktarda geliri olanlar için (455 Euro ya da cüzi miktarda istihdam edilenlerde 450 Euro) her bir eş için sosyal bakım sigortasının azami tutarından azami primin yüzde 150'den fazla olmayan bir prim indirimi öngörülmüştür. Daha sonra yeni katılanlar için beş yıllık bir süre için sosyal bakım sigortasının azami tutarına bir prim sınırlaması söz konusu değildir ve dolayısıyla bu sigortalılar – yaşa ve sağlık durumuna göre – icabında arttırılmış primler ödemek zorundadır. Ayrıca bir eş indirimi de yoktur. Beş yıl geçtikten sonra prim ayrıca daha sonra yeni katılanlarda da sosyal bakım sigortasının azami tutarını da geçemez.

Özel sağlık sigortası alanında temel tarifede özel bir korumaya sahip olan kişiler, özel bakım zorunlu sigortası alanında madde 110 fıkra 1 SGB XI uyarınca daha kapsamlı koruyucu hükümlere dahil edilir. Daha uygun koşullar, özel bakım zorunlu sigortasının 1 Ocak 1995 tarihinden beri mevcut olup veya daha sonra akdedilmiş olmasından bağımsız olarak geçerlidir.

Özel bakım zorunlu sigortada bir temel tarife var mı?

Hayır, özel bakım zorunlu sigortası hâlihazırda sosyal bakım sigortası gibi aynı değerdeki sigorta yardımlarında bulunmak zorundadır. Ancak özel bakım zorunlu sigortasında da bakım sigortasının sosyal sözleşmeye ilişkin yerine getirilmesi hakkındaki öngörülere tamamlayıcı olarak özel sağlık sigortasındaki temel tarifeye benzer şekilde düşük gelirlerde katkı paylarının sınırlandırılmasına ilişkin diğer sosyal düzenlemeler yapılmıştır.

Yaşlanma birikimleri özel bakım zorunlu sigorta değişiminde birlikte alınabilir mi?

1 Ocak 2009 tarihinden beri, yeni yapılan sözleşmelerde, özel sağlık sigortası içerisinde yaşlanma birikimlerinin taşınmaları (yanında götürülmeleri imkânı) mümkündür. Bu, özel bakım zorunlu sigortasındaki yaşlanma birikimlerini de kapsamaktadır. Bu, orada sadece o zaman itibariyle bir bakım

zorunlu sigortası yaptıran sigortalılar (yeni vakalar) için geçerli değildir, bu ayrıca o zamanda hâlihazırda bakım sigortasına sahip olanlar (eski vakalar) için de geçerlidir.

1.4 Kimler bakıma muhtaçtır?

a. Bakıma muhtaçlık

Bakıma muhtaçlık ne zaman söz konusudur?

Kanun bağlamında bakıma muhtaçlık, yaşamın tüm kısımlarında esas itibarıyla meydana gelebilir. Kanunun tanımı ile sağlıktan kaynaklanan bağımsızlık veya beceri konusunda kısıtlamalara sahip olan ve dolayısıyla başkalarının yardımına ihtiyaç duyan insanlar ifade edilmektedir. Bu kişiler bedensel, zihinsel veya psikolojik kısıtlamaları veya sağlıktan kaynaklanan yükleri veya gereksinimleri bağımsız olarak dengeleyemeyen veya onlarla baş edemeyen kişilerdir. Bakıma muhtaçlık süre olarak – muhtemelen en az altı ay – ve madde 15 SGB XI ile belirlenen ağırlıkta mevcut olmalıdır.

b. Müracaat

Bakım yardımları başvuruları nerelerden yapılmalıdır?

Bakım sigortasının yardımlarına ilişkin haklara sahip olmak için bakım sigortasında dilekçede bulunulmalıdır; bunu telefon üzerinden de yapabilirsiniz. Bakım kasası, sağlık kasasında bulunmaktadır. Dilekçeyi bunun için vekâletleri var ise aile fertleri, komşular veya yakın tanıdıklar da verebilir. Bakım kasasına başvuruda bulunulduktan sonra, bakım kasası, Sağlık Sigortasının Tıbbi Hizmetini (MDK) veya diğer bağımsız bilirkişileri, bakıma muhtaçlığı tespit etmek için bir ekspertiz ile görevlendirir.

Özel sigortalılar, dilekçelerini özel sigorta şirketlerine verir. Ekspertiz, orada MEDICPROOF tıbbi hizmetinin bilirkişileri tarafından gerçekleşir.



Sağlık nedeniyle kendine yetebilme veya beceri konusunda olumsuzluklar yaşayan ve bu nedenle başkalarının yardımına ihtiyaç duyan insanlar, bakıma muhtaç olarak değerlendirilir

Bir başvuru hakkında ne kadar hızlı bir şekilde karar verilir?

Bakım yardımları dilekçelere ilişkin yasal olarak öngörülen işleme süresi 25 iş günüdür. Bir hastanede veya bir yatarak rehabilitasyon kurumunda, bir hospis merkezinde bulunulması veya bir ayakta palyatif tedavi gibi bir durum söz konusuysa ve bakımın devamının sağlanması için gerekliyse veya bakımı sağlayan kişinin işverene karşı Bakım Zamanı Kanunu uyarınca bir muafiyetten faydalanması bildirilmişse veya Aile Bakım Zamanı Kanunu (📄 bakınız Bölüm 3.2 Sayfa 110 ve devamı) uyarınca işveren ile kararlaştırılmışsa ekspertiz, MDK veya başka bağımsız bilirkişiler tarafından bir hafta içerisinde yapılmalıdır. Dilekçe sahibi, palyatif hizmet almaksızın evinde bulunduğu ve Bakım Zamanı Kanunu uyarınca bakıcının işverenine yönelik muafiyetten faydanlanma talebi bildirildiğinde veya Aile Bakım Zamanı Kanunu uyarınca

işveren ile bu konuda anlaşmaya varıldığında, ekspertiz, dilekçenin verilmesinden sonra iki hafta içerisinde yapılmalıdır.

Bakım kasası, dilekçeye ilişkin yazılı bildirimde, dilekçenin yapılması itibarıyla 25 iş günü içerisinde bulunmazsa veya kısaltılan ekspertiz sürelerine uyulmadığında, bakım kasası, sürenin dolmasından sonra sürenin geçişinin her bir başlanan haftası için dilekçe sahibine 70 Euro ödemek zorunda kalır. Bu, bakım kasasının gecikmeden sorumlu olmadığı veya dilekçe sahibi yatakta bakım bulunduğu ve hâlihazırda en az büyük oranda bakıma muhtaç (Bakım derecesi 2) olması durumunda geçerli değildir.

c. Yardım taleplerine ilişkin koşul

Bakım yardımlarından tamamıyla faydalanabilmek için, sigortalı dilekçe öncesi son on yılda bakım kasasına üye olarak ödeme yapmış olmalıdır veya aile sigortasına dahil olmuş olmalıdır.

d. Sağlık sigortasının tıbbi hizmetinin ekspertizi

Bakıma muhtaçlık nasıl tespit ediliyor?

Bakım kasası, münferit durumda bakıma muhtaçlığı ve bakım külfetini tespit edebilmek için Sağlık Sigortası Tıbbi Hizmeti (MDK), diğer bağımsız bilirkişiler veya madenciler sandığına dahil olan sigortalılarda Sosyal Tıbbi Hizmet (SMD) tarafından bir ekspertiz oluşturmasını talep eder; özel sigortalılarda ekspertiz, MEDICPROOF Tıbbi Hizmeti tarafından gerçekleştirilmektedir. Ekspertiz için ilgili bilirkişi (bakım uzmanı veya hekim) sadece önceden randevu üzerinde anlaşarak eve veya bakım kurumuna gider – önceden haberi verilmeyen ziyaretler yapılmamaktadır. Randevuya ideal olarak hasta insanı destekleyen onun yakınları veya gözeticileri de gelmelidir. Onlarla yapılan görüşme, bilirkişinin resmini, dilekçe sahibinin ne kadar bağımsız olduğuna ya da hangi kısıtlamaların söz konusu olduğuna dair tamamlamaktadır.

Bakıma muhtaçlığın değerlendirilmesi ve bir bakım derecesine sınıflandırma amacıyla bireysel bakım durumuna dayanan bir **ekspertiz enstrümanı** kullanılmaktadır. Aşağıdaki gibi sorulara yöneliktir: Bakıma muhtaç olan kişi günlük yaşamda tek başına neler yapabiliyor? Hangi yetenekleri bulunmamaktadır? Hasta daha ne oranda bağımsız? Hangi konularda yardıma ihtiyacı var? Ekspertizde bu sırada bedensel, ruhsal veya zihinsel olmasından bağımsız olarak kişisel olumsuzluklara odaklanan bir **bakıma muhtaçlık tanımı** esas alınır.



Bakım yardımlarına ilişkin dilekçe hakkında 25 gün içerisinde karar verilmektedir. Bunun için MDK veya diğer bağımsız bilirkişiler tarafından bir ekspertiz gerçekleştirilmektedir.

Bakıma muhtaç bir kişinin ne kadar bağımsız olduğunu tespit edebilmek için bilirkişi, aşağıdaki altı yaşam alanına daha ayrıntılı bakıyor:

Modül 1 „Mobilite“: Bilirkişi, bedensel hareketliliğe bakmaktadır. Örneğin: İlgili kişi tek başına ayağa kalkabiliyor mu ve yataktan banyoya gidebiliyor mu? Kendi başına dört duvarı arasında hareket edebiliyor mu, merdiven çıkabiliyor mu?



Önemli olan bireyin kendisi ve günlük yaşamında tek başına üstesinden gelebildikleridir. Ekspertiz böylelikle daha bireysel bir kademelendirme sağlar. Bundan örneğin özel bakım ve gözetim ihtiyacına sahip olan demans hastalığına sahip kişiler faydalaniyor.

Modül 2 „Zihinsel ve iletişime ilişkin yetenekler“: Bu alan, anlamayı ve konuşmayı kapsamaktadır. Örneğin: İlgili kişi, zamansal ve alansal olarak kendisini oryante edebiliyor mu? İşin aslını anlayıp riskleri fark ediyor mu ve başka insanlar ile konuşmalar yapabiliyor mu?

Modül 3 „Davranış şekilleri ve psikolojik sorun durumları“: Bunların arasında diğerlerin yanı sıra bakıma muhtaç kişi ve ayrıca yakınları için bir yük oluşturan gece saatlerinde endişe duyma veya korkular ve sinirlenmeler bulunmaktadır. Bakıma ilişkin önlemlerde müdafaa tepkileri de söz konusu olduğunu bu durum burada dikkate alınmaktadır.

Modül 4 „Öz ihtiyaçlarının temin edilmesi“: Dilekçe sahibi örneğin kendisini yıkayabiliyor ve üstünü başını giyinebiliyor mu, kendi başına tuvalete gidebiliyor mu ve yemek yiyip içebiliyor mu?

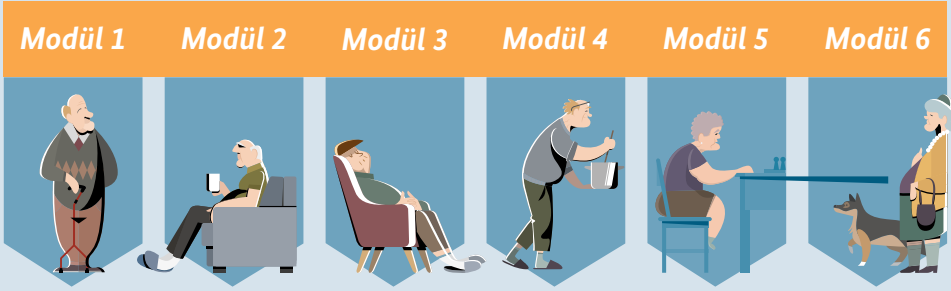
Modül 5 "Hastalıkları veya tedavi gerektiren şartları ve sıkıntıları kendi başına çözme – yanı sıra bunların üstesinden gelme": Bilirkişi, ilgili kişinin örneğin ilaçlarını kendisinin alıp alamadığına, kan şekeri ölçüp ölçemediğine, protez veya rolatör gibi yardımcı malzemeleri kullanıp kullanamadığına ya da bir hekimi, arayıp arayamadığına bakıyor.

Modül 6 "Günlük yaşamın düzenlenmesi ve sosyal ilişkiler": İlgili kişi örneğin gün akışını kendi başına düzenleyebiliyor mu? Başka insanlar ile doğrudan temasta bulunabiliyor veya yardıma gerek duymadan konken partilerine katılabiliyor mu?

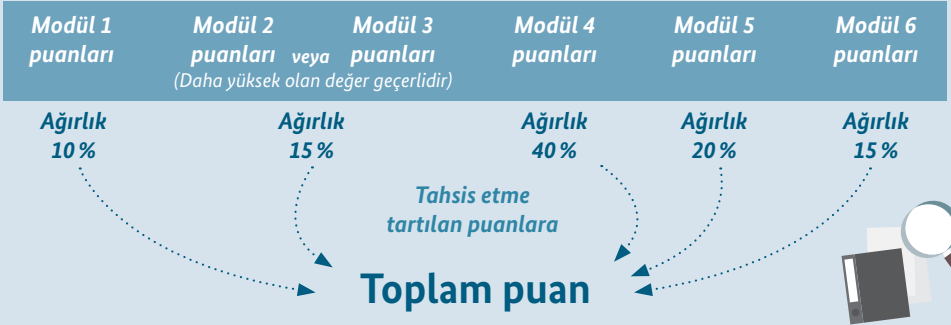
Bilirkişiler, belirtilen tüm yaşam alanlarında her bir kriter için bakıma muhtaç kişilerin kendine yetebilme derecesini genellikle 0 (kişi, yardım eden bir kişi olmadan aktivitelere katılabiliyor ancak sadece yardımcı gereçler ile) ile – genellikle – 3 (kişi, aktiviteye katılamıyor, kısmen olsa dahi)

Beş bakım derecesinin hesaplaması şu şekilde gerçekleştirilir:

1. İNSANLARIN BAĞIMSIZLIK VE BECERİLERİNİN ALTI YAŞAM ALANINDA BELİRLENMESİ



2. PUANLARIN HESAPLANMASI VE TARTILMASI



3. BEŞ BAKIM DERECESİNDEN BİRİNE KADEMELENDİRME



arası bir puan değerine dayanarak tespit ediyorlar. Böylece her alanda, kısıtlamanın derecesi görünüyor. Sonunda puanlar, farklı ağırlıklar ile beş bakım derecesinin birisinin anlamına gelen bir toplam değer olarak birleştiriliyor.

Bilirkişiler ilave olarak **ev dışı aktiviteleri ve evin idare edilmesini** değerlendiriyorlar. Bu alandaki sorular, bakıma muhtaçlığın kademelendirmesi için kullanılmamaktadır çünkü bunun için geçerli olan kısıtlamalar, hâlihazırda altı yaşam alanlarında dikkate alınmıştır. Bu bilgiler, bakıma muhtaçlık tespit edildiğinde bakım kasasının bakım danışmanlarına gerçekten yardımcı oluyor: Bakım danışmanları, bakıma muhtaç olan kişiye, diğer seçenekler ve sosyal yardımlar konusunda danışmanlık hizmeti sunabiliyor ve ona özel ihtiyaçların temin edilmesi planını oluşturabiliyorlar. Bakım elemanlarının bakım planlaması için de bu bilgiler tamamlayıcı olarak çok yardımcı olmaktadır.

Bunun dışında bilirkişi, tıbbi rehabilitasyona ilişkin yardımlar için emarelerin söz konusu olup olmadığını kontrol etmektedir. Sağlık durumunun iyileştirilmesi amacıyla ve bakıma muhtaçlığın geciktirilmesi veya hatta tamamen önlenmesi için bir rehabilitasyon yerinde olabilir. Bakıma muhtaçlığa rağmen günlük yaşamdaki etkinliklere yine mümkün olduğunca şahsen karar vererek ve bağımsız bir şekilde katılabilmeyi mümkün kılması sayesinde değiştirilemez bakım muhtaçlık durumunda da yerinde olabilir. Bilirkişiler kendi değerlendirmelerini bakım kasasına aktarmaktadır. Bakım kasası, başvuruda bulunan kişiye, bilirkişinin önleyici ve rehabilitasyon tavsiyesini ayrı olarak, en geç bakıma muhtaçlık hakkındaki kararın bildirilmesi zamanında iletecektir (📌 ayrıca bkz. bölüm 2.8 sayfa 92'den itibaren).

Çocuklarda bakıma muhtaçlık nasıl tespit ediliyor?

Çocuklarda bakıma muhtaçlığın kontrolü genelde Tıbbi Hizmetin özel eğitim almış bilirkişiler veya sağlık ve çocuk

hasta bakıcı kalifikasyonuna sahip diğer bağımsız bilirkişiler ya da çocuk hekimleri tarafından yapılmaktadır. Bakıma muhtaç çocuklarda bakım derecesi, bağımsızlıklarının ve yeteneklerinin kısıtlamaları ile aynı yaşlardaki gelişmiş çocukların yetenekleri ile kıyaslanarak bakım derecesi tespit edilmektedir.

18 ay ve daha küçük yaştaki çocuklarda bir özellik söz konusudur. Bu yaş grubundaki çocuklar, doğal olarak günlük yaşamın tüm alanlarda bağımlıdır. Bu çocukların da uzmanlık açısından uygun bir bakım derecesine sahip olabilmeleri için ekspertizde örneğin "Davranış şekilleri ve psikolojik sorun durumları" ve "hastalığa veya tedaviye bağlı talepler ve yüklenmeler ile baş etme" gibi yaştan bağımsız olan alanlar dahil edilmektedir. Bunun dışında çocukta beslenmede olağanüstü bir yoğun yardım ihtiyacını tetikleyen aşırı sorunların olup olmadığı tespit edilmektedir.

e. Bakım dereceleri

Bakım derecelerinin özellikleri nedir ve hangi şekilde kademelendirilmişlerdir?

Beş bakım derecesi, ilgili olumsuzluğun türünü ve ciddiyetini bedensel, ruhsal veya zihinsel olmasından bağımsız olarak bunun türünün ve ağırlığının tespit edilmesini sağlar. Bakım dereceleri ve böylelikle bakım sigortasının yardım kapsamı da bakıma muhtaç kişinin kendine yetebilmesine ve becerilerine ilişkin kısıtlamalarının ağırlığına dayanmaktadır. Bakım derecesi, bakım uzmanlığı ile gerekçelendirilen bir ekspertiz enstrümanı yardımıyla tespit edilmektedir. Beş bakım dereceleri kademelendirilmiştir: bağımsızlığa veya becerilere ilişkin düşük kısıtlamalardan (Bakım derecesi 1) bakımla ihtiyaç karşılamaya ilişkin özel gereksinimler ile bağdaşan bağımsızlığa veya becerilere ilişkin en ağır kısıtlamalara (Bakım derecesi 5) kadar. Bakıma ilişkin ihtiyaçların temin edilmesi konusunda olağanüstü yüksek derecede talepli bir

yardım ihtiyacına sahip olan özel ihtiyaç durumlarına sahip bakıma muhtaçlar, bakım uzmanlığına ilişkin nedenlerden dolayı gerekli olan toplam puan sayısına ulaşılmadığında dahi bakım derecesi 5'e tayin edilebilirler. Bakım kasalarının federal üst birliği, bu tür özel ihtiyaç durumları için bakım ihtisası ile gerekçelendirilen şartları, ekspertiz direktiflerinde netleştirmektedir.

f. Yardım bildirimi için tamamlayıcı belgeler

Yardım bildirimi ile birlikte hangi belgeler gönderilir?

Bakım kasasının bakıma muhtaçlığa ilişkin kararı, sigortalılar için şeffaf ve anlaşılabilir olmalıdır. Bilirkişi raporu, dilekçe sahibine dolayısıyla onun itirazı olmadığı süre bakım kasası tarafından otomatik olarak gönderilmektedir. Bilirkişi raporunun ayrıca daha geç bir zamanda gönderilmesini talep etmek de mümkündür. Bunun dışında sigortalıya, ekspertiz kapsamında verilmiş olan ayrı bir tedbir alma ve rehabilitasyon tavsiyesi verilmektedir. Aynı zamanda ilgili rehabilitasyon taşıyıcısına aktarılarak, dilekçe sahibi muvafakatini verdiği süre tıbbi rehabilitasyona ilişkin yardımlar için bir dilekçe işleminin başladığı hakkında bilgi verilmektedir.

Tıbbi hizmetin hizmet oryantasyonu nasıl sağlanıyor?

Temmuz 2013 tarihinden beri ekspertiz işlemindeki hizmet oryantasyonunda GKV'nin direktifleri geçerlidir. Bunlar, tüm Tıbbi Hizmetler için bağlayıcıdır ve ekspertiz olayında daha fazla şeffaflık ve hizmet oryantasyonu sağlamaktadır. Özellikle bilirkişiler için ekspertizin yapılmasındaki genel davranış ilkeleri, sigortalıların ekspertiz enstrümanı hakkındaki (ayrıca İngilizce, Fransızca, Yunanca, İtalyanca, Hırvatça, Lehçe, Rusça, Türkçe dillerinde) bireysel ve kapsamlı bilgileri, bir sigortalı anketi ve şikâyet yönetimi de düzenlenmektedir.

1.5 Bakıma muhtaçlık – şimdi ne olacak?

Bilinmesinde fayda var



Bir kontrol listesi

1. Sağlık veya bakım kasanız veya yakınınızdaki bir bakım destek noktası ile irtibata geçiniz. Dilekçeyi bunun için vekâletleri var ise elbette aile fertleri, komşular veya iyi tanıdıklar da bunu sizin için yapabilir.
2. Bakım kasalarının eyalet birlikleri internette onaylı bakım kurumlarının hizmetleri ve ücretlerinin yanı sıra eyalet yasası uyarınca kabul görmüş, günlük yaşamı destekleme tekliflerini yayınlamaktadır. Yardım dilekçesinde bulunacaksanız bu listeyi ayrıca bakım kasasından isteyebilirsiniz.
3. Bunun dışında bakım kasanızın bakım danışmanlarından erkenden ve kapsamlı danışmanlık hizmeti alma hakkına da sahipsiniz. Onaylamanız halinde bu hak, yakınlar ve diğer kişiler için de geçerlidir, örneğin gönüllü bakım elemanları. Bakım kasası, size yardım dilekçenizi verdiğiniz an itibariyle dilekçe verdikten iki hafta sonra yapılması gereken bakım danışmanlığı için net bir randevu verir. Bakım kasası size ayrıca sizinle şahsen ilgilenecek olan bir bakım danışmanının ismini verecektir. Bakım sigortasının size, içinde bağımsız ve tarafsız danışmanlık yerlerinin belirtildiği, bakım kasası tarafından karşılanan ve iki hafta içerisinde kullanılabilir bir danışmanlık kuponu düzenlemesi de mümkündür.

İsteğiniz üzerine bakım danışmanı sizin evinize de gelmektedir. Bölgenizde bir bakım noktası varsa oraya da başvurabilirsiniz. Daha fazla bilgileri bakım kasanızdan edinebilirsiniz.

Bilinmesinde fayda var

Özel zorunlu bakım sigortası, bakım danışmanlığını "COMPASS Private Pflegeberatung" şirketi üzerinden sunmaktadır. Danışmanlık hizmeti bir bakım danışmanı tarafından evinizde, yatakta bakım kurumunda, hastanede veya bir rehabilitasyon kurumunda gerçekleştirilmektedir.

4. Bakım sigortasından yardım talep etmenizden sonra bakım kasası, Sağlık Sigortasının Tıbbi Hizmetini (MDK) veya diğer bağımsız bilirkişileri, bakıma muhtaçlığınızı tespit etmek üzere bir ekspertiz hazırlanması konusunda görevlendirir.
5. Bakıcınızdan, ekspertizde yanınızda olmasını rica ediniz.
6. Bakımın uzun vadeli olarak evde yakınlar tarafından yapılıp yapılamayacağını veya ilaveten ya da sadece ayakta bakım hizmetine ihtiyaç duyup duymadığınızı tahmin etmeye çalışınız.
7. Bakımın evde – icabında ayrıca yerel bir gündüz veya gece bakım kurumundan destek alınarak – yapılması mümkün olmadığında, uygun tam yatakta bakım kurumları hakkında bilgi edinebilir ve danışmanlık hizmetinden faydalanabilirsiniz.

Tüm sorularınızda bakım kasanızın bakım danışmanlarının yanı sıra bakım destek noktalarının çalışanları size yerinde yardımcı olacaktır. Federal Sağlık Bakanlığı'nın görüntülü telefonunu www.gebaerdentelefon.de/bmg/ arayarak da bilgi edinebilirsiniz. İşitme engelliler ve işitme duyusu zarar görmüş kişiler, Federal Sağlık Bakanlığı'nın danışmanlık servisine şuradan ulaşabilir, faks: 030 3406066-07 veya E-Posta: info.gehoerlos@bmg.bund.de.

Bilinmesinde fayda var

8. Özel sigortalılar her zaman sigortalı oldukları sigorta şirketine veya Özel Sağlık Sigortalıları Birliğine (Verband der Privaten Krankenversicherung e. V.) başvurabilirler, Gustav-Heinemann-Ufer 74 c, 50968 Köln, www.pkv.de.

"COMPASS Private Pflegeberatung" şirketine 0800 1018800 numarasını arayarak ulaşabilirsiniz.

2 Leistungen der Pflegeversicherung - Bakım sigortasının yardımları



Bakım sigortasının yardımları, nerede ve kim tarafından veya size yakın olan bir kişi tarafından bakımınızın sağlandığına ve destek ihtiyacının ne kadar büyük olduğuna bağlıdır. Bu bölümde, bunların tam olarak hangi yardımların olduğunu, bunları ne zaman hak ettiğinizi ve gerektiğinde yardımların nasıl birleştirilebildiğini okuyabilirsiniz.

Vatandaşlar için esas itibariyle farklı gözetim şekilleri ve kurumları bulunmaktadır. İlgili kişilerin ve yakınlarının hangi imkânı seçtikleri, bir yandan bakıma muhtaçlığın ağırlığına ve diğer yandan ayrıca bakımı üstlenmek isteyen kişilerin yaşam şartlarına da bağlıdır.

Onaylı bakım kurumları ve bakım hizmetleri, yardımların türlerine göre ayrılmaktadır. Yardımlar, ayakta bakım hizmetlerinden ve bakıma muhtaçları ve onların yakınlarının evde bakımda destekleyen münferit bakım elemanlarından örneğin bakım oturma birlikleri veya gündüz ve gece bakım kurumlarının seçenekleri ve tam yatakta bakım kurumlarında kapsamlı ihtiyaçların temin edilmesi ve gözetim gibi değişiklikler göstermektedir.

Bakım sigortasının yardımları, geçen yıllarda – kısmen birden fazla olmak üzere – arttırıldı. Federal hükümet ayrıca düzenli olarak üç yılda bir bakım sigortasının yardımlarının uyarlanmasına ilişkin gerekliliğini ve yüksekliğini kontrol etmektedir. Birinci Bakım Güçlendirme Kanunu ile 1 Ocak 2015 tarihi itibariyle yardımları çoğu dinamikleştirildi. Ancak Bakımı Yeniden Yönlendirme Kanunu ile 2012/2013 yıllarında yeni devreye giren yardımlar için artış yüzde 2,67 idi. Dinamikleştirmenin amacı, bakım yardımlarının fiyat

gelişimine uyarlanmalarını sağlanmaktadır. İkinci Bakımı Güçlendirme Kanunu, bakım sigortasının yardımlarını 1 Ocak 2017 tarihinde bir kez daha belirgin bir şekilde arttırmıştır.

2.1 Evde bakım – hangi imkânlar var?

Bakım vakasında bakıma muhtaçların bu seçenekleri var: Örneğin bakım kasası tarafından belirli bir üst sınıra kadar ödenen onaylı ayakta bakım hizmetleri gibi bakım ayni yardımlarını veya bakıma muhtaç kişiye bakım kasası veya özel bir sigorta şirketi tarafından ödenen, örneğin bakım parası gibi para yardımlarını seçebilirsiniz.

Ayrıca masraf iadesi yoluyla günlük yaşamı destekleyen eyalet hukuku uyarınca kabul edilen belli seçenekleri kullanma imkânı da söz konusudur.

Evde bakımın desteklenmesi için ayrıca günlük veya gece bakımının kısmen yatakta yardımlarından ve kısa süreli bakımın geçici tam yatarak yardımlarından da faydalanılabilir ( bkz. bölüm 2.2 a ve b sayfa 73'ten itibaren).

a. Ayakta bakım hizmeti (ayakta ayni bakım yardımları)

Ayakta bakım hizmeti neleri kapsar?

Ayakta bakım, bakıma muhtaçları ve yakınlarını evde bakımda desteklenmektedir. Bakım yapan yakınların örneğin mesleği ve bakımı ve ayrıca gözetimi daha iyi organize edebilmeleri için ailelere günlük yaşamda destek ve yardım sunuyor. Ayakta bakım hizmetinin yardım seçenekleri farklı anlara yayılmıştır.

Bunlar özellikle aşağıdakilerdir:

- örneğin vücut bakımı, beslenme, hareket yeteneğini teşvik etme gibi vücuda ilişkin bakım önlemleri,
- bakıma ilişkin gözetim önlemleri, örneğin oryantasyonda, günlük yaşamı düzenlemede veya sosyal ilişkilerin korunmasında yardım edilmesi,
- madde 37 SGBV uyarınca yasal sağlık sigortasının yardımı olarak evde hasta bakımı örneğin ilaç verme, bandaj değiştirme, iğne yapılması,
- Bakıma muhtaçlara ve yakınlarına bakıma ilişkin sorularda danışmanlık sunma, örneğin yemek teslim etmede yardım hizmetlerine yönlendirme veya sürüş hizmetlerinde organizasyonu yapma ve
- ev idaresi yönetiminde yardım etme, örneğin yemek pişirme veya evin temizliği.

Ayakta bakım, etkilenen kişilerin alışkın oldukları çevrede kalmalarını sağlıyor.



Ayakta bakım, bakıma muhtaçları ve yakınlarını günlük yaşamda desteklenmektedir. Böylece bakımı yapanların, mesleki hayatlarını ve bakımı koordine edebilmelerini kolaylaştırmaktadır.

Ayakta aynı bakım yardımları nelerdir ve tutarları nedir?

Bakım sigortası, en az bakım derecesi 2'ye sahip olan bakıma muhtaçlar için bakım yardımları olarak vücuda ilişkin bakım önlemleri, bakıma ilişkin gözetim önlemleri ve ev işlerinde için bir bakım hizmetinden faydalanmanın ve ev idaresi yönetiminde yardımlar için yasal olarak belirlenmiş olan bir azami tutara kadar masraflarını karşılamaktadır. Bu, bakım derecesine bağlıdır:

Evde bakım için aynı bakım yardımları

Pflegebedürftigkeit - Bakıma muhtaçlık	Yardımlar Ay başına azami yardımlar
Pflegegrad 1 - Bakım derecesi 1	*
Pflegegrad 2 - Bakım derecesi 1	689 Euro
Pflegegrad 3 - Bakım derecesi 1	1.298 Euro
Pflegegrad 4 - Bakım derecesi 1	1.612 Euro
Pflegegrad 5 - Bakım derecesi 1	1.995 Euro

* Ayda 125 Euro'ya kadar yük azaltma tutarı için kullanılabilir

 Sigortalıların 2020 yılında bakım sigortasından sahip oldukları yardım haklarına genel bakış Sayfa 96'dan itibaren

Bunun dışında ayda 125 Euro tutarına kadar olan yük azaltma tutarı da destek almak için ayakta bakım hizmetlerinin yardımları için kullanılabilir. Ancak bakım dereceleri 2 ile 5 arası için yük azaltma tutarı, vücuda ilişkin öz ihtiyaçların temin edilmesi alanında yardımlar için kullanılamaz, yani örneğin sabah yıkanmadaki destek için. Bunlar için daha ziyade yukarıda belirtilen maddi yardımlar bulunmaktadır. Ancak bakım derecesi 1'de yük azaltma tutarı ayrıca öz

ihtiyaçların temin edilmesinde ayakta tedavi bakım hizmetlerinin yardımları için kullanılabilir. Buna ilişkin daha fazla bilgi için bakınız kısım "Yük azaltma tutarı"  bölüm 2.1 g sayfa 60'tan itibaren.

Bakıma muhtaç kişilerin hangi seçme imkânları var?

Bakıma muhtaç kişiler ve onların yakınlarının evde bakıma ilişkin arzu ettikleri yardım seçeneklerinin düzenlenmesi ve birleştirilmesi konusunda seçme imkânlarına sahiptir. Onları bakım hizmeti tarafından sözleşme imzalanmadan önce vaktinde her bir önemli değişiklikte bir masraf tahmini ile net olarak arzu ettikleri yardım hakkını kullanımına ilişkin tahmini masraflar hakkında bilgilendirilmelidir. Böylece bakıma muhtaçlar için onlara bağlı olan gelecekteki masraf ile ilgili bakım anlaşmaları çerçevesinde düzenlemeler imkânı şeffaf ve anlaşılır olur. Bakım hizmetlerinin, onlar üzerinden yardımları mahsup etmek için bakım kasaları tarafından onaylanmış olmaları gerektiği dikkate alınmalıdır. Diğerlerin yanı sıra onaylı bakım hizmetlerine iyi bir genel bakışı, yardım ve fiyat kıyaslama listeleri, bakım kasaları talep üzerine ücretsiz olarak tahsis etmektedir, bunları ayrıca internette de bulabilirsiniz.

Dönüştürme hakkı hangi imkânları sunuyor?

Ayakta tedavi bakım yardımları için yardım tutarı, ayakta tedavi maddi yardımlar için kullanılmıyorsa veya tamamıyla kullanılmıyorsa, kullanılmayan tutar ayrıca eyalet hukuku uyarınca günlük yaşamda destek için kabul edilen seçeneklere ilişkin yardımların ilave masraf karşılaması için de kullanılabilir. Böylece ilgili ayakta aynı yardım tutarının en fazla yüzde 40'ı dönüştürülebilir. Bu konu hakkında daha fazla bilgiyi "Günlük yaşamı desteklemeye ilişkin seçenekler; Dönüştürme hakkı"  kısmında bölüm 2.1 h sayfa 62'den itibaren altında bulabilirsiniz.

b. Ayakta gözetim hizmeti (ayakta aynı bakım yardımları)

Gözetim ve ev işlerinin teklifini genişletmek amacıyla, yasayla birlikte sosyal bakım sigortası sistemindeki onaylı

hizmet sağlayıcılara göre daha hızlı randevular ve daha iyi destek (Randevu Servisi ve Yardım Yasası [TSVG]) sağlanmıştır.

Gözetim hizmetleri ayakta verilen hizmetler, evde gözetim ile ilgili hizmetler ve bir bakım uzmanı olması gerekmeyen bir yetkili uzmanın idaresi altında evin idare edilmesi sırasındaki yardımlardır. Aynı şey tayin edilecek personel için de geçerlidir. Sorumlu uzmanlar olarak kalifiye, ihtisası bakımından uygun ve güvenilir, tercihen sağlık ve sosyal alanlardan, öğrendikleri meslekte iki yıllık meslek deneyimine sahip uzmanlar tayin edilebilmektedir.

Gözetim hizmetlerinin teklifi birçok şeyin yanında gündelik yaşamın ve ev idaresinin yönlendirilmesi ve şekillendirilmesinde desteğin yanı sıra bakıma muhtaç kişinin sosyal ilişkilerinin ve sosyal yeteneklerinin korunması gibi kişisel yardım hizmetlerini kapsamaktadır.

Gözetim hizmetlerinin başlatılmasından önce kanun koyucu bunları bir model taslakta GKV çatı örgütü üzerinden pratikte test etmek ve bilimsel olarak değerlendirmek durumundadır. Bilimsel iştirak IGES Institut Berlin tarafından sağlanmıştır. Model proje başarıyla tamamlanmıştır. Model projenin sonuçları birçok şeyin yanında ayakta gözetim hizmetlerinin, ayakta hizmet alanında gözetim ve gözetim hizmetlerinin profesyonelleştirilmesi bağlamında önemli ve değerli bir katkı sağladığını göstermiştir.

Kendi ev ortamınızdaki bakım uzmanlığı ile ilgili danışmanlık ziyaretleri ( bunun için bkz. bölüm 4.1 b sayfa 124'ten itibaren), ayakta gözetim hizmetleri tarafından gerçekleştirilmez. Ancak bunun dışında, bakım sigortasının ayakta bakım hizmetlerine ilişkin hizmetleri ile ilgili tüm direktifler (örneğin yük azaltma tutarında da), ayakta gözetim hizmetleri ile ilgili uygulamalar, bakıma dair gözetim tedbirleri ve ev idaresi sırasındaki yardımlar kısmı da söz konusu olduğunda, gerçekleşmektedir.

c. Bakım yapan yakınlar (bakım parası)

Bakıma muhtaç kişiler, nasıl ve kim tarafından bakımın yapılacağını kendileri karar vermelidir. Bakım sigortası dolayısıyla ayrıca ilgili kişilerin bir ayakta bakım hizmeti yerine bakımın yakınları, arkadaşları veya gönüllü çalışanlar tarafından yapılması kararını da desteklenmektedir. Bakım sigortası bunun için bakım parasını ödemektedir.

Bakım parası ne zaman ödeniyor?

Bakım parasını alma şartı, evde bakımın kendilerince sağlanmasıdır, örneğin yakınlar veya diğer gönüllü çalışan bakıcılar tarafından, en az bakım derecesi 2 de şarttır Bakım parası, bakıma muhtaç kişiye bakım kasası tarafından havale ile gönderilmektedir. Onlar, bu bakım parasını istedikleri gibi kullanabilirler ve genelde onu kendisine bakan kişilere takdir olarak vermektedirler. Bakım parası ayrıca ayakta maddi bakım yardımları ile kombine edilebilir (📌 bkz. Sayfa 57 bölüm 2.1 d).

Evde bakım için bakım parası

Pflegebedürftigkeit - Bakım muhtaçlık	Yardımlar Ay başına
Pflegegrad 2 - Bakım derecesi 1	316 Euro
Pflegegrad 3 - Bakım derecesi 1	545 Euro
Pflegegrad 4 - Bakım derecesi 1	728 Euro
Pflegegrad 5 - Bakım derecesi 1	901 Euro

📌 Sigortalıların 2020 yılında bakım sigortasından sahip oldukları yardım haklarına genel bakış Sayfa 96'dan itibaren

Bakım parasının tutarı nasıl hesaplanıyor?

Bakım parası, maddi yardım gibi bakıma muhtaçlık derecesine göre kademelendirilmiştir:

Bir vekaleten bakım sırasında (bkz. bölüm 2.1 f sayfa 58'den itibaren) bugüne kadar alınan (oransal) bakım parası altı haftaya kadar ve kısa süreli bakımda her bir takvim yılı için tutarın yarısı şeklinde ödenmeye devam eder.

Engelli insanların yardımı için tam yatakta kurumlardaki bakıma muhtaçlar, evde bakımda bulundukları günlerin oranına kadar kısaltılmamış bakım parası hakkına sahiptirler.



Alicılar, bakım parasını istedikleri gibi kullanabilirler. Onu genelde takdir olarak bakımı yapan kişiye verirler.

d. Kombine yardım

Bakım parası ve ayakta maddi bakım yardımları aynı anda alınabilir mi?

Optimum, bireysel ihtiyaçlara göre uyarlanmış bir bakımı sağlayabilmek için, bakım parasını, ayakta maddi bakım yardımları ile kombine etme imkânı bulunmaktadır. Bakım parası bu durumda, kullanılan maddi yardımlar hakkının değerine orantılı olarak azalır.

Hesaplanmış olarak



Bakım parası ve ayakta aynı bakım yardımları kombinasyonu

Bakım derecesi 2'deki bir bakıma muhtaç kişi, 344,50 Euro tutarındaki bir bakım hizmetinden dolayı ayakta aynı yardım almaktadır. Ayakta aynı yardımlardan alabileceği azami aylık tutar 689 Euro'dur. Böylece ayakta aynı yardımlarının yüzde 50'sini kullanmış oluyor. Böylece 316 Euro tutarındaki bakım parasının da hala yüzde 50'sini kullanabilirler, yani 158 Euro.

e. Münferit bakım elemanları

Münferit bakım elemanları nedir?

Bunlar, bağımsız bakım elemanlarıdır, örneğin yaşlı bakıcıları veya yaşlı bakıcı asistanları gibi.

Münferit bakım elemanları nasıl görevlendiriliyor?

Bakım dereceleri 2 ila 5 arası bakım derecelerindeki bakıma muhtaçlar, bağımsız bakım elemanlarından faydalanma imkânları bulunmaktadır. Eğer bu personelin görevlendirilmesiyle bakımın sağlanması özellikle etkili ve ekonomik olarsa veya böylece örneğin bakıma muhtaç kişilerin yardımın düzenlenmesine ilişkin özel arzuları karşılanabiliyorsa, bakım kasaları uygun münferit bakım

elemanları ile belirli bakıma muhtaç kişilerin ihtiyaçlarının karşılanması için sözleşmeler imzalamalıdır. Münferit bakım elemanlarının finansmanı için 2 ila 5 arası bakım derecelerindeki bakıma muhtaçlar ayakta maddi bakım yardımlarından faydalanabilirler. Mahsup doğrudan onaylı münferit bakım elemanı ile bakım kasası arasında yapılır.

f. Vekaleten bakım (İzin vekâleti)

Bakıcı izinde veya hasta olduğunda bakımı kim üstleniyor?

Özel bakım personelinin tatilde olması veya hastalık ya da başka bir nedenden dolayı mazeretli olması durumunda, 2 ila 5 arası bakım derecelerindeki bakıma muhtaç kişiler için bakım sigortası her bir takvim yılı için en fazla altı haftaya kadar gerekli bir yedek bakımı karşılamaktadır. Bu da birayakta bakım hizmeti, münferit bakım elemanları, gönüllü bakıcılar ve ayrıca yakınlar tarafından gerçekleştirilir. Vekaleten bakım için yardımlardan ayrıca yedek bakım bir kurumda gerçekleştiğinde faydalanabilir. Ancak bir engel durumunda bakımdan bakıcının, bakıma muhtaç kişinin bakımını onun evinde en az altı ay üstlenmiş olduğunda faydalanabilir. Engel olma durumunda bakımdan saatlik olarak da faydalanabilir.

Engel durumunda bakımda yardımların tutarı ne kadar?

Vekaleten bakım, bakıma muhtaç kişi ile ikinci derece akraba veya evlilik yoluyla akraba olmayan ve bakıma muhtaç kişi ile aynı evde yaşamayan kişiler tarafından sağlandığında yardım yıllık olarak azami 1.612 Euro tutarındadır. Yedek bakımın çalışmayan, yardımı muhtaç kişiyle aynı çatı altında yaşayan bir yakını tarafından üstlenilmesi durumunda, bakım kasasının giderleri, belirlenen bakım derecesinin bakım parasının 1,5 katı tutarını geçemez. Bu durumda yedek bakıcı personelin gerekli giderleri (örneğin yol masrafları veya kazanç kaybı) kanıtlandığında, yardım toplamda 1.612 Euro'ya kadar arttırılabilir. Bakım kasasının giderleri toplamda 1.612 Euro'luk tutarı geçemez.

Vekaleten bakım için kısa süreli bakım hakları kullanılabilir mi?

Vekaleten bakım için yardım tutarımı tamamlayıcı olarak kısa süreli bakım tutarının yüzde 50'sine kadar (bu, takvim yılı başı en fazla 806 Euro'dur) vekaleten bakım için kullanılabilir. Engel olma durumunda bakım için faydalanılan arttırma tutarı, yardım tutarı ile bir kısa süreli bakım için mahsup edilir. Böylece takvim yılı başı engel durumunda bakım için en fazla 2.418 Euro kullanılabilir. Bu, özellikle daha uzun bir yedek bakıma ihtiyacı olan ve bu zaman içerisinde tam yatakta kısa süreli bakım kurumuna gitmek istemeyen hak sahipleri için bir avantajdır.

Engel olma durumunda bakımda bakım parası ödenmeye devam ediliyor mu?

Evet. Vekaleten bakım sırasında takvim yılı başı bugüne kadar alınan bakım parasının yarısı altı haftaya kadar ödenmeye devam eder.

Hesaplanmış olarak**Vekaleten bakımda oranlı bakım parası**

Bakıcı 15 gün hasta. Bu süre zarfında vekaleten bakım sağlanmaktadır. Vekaleten bakım öncesi bakım derecesi 4'te ayda 728 Euro bakım parası alınmaktaydı. Yedek bakımının birinci ve sonuncu günü için bakım parasının tamamı ödenmektedir ($\frac{2}{30}$ 728 Euro tutarında). Kalan 13 günde ayrıca bakım parasının 157,73 Euro tutarında yarısı ödenmektedir (728 Euro'nun yüzde 50'si = $364 \text{ Euro} \times \frac{13}{30} = 157,73 \text{ Euro}$). Sonrasında bakım parasının tekrar tamamı ödenir.

g. Yük azaltma tutarı**Kimlerin yük azaltma tutarı hakkına sahip?**

Evde bakımı yapılan bakıma muhtaçların ayda 125 Euro'ya kadar yük azaltma tutarını alma hakları bulunmaktadır. Bu, bakım derecesi 1'e sahip bakıma muhtaç kişiler için de geçerlidir. Bu tutar, bakımı yapan yakınlarının ve bakıcı sıfatıyla benzer yakınlarının yüklerini azaltan kalite güvenceli yardımlar için amaca bağlı olarak ve bakıma muhtaçların günlük yaşamlarını düzenlemelerinde bağımsızlıklarını ve kendi kararlarını kendileri belirlemeyi teşvik etmek için kullanılmalıdır. Aylık yük azaltma tutarı bir takvim ayı içinde (tamamıyla) kullanılmadığında, kalan tutar müteakip takvim aylarına aktarılır. Takvim yılının sonunda henüz tüketilmemiş yardım tutarları, bir sonraki takvim yılın sonuna kadar aktarılabilir.

Yük azaltma tutarı hangi seçenekler için kullanılabilir?

Sigortalılar için aşağıdakileri kullandıklarından dolayı oluşan masraflarını karşılama amaçlıdır

- gündüz veya gece bakımı yardımları
- kısa süreli **bakımın yardımları**
- Onaylı bakım hizmetlerinin yardımları (ancak 2 ila 5 arasındaki bakım derecelerinde bağımsız ihtiyaç giderme alanında değil) veya
- günlük yaşamı desteklemeye ilişkin eyalet hukuku uyarınca kabul edilen seçeneklerin yardımları.

Yük azaltma tutarının kullanıldığı ayakta bakım hizmetinin ödemelerinde özellikle de bakıma ilişkin gözetim önlemleri ve ev idaresi yönetimindeki yardımlar söz konusudur. Sadece bakım derecesi 1'de olan bakıma muhtaç kişiler yük azaltma tutarını ayrıca bedensel öz ihtiyaçları giderme alanında onaylı bakım hizmetlerinin ödemeleri için kullanabilir. Bunlar bedensel öz ihtiyaçları giderme alanındaki belirli destek yardımlarıdır, örneğin duş veya banyo yaparken yardımlar.

Eyalet yasası uyarınca günlük yaşamı desteklemeye ilişkin seçeneklerde kabul görmüş seçenekler doğrultusunda gözetim teklifleri (örneğin küçük gruplarda günlük gözetim, münferit gözetim), bakımı yapan kişi olarak bakım elemanlarının yükünün hafifletilmesi için hedefli seçenekler (örneğin bakım danışmanı tarafından) veya günlük yaşamda yükün hafifletilmesi için seçenekler (örneğin pratik yardımlar şeklinde) söz konusu olabilir. Günlük yaşamı desteklemeye ilişkin seçenekler ile ilgili ayrıntılı bilgiler aşağıdaki  kısım h'de belirtilmiştir.

Ortay çıkan harcamaların tazminatını almak için bakıma muhtaç kişinin sigortalı olduğu bakım sigortasına veya özel sigorta şirketine ilgili belgeler sunulmalıdır. Sunulan belgelerde ve masrafların iadesi dilekçesinde her defasında bakıma muhtaç kişi için yukarıda açıklanan hangi yardımlara (gündüz veya gece bakımı yardımları, kısa süreli bakım yardımları, ayakta bakım yardımları veya/ve eyalet yasası uyarınca günlük yaşamı desteklemeye ilişkin seçenekler için yardımlar) bağlı olarak masrafların oluştuğu ve oluşan masraflar için yük azaltma tutarının yük azaltma tutarından ne kadar masrafın iade edilmesi gerektiği belirtilmelidir. Gündüz veya gece bakımı yardımları veya kısa süreli bakım yardımları söz konusu olduğu sürece, bakım kasalarının uygulamaları uyarınca bu bakımlar ile oluşan masraf oranları ile bağlı olarak yük azaltma tutarından konaklama ve beslenme için de ödeme iadesi yapılabilir.



Destek seçeneklerini kullananlar, günlük yaşamlarını daha iyi organize edebilirler

h. Günlük yaşamı desteklemeye ilişkin teklifler; dönüştürme talebi

Günlük yaşamı desteklemeye ilişkin hangi teklifler var?

Günlük yaşamı desteklemeye ilişkin teklifler, bakıcı personelin yüklerini azaltmaya katkıda bulunur ve bakıma muhtaç kişilerin mümkün olduğunca uzun süre ev ortamında kalmalarına, sosyal ilişkilerini korumalarına ve mümkün olduğunca günlük yaşamlarının kendi başına üstesinden gelebilmelerine yardımcı olmaktadır. Günlük yaşamı desteklemeye ilişkin seçenekler bunlardır:

1. Özellikle de gönüllü yardımcılarının bakım uzmanlığı yönetimi altında genel veya özel gözetim ihtiyacına sahip olan bakıma muhtaçların gözetimini gruplar halinde veya evdeki alanda bakımı üstlenmeleri (gözetim seçenekleri),
2. Bakımı yapan yakınlarının ve kıyaslanabilir yakın bakıcılarının bakıcılar sıfatı ile hedefli şekilde yüklerinin azaltılmalarına ve danışmanlıklı desteğine işe yarayan seçenekler (bakımı yapanların yüklerinin azaltılmasına ilişkin seçenekler);
3. Bakıma muhtaç kişilerin, genel veya bakıma bağlı günlük yaşam veya ev işlerinin üstesinden gelmelerine ilişkin taleplerini, özellikle de evin idaresi olmak üzere veya şahsi sorumluluğa ilişkin bireysel olarak ihtiyaç duyulan yardımların organizasyonunda desteklemeyi amaçlayan seçenekler (günlük yaşamda yükü azaltmaya ilişkin seçenekler).

Teklifler, ilgili eyalet yasası uyarınca yetkili eyalet makamlarının kabulünü gerektirmektedir. Günlük yaşamda söz konusu olan seçenekler özellikle demans hastaları için gözetim grupları, ev alanında bakımı yapan yakınların ve bakım sıfatıyla benzer yakınların yüklerini azaltmak için yardımcıları ve yardımcı çevreleri, küçük gruplarda gündüz gözetimi veya kabul edilen münferit yardımcıları, bakıma muhtaçlar için gözetim ve yük alma yardımlar, bakımı yapan

yakınlar ve kıyaslanabilir şekilde yakın olan bakıcılar için aracılık yapan ajanslar, ailelerin yüklerini azaltan hizmetler, günlük yaşam refakatçileri, bakım refakatçileri ve ev idaresine yakın hizmetler için servis seçenekleridir.

Günlük yaşamı desteklemeye ilişkin teklifler örneğin şunları içermektedir:

- genel gözetimde gözetimin üstlenmesi,
- mevcut kaynakları ve becerileri güçlendiren veya stabilize eden günlük yaşam refakati,
- bakıcılar sıfatıyla yakınların ve kıyaslanabilir yakınların günlük yaşamın bakımı ile daha iyi baş edebilmeleri için destek hizmetleri,
- hizmetlerin dahil edilmesi, organizasyona ilişkin destekler veya diğer uygun önlemler.

Seçenekler, seçeneğin kalite güvencesi hakkında bilgiler ve sunulan yardımlar hakkında bir genel bakışı ve bunun için bakıma muhtaç kişilerden fatura edilen masrafları içeren bir konsepte sahiptir. Bu konsept ayrıca yardımcıların hedef kitesine ve faaliyete ilişkin uygun kalifikasyon ve bakıma muhtaçlara davranışa ilişkin temel ve acil bilgi ve yardımcıların uygun eğitimi ve devamında eğitimi ve özellikle gönüllü yardımcıların aralıksız olarak uzmanlar tarafından refakat ve destek edilerek işlerinin güvence altına alınmasına ilişkin bilgiler içermektedir. Genel olarak günlük yaşamı desteklemeye ilişkin teklifler gönüllü olarak sunulmaktadır.

Eyalet yasası uyarınca günlük yaşamı desteklemeye ilişkin tekliflerin yardımları için geri ödeme almak için özellikle yük azaltma tutarı (📄 bkz. bölüm 2.1 g Sayfa 60'dan itibaren) kullanılabilir.

Ayakta aynı yardım tutarının kısımları, günlük yaşamı desteklemek için eyalet hukukuna göre kabul görmüş seçenekler için de kullanılabilir mi?

Evet, eyalet hukuku uyarınca kabul edilen günlük yaşamı desteklemeye ilişkin seçenekleri kullanmak için ayakta maddi bakım yardımının ilgili yardım tutarının yüzde 40'ına kadar tutarı kullanılabilir eğer bu, ayakta maddi yardımların tüketimi için kullanılmayacak ise.

Bu şekilde ayakta bakım yardımı hakkı belirli oranda eyalet yasası uyarınca tanınan günlük yaşamı desteklemeye ilişkin seçenek yardımları için tazminat hakkına "dönüştürülebilir". Dolayısıyla bu hak, dönüştürme hakkı olarak da adlandırılabilir.

Uygun bir tazminat alabilmek için bakıma muhtaç kişinin sigortalı olduğu bakım sigortasına veya özel sigorta şirketine belgeler sunulmalıdır ve geri ödeme için bir başvuru yapılmalıdır. Bu belgelerde eyalet yasası uyarınca tanınan günlük yaşamı desteklemeye ilişkin seçeneklerin yardımlarından dolayı bakıma muhtaç kişi için hangi masrafların oluştuğu ve dönüştürme hakkı olarak oluşan masrafların hangi tutarda geri ödeneceği belirtilmelidir.

Kombine yardım çerçevesinde (📌 bkz. Sayfa 57'de Bölüm 2.1 d) dönüştürülen tutar, sanki bu tutarda (aynı şekilde) ayakta aynı yardım almış gibi ele alınır. Ayakta maddi yardımın bir kısmı ayakta bakım hizmeti yardımları ve ayakta maddi yardımın diğer kısmı dönüştürme hakkı için kullanıldığında aynı yardımların ve dönüştürme hakkının tutarları toplanır. Ayakta bakım aynı yardım tutarı bununla birlikte tamamen harcanmadıysa kombinasyonlu yardım kapsamında oranlı bakım parası da dikkate alınır.

Kendi evlerinde danışmanlık ziyaretleri açısından da (📌 bunun için bkz. bölüm 4.1 b sayfa 124'den itibaren) dönüştürme hakkı kullanılabilir: Bakım parası alan ancak bir bakım hizmetinden herhangi bir ayakta bakım yardımı almayan bakıma muhtaç kişiler bakım derecesine göre altı ayda veya üç ayda bir danışmanlık ziyareti çağırılmalıdır.

Dönüştürme hakkı yük azaltma tutarı hakkının yanında mevcuttur. Her iki hak bu nedenle birbirinden bağımsız olarak kullanılabilir.

Hesaplanmış olarak



Dönüştürme hakkı

Örnek 1

Bakım derecesi 3'deki bakıma muhtaçlar, ayakta bakım hizmetinden her ay 908,60 Euro tutarında maddi yardımlar almaktadır. Bu, bakım derecesi 3'de ayakta maddi yardımlar için aylık öngörülen 1.298 Euro'nun yüzde 70'idir. Başka ayakta maddi yardımlara ihtiyacı yoktur. Ancak kendisi, bakımı yapan yakınlarla aralıksız bir bakım refakatini sunan ve eyalet hukuku ile kabul edilmiş olan ve günlük yaşamı destekleyen bir seçeneği kullanmayı istemektedir. Bunun için ayda 125 Euro tutarına kadar yük azaltma tutarını kullanabilir. Kendisine her gün bakan ve ilgilenen eşinin yükünü gönüllü bakım refakatçileri ile daha fazla azaltabilmek için ilave olarak maddi yardım tutarının kullanılmayan kısmını da ayakta aynı yardıma dönüştürmeyi istemektedir. Böylece bakım refakati için ayda 389,40 Euro tutarında ilave masraf iadesi alabilmektedir. Bundan dolayı maddi bakım yardımı tutarı toplamda tamamıyla kullanabildiği için kendisine ancak yanında artık oranlı bakım parası ödenmez.

Hesaplanmış olarak



Dönüştürme hakkı

Örnek 2

Bakım derecesi 2'ye sahip bir bakıma muhtaç kişinin herhangi bir bakım hizmetinden ayakta bakım için maddi yardımlara ihtiyacı yoktur. Ancak geçerli eyalet yasası uyarınca günlük yaşamı desteklemeye ilişkin seçenek olarak tanınan bir grup gönüllü yardımcının sunduğu gözetim seçeneğinden faydalaniyor. Bu nedenle bakım derecesi 2'de öncelikli olarak aylık 689 Euro tutarındaki ayakta bakıma yönelik maddi yardımlarının yüzde 40'ını (yani 275,60 Euro) dönüştürme hakkı kapsamında tanınan günlük gözetim için kullandığı bir tazminat hakkına dönüştürüyor.

Dönüştürülen tutar kombinasyonlu yardım kapsamında da aynı şekilde ele alınır, yani bakıma muhtaç kişi bu tutar için ayakta bakıma yönelik maddi yardımlar almış gibi. Bakım derecesi 2'deki aylık 689 Euro'luk ayakta bakıma yönelik aynı yardımların 275,60 Euro'sunu, yani yüzde 40'ını kullanmıştır. Böylelikle bunun yanı sıra bakım derecesi 2'de bakım parası tutarının yüzde 60'ı, yani 316 Euro geriye kalır. Bu 189,60 Euro oranlı bakım parasıdır.

Bakıma muhtaç kişi, bakım parası alan kişi olarak altı ayda bir talep ettiği bakım ziyaretini dönüştürme hakkını kullanırken de talep etmeye devam etmelidir çünkü ayakta bakıma yönelik maddi yardımları için öngörülen yardım tutarını kullanır ancak gerçekte evde ayakta maddi yardımları gerçekleştirmek için herhangi bir ayakta bakım hizmeti gelmemektedir.

i. Alternatif ikamet şekilleri - bakım için ikamet paylaşımı; ikamet grupları ek ödemesi; yeni kurulmuş ayakta bakım gözetimli ikamet grupları için başlangıç sermayesi finansmanı

"Alternatif ikamet şekilleri" ne anlama gelmektedir?

Gün geçtikçe daha fazla insan, yaşlılıkta hayatlarını mümkün olduğu kadar kendileri belirlemek ister. Yeni oturma şekilleri örneğin gözetimli veya servisli oturmadır. Bunda kira sözleşmenin yanı sıra ev sahibi ile ayrıca bir servis sözleşmesi imzalanmaktadır. Bu sözleşme, belli ilave hizmet ve yardımların anlaşmasını içermektedir. Bunun dışında çoklu nesilli evlerde genci ve yaşlısı karşılıklı olarak birbirilerine yardım ettikleri oturma veya ayrıca örneğin yüksekokul öğrencilerine münferit daireler veya odaların kiralandığı "Yardım için oturma" da alternatif oturma şekilleri arasındadır. Yüksekokul öğrencileri bu durumda daha az kira ödemekteler ancak evdeki oturan yardıma muhtaç sakinleri örneğin ev idaresinde, alışverişte veya dairelere gidişte destekleyeceklerini taahhüt etmeleri gerekmektedir.

Bakım oturma birlikleri de (Pflege-WGs) yeni oturma şekilleri arasındadır. Bunlar, mahremiyet ve bağımsızlıktan feragat etmeden aynı yaştaki insanlar ile birlikte yaşama ve birlikte destek alma imkânını sunmaktadır. Bir oturma birliğinin sakinleri, istediklerinde geri çekilebildikleri kendi odalarında yaşamaktadırlar. Aynı zamanda ortak odalarda birlikte aktiviteler yapma imkânı da bulunmaktadır.

Hangi alternatif oturma şekilleri bakım sigortası tarafından desteklenmektedir?

Bakıma muhtaçlar için tek başlarına kalmadan mümkün olduğu kadar uzun süre kendi başına ve ev ortamında yaşama imkânını sunabilmek için – belli asgari şartları yerine getirilen – ayakta gözetimli oturma grupları (Pflege-WGs) bakım sigortası tarafından teşvik edilmektedir. Bakım parası, ayakta aynı bakım yardımları, kombine yardım, dönüştürme hakkı hizmetleri ve/veya yük azaltma tutarını alan bakıma muhtaçlar, ayakta gözetimli oturma gruplarında diğer yardımlara ilaveten dilekçe üzerine ayda götürü olarak 214

Bilinmesinde fayda var



Bir bakım oturma birliğinin kuruluşu

Bir bakım oturma grubu kurmak istediğinizde, ilk başta elbette ilgisi olan sizinle oturmak isteyen sakinlere ihtiyacınız var. Bunları örneğin en yakın yaşlılar buluşma yerine bir ilan asarak arayabilirsiniz. Yakınlarda bulunan bakım noktasına da orada ilgili kişilerin başvurup vurmadıklarını sorabilirsiniz. Hâlihazırda oturma gruplarını gözetim ayakta bakım hizmetlerine sormanız da yardımcı olabilir.

Euro tutarındaki oturma grupları ek ödemesini alabilirler. Ayakta gözetimli bir bakım grubunda yaşayan bakım derecesi 1'deki bakıma muhtaç kişiler de oturma grupları ek ödemesi alabilir. Bunlar ikamet grupları ek ödemesi almak için bakım parasını, ayakta bakım maddi yardımını, kombinasyonlu yardımı, dönüştürme hakkı yardımlarını veya yük azaltma tutarını almalarına gerek yoktur.

Oturma grupları ek ödemesi için şartlar,

- bakıma muhtaç kişinin müşterek organize bakıma ilişkin ihtiyaçların temin edilmesi amacıyla en az iki ve en fazla on bir diğer kişi ile birlikte bir dairede oturmaları ve bu diğer kişilerden en az ikisinin daha bakıma muhtaç olmalarıdır,
- bir kişinin (hazırda bulunan eleman) oturma grubunun üyeleri tarafından, bireysel bakıma ilişkin temin etmeden bağımsız olarak genel organizasyona ilişkin, yönetici, gözetim edici veya müşterek yaşamı teşvik edici faaliyetleri yerine getirmek veya ev ekonomisinde oturma grubu üyelerine destek vermek konularında görevlendirilmiş olmasıdır ve

- oturma grubunu sunan kişinin veya üçüncü bir şahsın, bakıma muhtaç kişilere tam yatakta bakımda üzerinde anlaşılmaya varılan yardım kapsamına oldukça yakın olan yardımları sunduğu kısmi yatakta bakım dahil olmak üzere bir ihtiyaçların temin edilmesi şeklinin söz konusu olmamasıdır.

Oturma grupları ek ödemesi yukarıda belirtilen ve oturma grubunun üyeleri tarafından birlikte görevlendirilen hazır bulunan elemanı finanse etmek için bakıma muhtaç oturma grupları üyelerine sağlanır.

Yeni açılan kuruluşlarda hangi maddi teşvikler var?

Oturma grupları ek ödemesi hakkına sahip olanlar, ayakta gözetimli oturma birliklerinin yeni kurulumunda, dairenin yaşa uygun veya engeli az olacak şekilde dönüştürülmesi için bir başlangıç sermayesi finansmanını alabilirler. Bu ek ödeme, oturma ortamını iyileştirmeye ilişkin önlemler için verilen maddi yardıma ilave olarak yapılmaktadır (📄 bkz. bölüm 2.1 l sayfa 71'den itibaren).

Bir ayakta gözetimli oturma grubuna katılan tüm bakıma muhtaçlar, bakım kasalarından bu başlangıç sermayesi finansmanı kapsamında bir defalık 2.500 Euro'ya kadar bir teşvik talep edebilirler. Ancak her bir oturma birliği için bu teşvik 10.000 Euro ile sınırlıdır, dörtten fazla hak sahibi dilekçe sahibi durumunda toplam tutar bunların arasında oranlı olarak bölünür. Bu teşvik hakkına tüm bakım derecelerindeki bakıma muhtaçlar sahiptir. Bu paralara ilişkin onaya verilen dilekçeyi oturma grubu üyeleri, hakka ilişkin şartların yerine getirilmelerinden sonra bir yıl içerisinde vermeliler. Ayrıntılara ve yöntem şekline ilişkin hükümlerini bakım kasalarından öğrenebilirsiniz.

j. Yardımları birleştirme ("Poolen"/"Havuzlama")

"Poolen" ne anlama gelmektedir?

Bakıma muhtaçlar ayrıca başka hak sahipleri – örneğin bir

bakım oturma grubundaki diğer kişiler – ile birlikte bakım yardımları haklarını kullanabilirler. Bu yardım birleştirme "Poolen" olarak adlandırılır ve özellikle ayakta gözetimli ikamet şekillerinde ve bakım ikamet gruplarında durumu iyileştirmeyi ve bunların kullanımını teşvik etmeyi amaçlamaktadır. Örneğin bir binada veya oturma grubunda onaylı bir bakım hizmeti birden fazla bakıma muhtaç kişiye bakmaktadır. Yardım hakları birleştirilerek ekonomiklik rezerveler elde edilebilir. Özellikle bu şekilde elde edilen zaman ve maliyet tasarrufları sadece bakıma muhtaçların menfaati için kullanılmalıdır.

k. Bakım yardımcı malzemeler

Bakım yardımcı malzemeler ne anlama gelmektedir?

Bunların arasında evdeki bakım için gerekli olan ve onu kolaylaştıran ve bakıma muhtaç kişilerin yaşamlarını yürütme imkânını veren cihazlar ve maddi malzemelerdir. Bakım kasası aşağıdaki ayrımı yapıyor:

- teknik bakım yardımcı malzemeleri, örneğin bir bakım yatağı, konumlandırma yardımcıları veya bir acil çağrı sistemi ve
- tüketim ürünleri, örneğin tek kullanımlı eldivenler veya yatak örtüleri.

Bakım kasası neden bakım yardımcı malzemelerin masraflarını karşılıyor?

Tüm bakım derecelerindeki bakıma muhtaçlar, bakımı kolaylaştırmaya katkıda bulundukları, şikâyetleri hafiflettikleri veya kendilerine bağımsız bir yaşam yürütmeyi mümkün kıldıkları süre bu bakım yardımcı malzemeleri talep edebilirler. Sağlık kasasının yardım yükümlülüğü bulunmadığı süre masrafları bakım sigortası karşılamaktadır. Bakım kasalarının bakım yardımcı malzemeler listesi, hangi bakım yardımcı malzemelerin tahsis edildiklerini ya da ödünç verildikleri hakkında bilgi vermektedir.

Bakıma muhtaç kişi, teknik bakım yardımcılarının masrafları için en fazla 25 Euro olmak üzere yüzde on oranında katkıda

bulunmak zorundadır. Daha büyük teknik bakım yardımcı malzemeleri sıkça ödünç verilmektedir ve böylece bu katkıya gerek kalmamaktadır. Tüketim ürünlerinin maliyetleri için bakım kasası tarafından ayda 40 Euro'ya kadar ödeme yapılmaktadır. Tekerlekli sandalyeler veya yürüteçler için bir hekim tarafından reçete yazıldıysa, bunların masraflarını sağlık kasaları karşılar.

Sağlık Sigortasının Tıbbi Hizmeti (MDK) veya bakım kasası tarafından görevlendirilen bilirkişiler 1 Ocak 2017 tarihinden beri bakıma muhtaçlığın tespit edilmesi için yardımcı malzemeleri ve bakım yardımcı malzemeleri ihtiyaçların temin edilmesi konusunda net tavsiyelerde bulunmak zorundalar. Bu tavsiyeler, bu yardımlara ilişkin her birinde dilekçe sayılmaktadır eğer bakıma muhtaç kişi muvafakatini verdiyse. Muvafakat, ekspertiz kapsamında bilirkişiye karşı yapılır ve bilirkişi raporu formunda yazılı olarak dokümanite edilir. Bilirkişilerin ilgili tavsiyesi ile aynı zamanda, bakım yardımcı malzemelerin temin edilmesi gerekli olduğu ya da ihtiyaçların temin edilmesinin sağlık sigortasının belli bakım ile ilgili yardımcı malzemeler ile gerekli olduğu teyit edilir – yetkili bakım veya sağlık kasası tarafından ilgili kontrole dolayısıyla gerek kalmaz. Bu düzenlemelerin amacı, sigortalıların bağımsızlıkları için önemli olan bu yardımları daha hızlı ve kolay bir şekilde alabilmeleri için dilekçe yöntemini kolaylaştırmaktır.

1. Daire uyarlamasına ilişkin ek ödemeler

Bakım kasası, oturduğunuz dairede alınan uyarlama önlemleri için bir sübvansiyon ödüyor mu?

Bakım kasası, bakım dereceleri 1 ila 5 arası bakıma muhtaçlara dilekçe üzerine, evde bakımı mümkün kılan, kolaylaştıran veya bakıma muhtaç kişilerin mümkün olduğu kadar bağımsız bir yaşamı yürütmeyi tekrardan oluşturan uyarlama önlemleri için 4.000 Euro'ya kadar bir sübvansiyon ödemektedir. Bu tür önlemlerin amacı ayrıca, bakım elemanının yapabileceğinin fazladan yapmasını önlemektir.



Bazen küçük tadilatlar dahi yaşamı büyük oranda kolaylaştırmak için yeterli oluyor. Bakım kasası da sübvansiyonlarda bulunuyor – bakım derecesinden bağımsız olarak.

Hesaplanmış olarak



Bakım oturma birliğinde daire uyarlaması

Bakıma muhtaç sekiz kişi birlikte oturuyorsa, her bir kişiye 16.000 Euro toplam tutarının sekizde biri verilir. Yani her bir bakıma muhtaç kişiye 2.000 Euro verilir.

Birden fazla hak sahibi birlikte oturması durumunda sübvansiyon dört kere 4.000 Euro, yani 16.000 Euro tutabilir. Dörtten fazla hak sahibi kişi durumunda toplam tutar oranlı olarak sakinlere bölünür. Bu özellikle ayakta gözetimli oturma birliklerinin faydası içindir.

Bakım kasası hangi önlemler için sübvansiyon ödüyor?

Bakım kasası, daire uyarlamasının farklı önlemleri için bir sübvansiyon ödemektedir. Bir sübvansiyon, örneğin kapı genişletmeleri veya sabit kurulu rampaların ve merdiven asansörlerinin ve ayrıca banyonun bakıma uygun hale getiren tadilatları gibi yapı oluşumun önemli müdahaleleri ile bağlantılı önlemler için ödenir. Ayrıca bakım durumunun

gereksinimlerine göre bireysel olarak oluşturulan veya tadilatı yapılması gereken mobilyaların montajı ve tadilatlarının yanı sıra belirli teknik yardımların sabit montajı da maddi olarak desteklenmektedir. Bakım durumunun değişmiş olması durumunda ve bunun da yeni önlemler gerektiriyorsa daire uyarlaması için ikinci defa bir sübvansiyon ödenir.

2.2 Yatağa yarı bağımlı gündüz ve gece bakımı ve yatağa tam bağımlı geçici kısa süreli bakım - hangi olanaklar mevcuttur?

Bölüm 2.1'de belirtilen ve evdeki bakım için somut avantajlar sağlayan bakım sigortası yardımlarının yanı sıra evdeki bakıma destek olabilecek başka yardımlar da mevcuttur.

Gündüz ve gece bakımın kısmi yatakta yardımları

Pflegebedürftigkeit - Bakım muhtaçlık	Yardımlar Ay başına azami yardımlar
Pflegegrad 1 - Bakım derecesi 1	*
Pflegegrad 2 - Bakım derecesi 1	689 Euro
Pflegegrad 3 - Bakım derecesi 1	1.298 Euro
Pflegegrad 4 - Bakım derecesi 1	1.612 Euro
Pflegegrad 5 - Bakım derecesi 1	1.995 Euro

* Ayda 125 Euro'ya kadar yük azaltma tutarı için kullanılabilir

 Sigortalıların 2020 yılında bakım sigortasından sahip oldukları yardım haklarına genel bakış Sayfa 96'dan itibaren

a. Yatağa yarı bağımlı bakımı (gündüz veya gece bakımı)**Yatağa yarı bağımlı bakımı ne zaman söz konusudur?**

Yatağa yarı bağımlı bakımı olarak gün akışında bir kurumda zaman zaman gözetimi adlandırılmaktadır. Kısmi yatakta bakım, gündüz ve gece bakımı şeklinde olabilir. Bakım sigortası azami yardım tutarları kapsamında, gözetim masrafları ve kurumda gerekli olan tıbbi tedavi bakımın yardımlarının masrafları dahil olmak üzere bakıma dayalı masrafları karşılamaktadır. Konaklama ve besleme ile ayrı olarak hesaplanabilir yatırım maliyetleri ise şahsen karşılanmalıdır. Yatağa yarı bağımlı bakımı evde bakım yeterli kapsamında sağlanamadığında veya bunun evde bakım için tamamlama veya güçlendirme için gerekli olduğunda sağlanır. Gündüz bakım genelde yakınları gündüz çalışan bakıma muhtaçlar tarafından kullanılmaktadır. Bakıma muhtaçlar çoğunlukla gündüz evden alınıyor ve öğleden sonra eve geri götürülüyor.

Hangi yardımlar var?

Yardımların tutarı bakım derecesine bağlıdır. Bakım derecesi 2 ile 5 arasındaki sigortalılar bu hakka sahiptir. Bakım derecesi 1'deki kişiler, yük azaltma tutarlarını kullanabilirler.

Kısmi yatakta bakım ayrıca bakıma muhtaçların evden gündüz veya gece bakımının kurumuna götürülüp getirilmelerini de kapsamaktadır.

Ayrıca bakım sigortası kısmi yatakta bakım kuruluşlarında, burada bulunan bakıma muhtaç kişilerin ek gözetimi ve etkinleştirmesi için ilave gözetim elemanlarının masraflarını da üstlenmektedir (📌 bunun için bkz. Sayfa 82'de Bölüm 2.3 d).

Gündüz ve gece bakımın yanı sıra ayakta aynı bakım yardımları ve/veya (oransal) bakım parasına ilişkin haklar da kesinti yapılmadan tam kapsamda kullanılabilir.

“Yük azaltma tutarı” bölümünde gündüz ve gece bakımı finansmanı ile ilgili daha fazla bilgi bulabilirsiniz (bkz. bölüm 2.1 g sayfa 60'tan itibaren).

b. Yatağa tam bağımlı geçici bakım (kısa süreli bakım)

Kısa süreli bakımın amacı nedir?

Çok sayıda bakıma muhtaçların sadece sınırlı bir süre tam yatakta bakıma ihtiyaçları bulunmaktadır, özellikle de evde bakımda kriz durumları ile baş edebilmek için veya bir hastanede yatakta tedavi gördükten sonra geçiş süresi için. Onlar için ilgili onaylı tam yatarak bakım merkezlerinde kısa süreli bakım vardır. Bakım sigortasının yardımı olarak bakım derecesi 2'den itibaren olan kısa süreli bakımdan özellikle de evdeki bakım zaman zaman, henüz veya tamamen gerekli kapsamda yapılmadığında faydalanılabilir.

Kısa süreli bakımdan ayrıca, bakıma ilişkin ihtiyaçların temin edilmesi için Sosyal Güvenlik Yasası'nın on birinci cildi (SGB XI) uyarınca onaylı olmayan yatakta tedbir veya rehabilitasyon kurumlarında da eğer bakıcı bu kurumda veya yakınlarda bir tedbir veya rehabilitasyon önlemini kullanıyorsa, faydalanılabilir. Böylece bakımı yapan yakınların bir tedbir ve rehabilitasyon önlemine katılmaları kolaylaştırılır.

Herhangi bir bakıma muhtaçlık yoksa veya SGB XI uyarınca 2, 3, 4, veya 5 bakım dereceli bakıma muhtaçlık tespit edilmemişse, belirli ön koşullar sağlandığında yasal sağlık sigortası yardımı olarak kısa süreli bakım mevcuttur (SGB V madde 39 c).

Kısa süreli bakıma hangi yardımlar dahildir?

Bakım sigortasının kısa süreli bakıma ilişkin yardımı, tutar açısından bakım derecelerinde farklılık göstermemektedir, bunun aksine 2 ila 5 arası bakım derecelerindeki bakıma muhtaçlar için tutar aynıdır. Yardımın tutarı takvim yılı başı

sekiz haftaya kadar 1.612 Euro'ya kadardır. Bakım derecesi 1'e sahip bakıma muhtaçlar ayda 125 Euro tutarına kadar, yani yıllık 1.500 Euro'ya kadar yük azaltma tutarını, kısa süreli bakımın yardımlarını alabilmek için kullanabilirler.

Takvim yılında engel durumunda bakımın henüz alınmayan yardımlar, kısa süreli bakımın yardımları için de kullanılabilir. Bu sayede kısa süreli bakımın yardım tutarı, takvim yılı başı toplamda 3.224 Euro'ya kadar arttırılabilir, yani en fazla ikiye katlanabilir. Kısa süreli bakım için kullanılan arttırma tutarı, bir engel durumunda bakım için alınan yardım tutarı ile mahsup edilir.

Kısa süreli bakım sırasında takvim yılı başı bugüne kadar alınan bakım parasının yarısı takvim yılı başı altı haftaya kadar ödenmeye devam eder.

Kısa süreli bakımın finansmanı ile ilgili kapsamlı bilgileri "Yük azaltma tutarı" bölümünde de bulabilirsiniz (📄 bkz. bölüm 2.1 g sayfa 60'tan itibaren).

Kısa süreli bakım gerekçeli münferit durumlarda da diğer uygun kurumlarda mümkün mü?

Evet. Kısa süreli bakımdan, münferit vakalarda bakım kasası ile kısa süreli bakıma ilişkin bir ihtiyaçların temin edilmesine ilişkin sözleşmesi bulunmayan diğer uygun kurumlardan da faydalanabilir, örneğin engelli insanların yardımına ilişkin kurumlar veya benzeri uygun ihtiyaçların temin edilmesine ilişkin yerler. Bakımın bakım sigortaları tarafından kısa süreli bakım için onaylanmış bakım kuruluşlarının birinde mümkün olmaması ön koşuldur.

2.3 Bakımevinde bakım – hangi imkânlar var?

a. Tam yatakta ihtiyaçların temin edilmesi

Sigortalılara hangi yardımlar yapılıyor?

Bakım sigortası, tam yatakta bakımda, gözetim için masraflar ve tıbbi tedavi bakımının yardımları için masraflar ve bakıma dayalı masraflar için sabit yardımlar ödemektedir.

Bakım derecesi 1'deki bakıma muhtaçlar, tam yatakta bakımı seçtiklerinde, bakım sigortası onlara ayda 125 Euro tutarında bir ek öde yapmaktadır.

Onaylı bakımevlerine iyi bir genel bakışı, örneğin bakım kasaları talep üzerine ücretsiz olarak tahsis ettikleri yardım ve

Tam yatarak bakımda yardımlar

Pflegebedürftigkeit - Bakım muhtaçlık	Yardımlar Ay başına
Pflegegrad 1 - Bakım derecesi 1	Ek ödeme tutarı 125 Euro
Pflegegrad 2 - Bakım derecesi 1	770 Euro
Pflegegrad 3 - Bakım derecesi 1	1.262 Euro
Pflegegrad 4 - Bakım derecesi 1	1.775 Euro
Pflegegrad 5 - Bakım derecesi 1	2.005 Euro

 Sigortalıların 2020 yılında bakım sigortasından sahip oldukları yardım haklarına genel bakış Sayfa 96'dan itibaren



1 Ocak 2017 tarihinden beri tam yatakta bakım kurumunda öz pay artık artan bakıma muhtaçlık ile artmak yerine tek düzen kalıyor. Yeni ekspertizlerde dolayısıyla maliyetler bundan dolayı artmıyor.

fiyat kıyaslama listeleri vermektedir; bunları ayrıca internette de bulabilirsiniz.

Yatakta bakımda hangi masraflar karşılanmıyor?

Bakıma dayalı masrafları karşılamak için bakım sigortası yardımları yeterli gelmiyorsa, bakıma muhtaç kişi tarafından bir öz pay ödenmelidir. Bu pay, 1 Ocak 2017 tarihi öncesi artan bakıma muhtaçlık ile birlikte orantısız bir şekilde artmıştır. Dolayısıyla daha yüksek bakıma kademesine sahip bakıma muhtaçlar, daha düşük bakım kademesine sahip bakıma muhtaçlardan daha düşük ilave ödemeler yapmak zorunda kalıyordu. Bu da bakıma muhtaçlar daha yüksek bir öz pay korkusundan dolayı sıkça daha fazla bakıma ihtiyaçları olmalarına rağmen yeni bir ekspertizden çekinmiştir. Burada yeni bir düzenleme yardım sağlıyor.

1 Ocak 2017 tarihinden beri her bir tam yatakta bakım kurumunda artık bakım dereceleri 2 ila 5 arası için bir **kuruma özgü öz pay** geçerlidir. Bu, bakım derecesi 5'deki

ilgili kişiler, bakım için bakım derecesi 2'deki ilgili kişiler gibi aynı tutarı ödedikleri anlamına gelmektedir. Öz pay artık sadece kurumdan kuruma değişmektedir.

Bakıma dayalı öz paya ilave olarak tam yatakta bakımda bakıma muhtaç kişiler için daima diğer maliyetler de söz konusudur: Bunların arasında konaklama ve besleme maliyetleri de bulunmaktadır. Bir kurumun sakinleri ayrıca icabında ayrı olarak hesaplanabilen yatırım maliyetlerini de üstlenmek zorundadır. Bunlar, bakıma muhtaç kişilere devredebilinen işleticinin tedarik, bina kirası ve benzeri giderleridir. Bir bakımevi sakininin ayrıca özel konfor ve ek yardımlar hakkını kullandığında, kendisi bunları da şahsen ödemelidir. Esas itibariyle geçerli olan: Besleme, konaklama, yatırımlar ve konfor yardımlarının maliyetleri kuruma göre çok farklı olabildiklerinden dolayı, bir bakımevini seçerken bu konuda bilgi edinmeniz önemle tavsiye edilir.

Yeni bakım derecelerine geçiş çerçevesinde tam yatakta bakım için yardım tutarları 1 Ocak 2017 tarihi itibariyle yeniden kademelendirildi. Gereken durumlarda bundan kaynaklanan kayıpları önlemek için, ilgili bakıma muhtaçların varlık durumu korumasına sahipler: Kendilerinin karşılamaları gerektiği öz payın bakım oranında 1 Ocak 2017 tarihi itibariyle Aralık 2016'dakine nazaran daha yüksek olması durumunda kendilerine bakım tutarına bir tutar farkı verilmektedir. Bu tutar farkı, farkı dengelemektedir.

b. Bakım evi tipleri

Hangi farklı bakımevi tipleri var?

Esas itibariyle üç farklı bakımevi tipleri var: yaşlılar yurdu, huzurevi ve bakımevi.

- Sakinler, yaşlılar yurtlarında oldukça bağımsız şekilde kendi mutfağına sahip küçük dairelerde oturuyorlar. Ancak öğünleri toplumda di sakinler ile birlikte yeme imkânı da bulunmaktadır.



Yaşlı yurtlarında, huzurevlerinde ve bakımevlerinde ikamet ve bakım imkânları farklıdır. Ancak tüm bakımevi tiplerinde toplumla yemek yeme imkânı bulunmaktadır.

- Huzurevleri, ev idaresini artık kendileri yapamayan yaşlı insanlar için bakıma ilişkin gözetim ve ev ekonomisine ilişkin destek sağlamaktadır. Sakinler burada da sıkça kapalı küçük daireler veya apartmanlarda yaşamaktadırlar.
- Sakinler, bakımevlerinde genelde tek ya da iki odalı dairelerde yaşamaktadırlar ve yanlarında kendi mobilyalarını da getirebilmektedirler. Kapsamlı bakıma ilişkin ve ev ekonomisine ilişkin bir ihtiyaçların temin edilmesi sağlanmaktadır.

Kurumların çoğunda günümüzde üç geleneksel bakımevi tipleri olan, yaşlılar yurdu, huzurevi ve bakımevinin bir kombinasyonunu bulabilirsiniz.

Ağır hastalar ve ölüme yakın insanlar için ölüm refakati için ayrıca uzmanlaşmış bakım kurumları bulunmaktadır, diğer adı ile palyatif merkezler. Bunlar özellikle palyatif ihtiyaçların temin edilmesine yöneliktir (👉 bakınız bölüm 2.5 sayfa 85'ten itibaren).

c. Bakımevleri sakinlerinin tıbbi ihtiyaçlarının temin edilmesi
Bakımevlerinde tıbbi ihtiyaçların temin edilmesi nasıl sağlanmaktadır?

Bakımevlerinde tıbbi ihtiyaçların temin edilmesinin sağlanması, örneğin evde oturan diğer sigortalılarınkinden farklı değildir. Kassa hekimleri (kasa dış hekimleri) Birliği ve Kassa hekimleri (kasa dış hekimleri) Federal Birlik, bakımevlerinde de tıbbi ihtiyaçların temin edilmesini sağlamak zorundadır. Bakımevleri sakinleri, hekimlerini kendileri seçebilmektedir.

Sakinlerin ev, uzman ve dış hekimine ilişkin ihtiyaçların temin edilmesi sorusu bakımevi kararında önemli bir kriterdir. Yatakta bakım kurumları, aile, uzman ve dış hekimleri ile bir işbirliği sözleşmelerini imzalamalıdır. Bakım kasalarına eve, uzman ve dış hekimine ilişkin ihtiyaçların temin edilmesini ve ilaçlara ilişkin ihtiyaçların temin edilmesini nasıl organize ettiklerini bildirmek ile yükümlüdür. Burada özellikle işbirliği sözleşmelerinin akdi ve içeriği veya bakım kurumlarının hekim ağlarına dahil edilmelerine ve sakinlerin tıbbi ihtiyaçların temin edilmesine ilişkin eczaneler ile anlaşmaların yapılmasına atıfta bulunmalıdırlar. Bunların arasında örneğin ev, uzman ve dış hekimine ilişkin vizitelerin ve hekime ilişkin çağrıya hazırlığın ve ihtiyaçların temin edilmesinin sıklığı sayılmaktadır, özellikle de saat 22'den sonra ve hafta sonlarında. 1 Temmuz 2016 tarihinden beri bakımevleri ayrıca bir hospis ve palyatif hizmet ile işbirliğine de atıfta bulunmalıdırlar.

Bakım kasaları, bu bilgilerin hem bakımevinde, internette hem de diğer uygun bir şekilde anlaşılır, düzenli, kıyaslanabilir ve ücretsiz şekilde tahsis edildiklerini sağlamalıdırlar.

Bakımevinde bir hekimin istihdam edilmesi mümkün müdür?
Bakımevinde çevredeki hekimler tarafından yeterince hekimliğe ilişkin ihtiyaçların temin edilememesi ve bakımevi



İlave gözetim elemanları, bakıma muhtaçlar ile yürüyüşe çıkar ve onlarla ilgilenir. Böylece yatarak bakım kurumlarındaki insanların toplum yaşantısına daha iyi katılabilmelerine katkıda bulunuyorlar.

öncesinde kasa hekimleri birliğinde başarısız bir şekilde çevredeki hekimler ile bir işbirliğine ilişkin başarısız bir şekilde dilekçede bulunmuş olması durumunda hekimleri de işe alabilirler. Bakımevi hekimleri, bakımevindeki bakımı pahlılaştırmamaktadırlar. Bu masraflar, bakım oranlarına dahil edilemez.

d. Yatakta bakım kurumlarında ilave gözetim ve etkinleştirme

Her bir bakıma muhtaç kişinin 1 Ocak 2017 tarihinden itibaren tam yataklı ve kısmi yataklı kurumlarda bakıma muhtaçlığın türüne ve ağırlığına göre gerekli ihtiyaçların temin edilmesini aşan ilave gözetim ve etkinleştirme hakları bulunmaktadır. Yatakta bakımdaki insanlara bu ilave gözetim ve etkinleştirme sayesinde daha fazla destek, diğer insanlarla daha fazla etkileşimde bulunma ve topluma daha fazla karışma imkânı mümkün kılınmaktadır. Bu yardım masrafların tamamı ilave gözetim elemanlarının finanse edildiği bakım sigortası tarafından karşılanmaktadır. İlave gözetim ve etkinleştirmeyi sağlayan sözü edilen ilave gözetim

elemanlarının sayısı, 2013 yılından bu yana yasal iyileştirmeler sayesinde önemli ölçüde artmıştır.

2.4 Bakım derecesi 1'e sahip bakıma muhtaçlar için hangi yardımlar var?

Yeni bakıma muhtaçlık kelimesinin 1 Ocak 2017 tarihli bakım sigortası yasasına dahil edilmesinden bu yana bakım derecesi 1'e düşük bağımsızlık veya beceri kısıtlaması olan insanlar kademelendirilmektedir. Bu çoğu zamanörneğin omurilik veya eklem rahatsızlıklarından dolayı düşük bedensel kısıtlaması olan insanlar için geçerlidir. Bu insanlar için halihazırda düşük olumsuzluklarda bile bakıma muhtaç kişilere ve onlara bakan kişilere destek olmak, danışmanlık ve eğitim vermek amacıyla onların hizmetine belirli hizmetler sunulması sayesinde, kendine yetebilmenin korunması veya tekrar iyileştirilmesi için her zamankinden daha önce olanaklar yaratılmaktadır. Bakım derecesi 1 yürürlüğe koyulduktan sonra bakım sigortası yardımı alabilen kişi grubu önemli derecede artmıştır.

Bakım derecesi 1'de mevcut olan nispeten düşük olumsuzluklardan dolayı bu kişi grubu için henüz, 2 ila 5 arası bakım derecelerindeki bakıma muhtaçlarda olduğu gibi bakım hizmetleri veya bakım parası gibi ayakta aynı yardımlar öngörülmemektedir. Bakım derecesi 1'deki bakıma muhtaçlara ilişkin bakım sigortasının yardımları daha çok ilgili kişilerin bağımsızlıklarını erken destekler sayesinde mümkün olduğu kadar uzun bir süre korumayı ve onların alışık oldukları ev ortamında kalmayı mümkün kılmaya odaklanmıştır.

Bakım derecesi 1'deki bakıma muhtaçlar dolayısıyla hâlihazırda erkenden ilgili kişilerin net durumu ile ilgilenebilen kapsamlı bireysel bakım danışmanlığı hakları bulunmaktadır. Bunun için bakıma muhtaçlar ve yakınları,

bakım kasalarının veya özel sigorta şirketlerinin veya yakınlarda bulunan bir bakım destek noktasının danışmanlık hizmetlerinden faydalanabilirler. Bunun dışında yarı yılda bir defa bunun için onaylı bir bakım elamanının – örneğin ayakta bakım hizmetinde – kendi evlerinde onlara danışmanlık hizmeti sunmasından faydalanabilirler. Özellikle de bakımı yapan yakınlar için ayrıca ücretsiz olarak bir bakım kursuna katılma imkânı bulunmaktadır.

Bakım derecesi 1'deki bakıma muhtaçlar, ihtiyaç durumunda ayrıca bakım yardımcı malzemeler ile ihtiyaçlarının temin edilmesi ve oturma çevrelerinin uyarlanması (örneğin bariyersiz bir duşun monte edilmesi) hakkına sahiptir. Eğer bakım sigortası hukuku bağlamında ayakta gözetimli oturma grubu oturuyorlarsa onlar ayrıca oturma grupları ek ödemesi ve ayakta gözetimli oturma gruplarının kurulumu için başlangıç sermayesi finansmanı hakkına da sahiptir.

Bunun dışında evde bakımda ayda 125 Euro'ya kadar yük azaltma tutarını alma hakları bulunmaktadır. Bu, bakım derecesi 1'de olduğu gibi bakım dereceleri 2 ila 5 arasında da kullanılabilir, ancak bir özellik söz konusudur: Bakım dereceleri 2 ila 5 arasından farklı olmak üzere bakım derecesi 1'de yük azaltma tutarı ayrıca vücuda dayalı öz ihtiyaçların temin edilmesi alanında ayakta bakım hizmetlerinin yardımları için de kullanılabilir. Bu, bakım derecesi 1'de yük azaltma tutarının örneğin ayrıca duş almada veya banyo yapmada bir bakım hizmetten destek almak için de kullanılabilir.

Bakım derecesi 1'deki bakıma muhtaçlar, bir bakımevinde tam yatakta bakımı seçtiklerinde, bakım sigortası onlara ayda 125 Euro tutarında bir sübvansiyon ödemektedir. Yatakta kurumlarda ayrıca tüm sigortalılar gibi ilave gözetim ve etkinleştirme haklarına sahiptirler. Bakım zamanında ve kısa süreli çalışma engeline de bakım derecesi 1'de yardımlar mevcuttur.

2.5 Ağır hastalar ve ölmek üzere olan insanlar için hangi özel yardımlar var?

Ağır hastalar ve ölmek üzere olan insanların palyatif ihtiyaçların temin edilmesi hakkına sahiptirler. Palyatif tıbbın amacı, iyileştirme ümidi kalmadığında bir hastalığın neticelerini hafifletmektir (palyasyon).

Ağır hastaların ihtiyaçları nerede karşılanabilir?

Palyatif ihtiyaçların temin edilmesi, insanların son hayat aşamalarını geçirdikleri yerde gerçekleşebilir – evde, ama ayrıca yatakta bakım kurumlarında, hastanelerde veya yatakta palyatif merkezlerde. Çok sayıda ağır hasta insanların arzusu, hayatlarının son dönemlerinde ev ortamlarında kalmaktır. Ayakta palyatif ihtiyaçların temin edilmesinin sürekli genişletilmesi bunun hakkını vermektedir. Ağır hastalar, hem palyatif tıbbi hem de palyatif bakım yardımlarını kapsayan uzmanlaşmış ayakta palyatif ihtiyaçların temin edilmesi haklarına sahiptir. Sigortalının ev idaresinde veya ailesinin yanında ayakta ihtiyaçların temin edilmesi artık mümkün olmadığında, hastaların ihtiyaçları yatakta palyatif bölümlerde yapılabilir. Yatakta palyatif merkezde de ihtiyaçların temin edilmesi mümkündür.

Ağır hasta insanların ihtiyaçlarının karşılanmaları nasıl iyileştirilmektedir?

Ölmek üzere olan insanlara, son hayat aşamalarında yalnız olmadıkları ve her açıdan ihtiyaçlarının karşılanıp onlara iştirak edileceği güvencesi verilmelidir. 2015 sonu yürürlüğe giren Palyatif Merkezleri ve Palyatif Kanunu dolayısıyla palyatif ihtiyaçların temin edilmesinin kapsamlı olarak genişletilmesini teşvik etmektedir – evde, palyatif merkezde ve hastanede.

Önemli yeniliklerin arasında yeni yaratılan bireysel danışmanlık ve destek bulunmaktadır. Yasal sağlık kasaları, sigortalılarını artık palyatif merkezlerin ve palyatif

ihtiyaçların temin edilmesinin yardımların seçiminde ve kullanımında desteklemek zorundalar. Burada ayrıca genel olarak özellikle de hastanın vasiyeti, tıbbi vekâletname ve bakım talimatı olmak üzere son yaşam evresinde şahsi bakım imkânları hakkında da bilgiler verilmelidir.

Palyatif merkezde iyi bir ihtiyaçların temin edilmesi nasıl sağlanmaktadır?

Yatarak çocuk ve yetişkin hospislerinde mali donanımı güçlendirmek amacıyla sağlık kasalarının asgari mali yardımları artırılmıştır. Bugüne kadar ortalamanın altında finanse edilen hospisler, o zamandan beri bakılan sigortalı başına daha yüksek bir günlük oran almaktadırlar. Sigortalar ayrıca günümüzde, sübvansiyonlu masrafların eskiden olduğu gibi yüzde 90 değil, yüzde 95'ini karşılıyor. Ayakta palyatif hizmetlerin sübvansiyonlarında, personel maliyetlerinin yanı sıra artık ayrıca maddi maliyetler de (örneğin gönüllü çalışanların yol parası) dikkate alınmaktadır. Ayrıca ana ve gönüllü çalışanlar arasında uygun bir oran sağlanmaktadır?

Ayakta ihtiyaçların temin edilmesi nasıl güçlendirilmektedir?

Burada Hekimler Birliği ve sağlık kasaları arasında ilave olarak ücretlendirilen yardımlar üzerinde anlaşmaya varıldı – palyatif ihtiyaçların temin edilmesinin kalitesini arttırmak, hekimlerin ilave kalifikasyonları ve diğer dahil olan meslek grupları ve kurumlar ile ağ çalışmasını teşvik etmek için. Bunun dışında palyatif ihtiyaçların temin edilmesi için evde hasta bakımı artık şimdiye kadar mümkün olan dört haftadan daha uzun bir süre verilebilmektedir. Kırsal ve yapısı zayıf bölgelerde uzmanlaşmış ayakta palyatif ihtiyaçların temin edilmesinin (SAPV) genişletilmesi teşvik edilmektedir.

Yatakta ihtiyaçların temin edilmesi neler iyileştirildi?

Ölüm refakati, sosyal bakım sigortasının ihtiyaçların temin edilmesi görevinin net bir parçası haline gelmiştir. Bakımevlerinden ayrıca aile ve uzman hekimler ile sakinler için tıbbi ihtiyaçların temin edilmesine ilişkin işbirliği sözleşmeleri imzalamaları talep edilmektedir.

Kanun ile ayrıca yatarak bakım kurumlarında bundan sonra bir **Son yaşam evresinde ihtiyaçların temin edilmesine ilişkin danışmanlığın** sunulması için temel de oluşturulmuştur. Amaç, bakımevi sakinlerine hekimler, hekim olmayan kalifiye konuşma refakatçiler ve yakınları ile kapsamlı bir şekilde mevcut seçenekler hakkında örneğin bir tedaviyi reddetme beyanında bulunmadan ve ayrıntılı olarak gelecekteki kişisel tıbbi ve bakıma ilişkin tedavi ve ihtiyaçların temin edilmesi hakkında karar vermeden önce bilgi edinme imkânını sunmaktır. Hedef, klinik ve muayenehanede itinayla üzerinde düşünülen ve anlamlı olan ön planlamalarının ayrıca güvenilir bir şekilde algılandıkları ve dikkate alındıkları şekilde yapıların değiştirilmeleridir.

2.6 Bakımda gönüllü çalışmalar ve kendi kendine yardım grupları nasıl teşvik edilmektedir?

İhtiyaçları temin etme yapılarının ve ihtiyaçları temin etme konseptlerinin geliştirilmesi ve gönüllülük üzerine kurulu yapıların teşvik edilmesi için bakım sigortası şunlar için teşvikler sunmaktadır:

- günlük yaşamı desteklemeye ilişkin seçeneklerin geliştirilmesi ve yaygınlaştırılması,
- gönüllü olarak faaliyet gösteren grupların ve ayrıca angajmana hazır diğer kişilerin ve ilgili gönüllülük üzerine kurulu yapıların geliştirilmesi ve yaygınlaştırılması ve desteklenmesi ve ayrıca
- Özellikle Demans hastalığı olan bakıma muhtaç kişiler ve ayrıca ihtiyaçların temin edilmesi için yapısal geliştirme gerektiren bakıma muhtaç kişi grupları için yeni ihtiyaçları temin etme konseptlerinin ve ihtiyaçları temin etme yapılarının test edilmesine ilişkin model yöntemleri.



Gönüllü olarak bakıma katılanlar, bakım kasaları tarafından destek almaktadırlar

Kabul edilen seçeneklerin yönüne göre bunlar gözetim seçenekleri (örneğin gündüz gözetimi, münferit gözetim), bakımı yapanların yükünü azaltan seçenekler (örneğin bakım refakatçileri vasıtasıyla) veya günlük yaşamda yük azaltmaya ilişkin seçenekler (örneğin pratik yardımlar şeklinde) olabilir. Ayrıca gönüllü kuruluşların girişimleri, gönüllü gruplar ve ayrıca bakıma muhtaç kişilerin ve bakıcı sıfatıyla benzer yakın kişilerin desteklenmesini, genel gözetimini ve yüklerinin hafifletilmesini amaç edinen angajmana hazır diğer kişiler ve gönüllülük üzerine kurulu yapılar da teşvik edilebilir.

Aynı şekilde bakıma muhtaç kişilerin ve yakınlarının yanı sıra bakım sıfatıyla benzer yakın kişilerin ihtiyaçlarının temin etme ve desteklerinin iyileştirilmesine yönelik bölgesel ağlardaki yapısal işbirliği için de bakım sigortası teşvikleri sunulmaktadır. Böylelikle gönüllü anlaşma kapsamında bakıma muhtaç kişilerin ihtiyaçlarını temin etmek için faaliyet gösteren kişiler bir araya gelmektedir. Bölgesel ağlarda bu şekilde teşvik edilen yapısal işbirliğine ilgili çalışma alanında organize gönüllü gruplar ve sosyal alanda çalışmaya hazır başka kişiler de katılabilir.

Özellikle kendi kendine yardım grupları ve kendi kendine yardım organizasyonları da bakıma muhtaç kişiler ve

yakınları için değerli yardımlar ve öneriler sunmaktadır. Kendi kendine yardım gruplar altında kendilerinden veya benzer yakınlarından dolayı bakıma muhtaç kişilerin ve ayrıca bunların yakınlarının ve benzer kişilerin yaşam durumunu gönüllü olarak faaliyet gösteren ve angajmana hazır diğer kişilerin sunduğu seçeneklerin yardımlarının yanı sıra kişisel ve değişken destek ile iyileştirmeyi amaç edinen gönüllü, nötr, bağımsız ve kar amacı gütmeyen kişi birlikleri anlaşılmaktadır. Bakım kasaları, kendi kendine yardım gruplarının, organizasyonlarının ve irtibat yerlerinin oluşturulmaları ve genişletilmelerini sigortalı ve yıl başı 15 Cent, yani yılda toplam on iki milyon Euro ile teşvik etmekle yükümlüdürler. 1 Ocak 2019 tarihinden bu yana ayrıca yeni kendi kendine yardım grupları, organizasyonları ve müracaat yerleri için temel ek ödemelerinin teşviki konusunda da kolaylıklar sunulmaktadır. Bunun dışında kendi kendine yardım gruplarının, organizasyonlarının ve irtibat yerlerinin ülke genelindeki faaliyetlerini teşvik etme imkanı da vardır.

Ayrıca onaylı bakım kurumları, bakıma muhtaçların genel bakımı ve gözetim sırasında kendilerini destekleyen gönüllü olarak görev yapanlara masraf tazminatı ödeme ve onlara eğitimler sunma hakkına da sahiptir. Burada oluşan ilave masraflar, kurumların ücretlendirmelerinde bakım kasaları tarafından dikkate alınmaktadır.

Bunun dışında gönüllü bakım faaliyetine ilgi duyan kişiler ayrıca ücretsiz olarak bakım kasalarının bakım kurslarına katılabilirler. Gönüllü olarak bakımda angajman gösterenler dolayısıyla bakım kasaları tarafından destek almaktadırlar.

2.7 Hangi bakım yardımları sağlık kasası tarafından ödenmektedir?

Evde hasta bakımı ile hastanede yatakta tedavi görme engellenebildiğinde veya kısaltılabildiğinde veya hastanede

yatakta tedavinin mümkün olmadığı durumlarda yasal sağlık kasaları her bir hastalık vakası için dört haftaya kadar – gerekçeli istisnai durumlarda daha da uzun olmak üzere – bir süre için masrafları karşılar. Evde hasta bakımı genelde temel ve tedavi bakımını (örneğin sargı değişimi) ve gerekli kapsamda ev ekonomisine ilişkin ihtiyaçların temin edilmesini kapsamaktadır. Tedavi bakımı şeklindeki evde hasta bakımı, hekim tarafından tedavi hedefinin sağlanması için gerekli olduğunda da yapılmaktadır. Sağlık kasası ayrıca ilave olarak sağlanacak temel bakımı ve ev ekonomisine ilişkin ihtiyaçların temin edilmesini öngörebilir ve onların kapsamını ve süresini belirleyebilir. Şart: Ev idaresinde, bakımı gerekli kapsamda devralabilen kişiler yaşamamaktadır.

Evde hastaya bakım hakkı ne zaman söz konusudur?

Evde hasta bakımı hakkı ilk başta sigortalıların ev idaresinde söz konusudur. Ancak ev idaresi terimi daha da geniştir: Evde hasta bakımı ayrıca oturma birliklerinde veya yeni oturma şekillerinde ve okullar, çocuk yuvaları gibi diğer uygun yerlerde ve daha yüksek bakım ihtiyacında ayrıca engelli insanlar için atölyelerde de yapılabilir. Yasal hükümler gereği tedavi bakımının kurumlar tarafından yapılması hakkının söz konusu olduğu kurumlar da yatış süresi boyunca buna ilişkin hak söz konusu değildir. İstisnai olarak tıbbi tedavi bakımı – tahminen en az altı ay olmak üzere – uzun süre tıbbi tedavi bakımına ilişkin yüksek ihtiyaca sahip olan sigortalılar için verilebilir. Bu, tedavi bakımına ilişkin önlemlerin yoğunlukları veya sıklıkları gereği gündüz ve gece öngörülmez şekilde yerine getirilmeleri gerektiği veya bir solunum cihazın gündüz ve gece kumanda edilmesi ve gözetilmesi gerektiği için sürekli uygun bir bakım elemanının hazırda bulunması gerektiğinde söz konusudur.

Bakım kademesine sahip olmayan veya bakım derecesi 1 kademeli bakıma muhtaç insanların hangi hakları var?

Bazı vakalarda insanlar, bakım sigortası bağlamında bakıma muhtaçlık söz konusu olmadığında, geçici olarak bakıma

ihtiyaç duymaktadır, örneğin bir ameliyat sonrası veya ani ağır hastalanmadan dolayı. Eskiden hastaların bu durumda yasal yardımlara ilişkin hakları yoktu. Bu ihtiyaçları temin etme boşluğunu, Hastane Yapı Kanunu, hastanede yatış sonrası ihtiyaçların müteakip olarak temin edilmesi ile kapattı. Sağlık kasalarının yardımı olarak kısa süreli bakıma ilişkin yeni bir hak yürürlüğe geçti.

1. Ocak 2016 tarihinden beri, sigortalıların dört haftaya kadar bir süre için evde hasta bakımı kapsamında temel bakım ve ev ekonomisine ilişkin ihtiyaçların temin edilmesi ve bir ev idaresi yardımına ilişkin hakları var. Yardımın başlamasında ev idaresinde on iki yaştan küçük çocukların veya engelli olup yardıma muhtaç olan çocukların bulunması durumunda, ev idaresi yardımı 26 haftaya kadar uzatılabilir. Bu yardımlar yeterli olmadığında takvim yılı başı sekiz haftaya kadar kısa süreli bakım kurumuna yatış mümkündür. Sağlık kasası bakım, gözetim ve tedavi bakımı için yılda 1.612 Euro tutarına kadar masrafları karşılamaktadır. On Birinci Sosyal Kanun Kitabı (SGB XI) uyarınca 2, 3, 4 veya 5 bakım derecesine sahip herhangi bir bakıma muhtaçlık tespit edilmemesi ön koşuldur.

Hastaneden taburcu edilmede bakım kurumlarının rolü nedir?

Bakım kurumları, bakıma muhtaçların hastaneden çıktığında dahil edilmelidir. Burada hastane ve bakım danışmanları arasında sıkı bir işbirliği mevcut olmalıdır.

Ayakta bakım tedavisine ulaşım masrafları

Mobilitesi sürekli kısıtlı olduğunda bakım derecesi 3'e sahip bakıma muhtaç kişiler ve bakım derecesi 4 ve 5'e sahip tüm bakıma muhtaç kişiler ve ayrıca engelli kişi kimliğinde "aG" (olağan dışı yürüme engeli, "Bl" (görme engelli) veya "H" (yardıma muhtaç) işaretli engelli kişiler için taksi ile ayakta bakım tedavisine ulaşım daha kolay hale gelir. Bunlar tıbbi yönetmelik uyarınca onaylanmıştır.

2.8 Rehabilitasyon ve önleme nasıl teşvik edilmektedir?

Önleme ne kadar önemli?

Nüfustaki demografik değişimin ve gittikçe artan yaşlı ve çok yaşlı insanların arka planında, yaşlılıkta tedbir alma ve sağlık teşviki daha da önem kazanmaktadır. İnsanlar gelecekte sadece daha da yaşlanmakla kalmıyor, aynı zamanda daha da sağlıklı oluyor. Örneğim kalp dolaşım sistemi, hareket sistemi, metabolizma hastalıklarının yanı sıra demans gibi yaşlı insanlarda sıkça görülen hastalıklar vaktinde önlenmek suretiyle karşı konulabilir. Özellikle bedensel hareket, dengeli bir beslenme, zihinsel aktivite ve sosyal katılım, sağlıklı bir yaşlanmaya, bağımsızlığın korunmasına ve bakıma muhtaçlığın önlenmesine katkıda bulunmaktadır. Bu kapsamda Federal Sağlık Eğitimi Merkezi (BZgA) www.gesund-aktiv-aelter-werden.de ve www.aelter-werden-in-balance.de internet sayfalarında bilgiler sunmaktadır. Ayrıca alkolü ve ilaçları sorumluluk sahibi bir şekilde kullanma, sigara kullanmama, ileri yaşlarda da sağlıklı bir hayat sürmenin önemli bileşenleridir.



Hareket etme, sağlıklı beslenme, zihinsel aktivite ve topluma karışma burada daha sağlıklı yaşlanmada ve bakıma muhtaçlığı önlemede yardımcı olur

İlaçları kullanırken uygunsuz kullanımda bağımlılığa neden olabilecek güçlü ağrı kesicilere ve ayrıca uyku ve rahatlama ilaçlarına son derece dikkat edilmelidir. Özellikle alkol ve uyku ile rahatlama ilaçlarının veya antidepresanların kombinasyonu tehlikelidir.

İleri yaştaki insanların sağlığı ile ilgili daha fazla bilgiyi BZgA'nın internet sayfasında bulabilirsiniz: www.bzga.de/infomaterialien/gesundheits-aelterer-menschen/.

Yaşlılıkta maddeye bağlı rahatsızlıklara ilişkin bilgileri Almanya Bağımlılık Danışma Merkezi (Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen e. V.) internet sayfasında bulabilirsiniz: www.unabhaengig-im-alter.de.

Hamburg Üniversitesinin Disiplinlerarası Bağımlılık Araştırma Merkezi (ZIS)'in internet sayfasında yaşlılıkta bağımlılık ile ilgili bilgiler ve eylem önerileri bulabilirsiniz: www.alter-sucht-pflege.de/.

Tedbir alma ve rehabilitasyon bakımında nasıl teşvik edilmektedir?

Birçok vakada rehabilitasyon yoluyla iyileşme umudu söz konusudur ve bazı kötüleşmeye de tedbir alma ile karşı koyulabilir. "Bakım öncesi rehabilitasyon" prensibinin hedefi, bakıma muhtaçlara mümkün olduğu kadar uzun süre yaşamlarını oldukça kendi başlarına belirlemeleri imkânını sağlamak, özdeğer duygularını güçlendirmek ve yaşam kalitelerini arttırmaktır.

Sağlık sigortası tıbbi hizmeti tarafından gerçekleştirilen ekspertiz kapsamında bilirkişiler ileri yaştaki insanların yaşam durum ve yaşamını sürdürmesi ile ilgili bir izlenim kazanır ve bu sayede önleyici ve rehabilite edici önlemler ile ilgili tavsiyelerde bulunabilir. 1 Ocak 2017 tarihinden beri kademelendirilmenin yeni bakım derecelerinden birine geçtiği yeni ekspertiz enstrümanı ile bu, daha iyi bir temel üzerinde yapılabilmektedir. Bakıma muhtaç kişinin bireysel

durumu odak noktasıdır. Günlük yaşamınız ile nasıl baş ediyorsunuz? Size yardımcı olan yardımcı malzemeler var mı? Oturma ortamı düzeltilebilir mi? Hastalığın kötüleşmesini önlemek için ekspertizde doğrudan bakıma muhtaç kişinin rızasıyla örneğin doğrudan yardımcı malzemelerine ilişkin bakım kasasına iletilebilen dilekçe olarak değerlendirilen rehabilitasyon önlemleri ve tedbir alıcı önlemler tavsiye edilebilir. Bu, bakıma muhtaçlar için hissedilebilir bir iyileştirmedir.

Önleme Kanunu ile bakım kasaları 2016 yılında ilk defa kısmi ve tam yatakta bakım kurumlarında önleme için özel yardımlarda bulunma yükümlülüğüne de sahip oldu. GKV Üst Birliğinin "Yatarak bakım kurumlarında önleme kılavuzu" bu konuda örneğin beslenme, bedensel aktivite, bilişsel kaynakların güçlendirilmesi, psikososyal sağlık ve şiddetin önlenmesi gibi eylem alanlarını belirtmiştir. Bakım kasaları bunun için 2019 yılında yakl. 23 milyon Euro tutarında ödeme yapılması planlanmaktadır. Yaşam koşulları nedeniyle sağlık kasalarına ait tedbir alma ve tedbire ilişkin düzenli tekliflerine katılma imkanı



Birlikte yaşlanmak: Bu, sıkça da birbirinin bakımını sağlamak anlamına gelmektedir. Bakımı yapan yakınlar, kendi tedbir önlemlerine giderken bakıma muhtaç olan kişiyi yanlarında götürme imkânına sahiptir.

olmayan bakım sağlayan yakınların da yoğun bir şekilde kaplıcalara girebilmesi olanağı sağlanmıştır. Bunun için sağlık kasasının konaklama ve beslemeye ilişkin günlük sübvansiyonu günlük 16 Euro'ya kadar yükselmiştir.

Bakım yapan yakınların tedbir ve rehabilitasyon ikametlerine ilişkin hangi hakka sahiptir?

Sağlık kasalarının tedbir ve rehabilitasyon kararlarında, özellikle bakımı yapan yakınlarının çıkarları dikkate alınmalıdır. Evde bakımı yapan yakınlar bu nedenle tedbir veya rehabilitasyona ilişkin seçenekleri tek başına kullanabilmelidir, örneğin nefes alabilmek ve tekrar yeni bir açıdan bakabilmek için. Bakıma muhtaç olan kişinin bu süre zarfında onaylı bir kısa süreli bakım kurumunda ihtiyaçları temin edilebilir.

Bakımı yapan yakınlar ayrıca kendi tedbir ve rehabilitasyon önleminde bakıma muhtaç kişiyi yanlarında götürme imkânına sahip olmalıdırlar. Çünkü yakınlar sıkça bu tür seçenekleri ancak bakıma muhtaç kişinin yakınlarında olduklarında kullanmaya hazırdırlar. Bu süre zarfında bakıma muhtaçların ihtiyaçların temin edilmesinde SGB XI uyarınca bakıma ilişkin ihtiyaçların temin edilmesi konusunda onaylanmamış olan yatarak tedbir veya rehabilitasyon kurumlarında da kısa süreli bakıma ilişkin haklar da kullanılabilir. Anne İyileşme Merkezinin (Müttergenesungswerk) kurumları veya benzer kurumlar, bakımı yapan yakınların ihtiyaçlarının temin edilmesine yasal sağlık sigortası kapsamında dahil edilebilir.

Bakım yapan yakınlar tıbbi rehabilitasyon yardımlarına daha kolay erişebilir. Bakıma muhtaç kişi aynı zamanda rehabilitasyon kurumunda gözetim altında olabildiği durumlarda sağlık kasaları masrafları üstlenir. Aksi takdirde gözetimi sağlık ve bakım kasaları organize etmelidir.

Bakım kasaları ve bakım destek noktaları ayrıca yakınlarla da danışmanlık hizmeti vermelidir ve bu sırada yük azaltma imkânları hakkında da (örneğin bakımı yapanların yüklerinin azaltılmasına ilişkin seçenekler, vekaleten bakım, tedbir ve rehabilitasyon seçenekleri) bilgi vermelidir.

Sigortalıların 2020 yılında bakım sigortasından sahip oldukları yardım haklarına genel bakış

		Pflegegrad 1 - Bakım derecesi 1	
		Kendine yetebilmenin veya yeteneklerin düşük oranda kısıtlanması	
Evde bakım	Bakım parası ayda € olarak ¹	–	
	ayda €'ya kadar maddi bakım yardımları ^{1,2}	–	
Vekaleten bakım³			
ikinci dereceden akrabalar veya evdeki üyeler ⁴	6 haftaya kadar bakım masrafları takvim yılında yılda €'ya kadar	–	
başka insanlar tarafından ⁵		–	
Kısa süreli bakım⁶	8 haftaya kadar bakım masrafları takvim yılında yılda €'ya kadar ⁷	–	
Kısmi yatarak gündüz ve gece bakımı	Ayda €'ya kadar maddi bakım yardımları	–	
Ayakta bakımda yük azaltma tutarı	Ayda €'ya kadar yardım tutarı	125,00	
Ayakta gözetimli oturma gruplarında ilave yardımlar	ayda €	214,00	
Vollstationäre Pflege - Tam yatakta bakım	Ayda € götürü bakım masrafları	125,00	

Pflegegrad 2 - Bakım derecesi 2 Kendine yetebilmenin veya yeteneklerin büyük ölçüde kısıtlanması	Pflegegrad 3 - Bakım derecesi 3 Kendine yetebilmenin veya yeteneklerin ağır şekilde kısıtlanması	Pflegegrad 4 - Bakım derecesi 4 Kendine yetebilmenin veya yeteneklerin en ağır şekilde kısıtlanması	Pflegegrad 5 - Bakım derecesi 5 Kendine yetebilmenin veya yeteneklerin, bakıma ilişkin ihtiyaçlar özel olarak karşılanacak ölçüde en ağır şekilde kısıtlanması
316,00	545,00	728,00	901,00
689,00	1.298,00	1.612,00	1.995,00
474,00 (316'nın 1,5 katı)	817,50 (545'in 1,5 katı)	1.092,00 (728'in 1,5 katı)	1.351,50 (901'in 1,5 katı)
1.612,00	1.612,00	1.612,00	1.612,00
1.612,00	1.612,00	1.612,00	1.612,00
689,00	1.298,00	1.612,00	1.995,00
125,00	125,00	125,00	125,00
214,00	214,00	214,00	214,00
770,00	1.262,00	1.775,00	2.005,00

Sigortalıların 2020 yılında bakım sigortasından sahip oldukları yardım haklarına genel bakış

		Pflegegrad 1 - Bakım derecesi 1 Kendine yetebilmenin veya yeteneklerin düşük oranda kısıtlanması	
Engelli insanların tam yatarak tesislerde veya mekânlarda bakımı SGB XI madde 43a ile SGB XI madde 71 fıkra 4 uyarınca ⁸	Bakım masraflarının tutarı	–	
Tüketim için öngörülen bakım yardımcı malzemeleri	Ayda €'ya kadar masraflar	40,00	
Teknik bakım yardımcı malzemeler ve diğer bakım yardımcı malzemeler	Yardımcı malzeme başı masraflar tutarı		
Oturma ortamının iyileştirilmesine ilişkin önlemler	Masrafların azami tutarı		
Bakıcıların emeklilik sigortası katkı paylarının ödenmesi ⁹	alınan yardım türüne göre ayda €'ya kadar (Doğu Almanya)	–	
Bakıcıların işsizlik sigortası katkı paylarının ödenmesi ¹⁰	ayda € (Doğu Almanya)	–	
Bakım zamanında bakıcılar için sağlık ve bakım sigortası için sübvansiyonlar	ayda €'ya kadar Sağlık sigortası ¹¹	166,68	
	Pflegeversicherung - Bakım sigortası	32,38	

Pflegegrad 2 - Bakım derecesi 2 Kendine yetebilmenin veya yeteneklerin büyük ölçüde kısıtlanması	Pflegegrad 3 - Bakım derecesi 3 Kendine yetebilmenin veya yeteneklerin ağır şekilde kısıtlanması	Pflegegrad 4 - Bakım derecesi 4 Kendine yetebilmenin veya yeteneklerin en ağır şekilde kısıtlanması	Pflegegrad 5 - Bakım derecesi 5 Kendine yetebilmenin veya yeteneklerin, bakıma ilişkin ihtiyaçlar özel olarak karşılanacak ölçüde en ağır şekilde kısıtlanması
Sosyal Güvenlik Kanunu'nun dokuzuncu cildi kısım 2 bölüm 8 uyarınca kararlaştırılmış ödemenin % 15'i, ayda en çok 266 €			
40,00	40,00	40,00	40,00
maliyetlerin %100'u, ancak belli şartlar altında %10 ek ödeme, en fazla ise bakım yardımcı malzeme başı 25 € ödenmelidir. Teknik bakım yardımcı malzemeleri öncelikli olarak ödünç verilir, yani ücret almadan ve dolayısıyla ek ödemesiz olarak tahsis edilir.			
Önlem başı 4.000 € (tutarın dört katına kadar – yani toplamda 16.000 €'ya kadar –, birden fazla hak sahibi birlikte oturduğunda)			
159,95 (151,16)	254,74 (240,74)	414,69 (391,90)	592,41 (559,86)
38,22 (36,12)	38,22 (36,12)	38,22 (36,12)	38,22 (36,12)
166,68	166,68	166,68	166,68
32,38	32,38	32,38	32,38

Sigortalıların 2020 yılında bakım sigortasından sahip oldukları yardım haklarına genel bakış

		Pflegegrad 1 - Bakım derecesi 1 Kendine yetebilmenin veya yeteneklerin düşük oranda kısıtlanması	
Kısa süreli çalışma engelinde çalışanlar için bakım destek parası (brüt)	toplam 10 iş gününe kadar		

- 1 Ya bakım parası ya da ayakta maddi bakım yardımları ödenmektedir. Her iki yardım ancak kombine de edilebilir (diğer adı ile Kombinasyonlu yardım). Bakım parası bu durumda oransal (yüzdesel) olarak ilgili ayda kullanılan ayakta maddi bakım yardımlarının değerine orantılı olarak azalır.
- 2 Ayakta tedavi bakım yardımları haklarını ilgili ayda kullanmayan veya tamamiyla kullanmayan en az bakım derecesi 2'deki bakıma muhtaçlar, ilgili ayakta aynı bakım yardımının en fazla yüzde 40'ını ayrıca eyalet hukuku uyarınca kabul edilen günlük yaşamı destekleme amaçlı yardımlar için yapılan harcamaların iadesi için de kullanabilir (dönüştürme hakkı). Kombine yardım için düzenlemeler uygulama alanı bulmaktadır.
- 3 Vekaleten bakım sırasında takvim yılı başına bugüne kadar alınan (oransal) bakım parasasının yarısı altı haftaya kadar ödenmeye devam eder.
- 4 Kanıt üzerine, yakın yakınlarla veya aile mensuplarına gerekli masraflar (gelir kaybı, yol masrafları vs.) takvim yılında 1.612 €'ya kadar toplam yardım tutarı olarak iade edilebilir. Kısa süreli bakım yardımlarının alınması durumunda (bakınız dipnot 5), bu tutar takvim yılında 2.418 €'ya kadar arttırılabilir.
- 5 Yardım tutarı, kısa süreli bakım yardımlarından henüz kullanılmayan yardımlardan 806 € ile toplamda takvim yılında 2.418 €'ya kadar arttırılabilir. Vekaleten bakım için faydalanılan arttırma tutarı, bir kısa süreli bakım için yardım tutarından mahsup edilir.
- 6 Kısa süreli bakım sırasında takvim yılı başı bugüne kadar alınan (pay olarak) bakım parasının yarısı sekiz haftaya kadar ödenmeye devam edilir.
- 7 Yardım tutarı, vekaleten bakım yardımlarının henüz kullanılmayan yardımlarından 1.612 € ile toplamda takvim yılında 3.224 €'ya kadar arttırılabilir. Kısa süreli bakım için kullanılan arttırma tutarı, bir vekaleten bakım için alınan yardım tutarından mahsup edilir.

Pflegegrad 2 - Bakım derecesi 2	Pflegegrad 3 - Bakım derecesi 3	Pflegegrad 4 - Bakım derecesi 4	Pflegegrad 5 - Bakım derecesi 5
Kendine yetebilmenin veya yeteneklerin büyük ölçüde kısıtlanması	Kendine yetebilmenin veya yeteneklerin ağır şekilde kısıtlanması	Kendine yetebilmenin veya yeteneklerin en ağır şekilde kısıtlanması	Kendine yetebilmenin veya yeteneklerin, bakıma ilişkin ihtiyaçlar özel olarak karşılanacak ölçüde en ağır şekilde kısıtlanması
Kaybedilen net çalışma ücretinin %90'ı (işten muaf tutulmadan önceki son 12 takvim aylarındaki katkı payına tabi tek seferlik ödemelerde, tutarından bağımsız olarak, %100).			

- 8 Uyum sağlama yardımı hizmetleri, SGB XI madde 71 fıkra 4 ile bağlantılı olarak SGB XI madde 43a kapsamındaki tesislerde veya mekânlarda yerine getiriliyorsa, uyum sağlama yardımı için hizmet, Sosyal Güvenlik Yasası'nın dokuzuncu cildi (SGB IX) madde 103 fıkra 1 uyarınca, bu tesisler veya mekânlar dahilinde yapılan bakım hizmetlerini de kapsamaktadır. Bakım sigortası bu durumlarda burada sunulan kapsamda harcamalara da katılmaktadır.
- 9 Ev ortamında bir veya birden fazla en az bakım derecesi 2'deki bakıma muhtaç kişinin haftada en az on saatlik ve haftada en az düzenli olarak iki güne dağıtılmış gelirsiz bakımında, eğer bakıcı haftada 30 saati aşan bir işte çalışmadığında ve yaşlılıktan dolayı henüz tam emeklilik almadığında.
- 10 Ev ortamında bir veya birden fazla en az bakım derecesi 2'deki bakıma muhtaç kişilerin haftada en az on saatlik ve haftada en az düzenli olarak iki güne dağıtılmış gelirsiz bakımında, eğer bakıcı bakım faaliyetinden doğrudan önce sigorta yükümlülüğüne sahip olmuş olması veya devam eden bir ücret telafi yardımına sahip olmuş olması durumunda.
- 11 Hesaplama için % 14,6'lık genel katkı payı oranı ve yasal sağlık sigortasında % 0,9 ortalama ek katkı payı oranı esas alınmıştır. Yasal sağlık sigortası üyelerinde kasaya özel ek katkı payı oranının dikkate alınmasından dolayı sapmalar meydana gelebilir.

Bakım sigortasının sigortalıların lehine diğer önlemlerine genel bakış

	Aşağıdakilerde bakımı güçlendirmek için	
	evde ihtiyaçların temin edilmesi	yatakta ihtiyaçların temin edilmesi
Bakım kasalarının kalifiye bakım danışmanları tarafından kapsamlı ve bireysel bakım danışmanlığı	x	x
• istek üzerine, münferit vakada tüm gerekli sosyal yardımları ve uygun yardımları dikkate alan bir bireysel ihtiyaçların temin edilmesine ilişkin plan dahil olmak üzere (vaka yönetimi)	x	
• erken bakım danışmanlığı (bakım kasası, yardımlara ilişkin dilekçelerin kendilerine ulaşması sonrası, dilekçede bulunulduktan 2 hafta sonra gerçekleşecek olan bakım danışmanlığı sunmaktadır) istek üzerine ayrıca bakıma muhtaç kişinin evinde de	x	x
• bakımı yapan yakınlar da bakıma muhtaç kişinin muvafakati ile tek başlarına bakım danışmanlığından faydalanabilirler	x	
• danışmanlığın vaktinde bakım kasası tarafından verilemediğinde bağımsız ve tarafsız danışmanlık noktaları tarafından danışmanlık hizmeti için kuponların verilmesi	x	x
Bakım gözetimi bölgede bulunduğu sürece istek üzerine ikamete yakın bakım noktaları tarafından da gerçekleştirilebilir	x	x
Bakıma muhtaçlığa ilişkin ekspertizin ve özel bir tedbir alma ve rehabilitasyon önerisinin sigortalı kişiye gönderilmesi	x	x

Bakım kasalarının internette yayınladıkları:		
• Onaylı bakım kurumlarına ilişkin yardım ve fiyat kıyaslama listeleri yanı sıra günlük yaşamı desteklemeye ilişkin seçenekler	x	x
• kendi kendine yardım irtibat noktaları ve kendi kendine yardım grupları hakkında bilgiler	x	x
• Entegre ihtiyaçların temin edilmesi sözleşmeleri / dilekçe sahibinin nakil alanındaki entegre ihtiyaçların temin edilmesine katılım hakkında bilgiler	x	x
İstek üzerine sigortalılara bu bilgiler çıktı olarak da verilmektedir		
Yakınlar ve gönüllü bakıcılar için bakım kursları	x	
Tam ve kısmi yatakta bakım kurumlarında ilave gözetim ve etkinleştirme için ücret ek ödemeleri	x	x
Tıbbi tedavi bakımı (acil program bakım) için masraflar ile bağlantılı olarak (ilave) uzmanlar için bakım kurumlarına (PE) sağlık sigortası tarafından ücret ek ödemeleri; PE durumunda yarım bakım yeri için azami 40 kişilik, bir bakım yeri için 41 ilâ 80 kişilik, bir buçuk bakım yeri için 81 ilâ 120 kişilik ve iki bakım yeri için 120'den fazla kişi için ilaveten		x
Bağımsızlığın veya yeteneklerin belirgin bir şekilde iyileştirilmeleri için bakım kurumlarına bonus ödemeleri ile etkinleştiren ve rehabilitasyon sağlayan önlemlerin teşvik edilmeleri		x
Gönüllü yapıların ve kendi kendine yardımın teşvik edilmeleri	x	x

3 Yakınların evde bakımı



Kendisine yakın olan bir insana evinde bakma kararı alan bir kişiye bakım sigortası farklı yardımlarda bulunmaktadır. Aşağıdaki bölümde bu durumda ne gibi maddi destek alacağınızı, hangi danışmanlık hizmetlerinden faydalanabileceğinizi ve bir yakının bakımını, mesleğiniz ile nasıl bağdaştırabileceğinizi öğreneceksiniz.

3.1 Ailede bakım nasıl teşvik edilmektedir?

a. Maddi destek (bakım parası)

Bakım parası nedir ve kim alır?

Bakım parası, bakım sigortasının maddi yardımıdır. Bu yardım, bakımın tarafınızca sağlandığında ödenir – örneğin bir yakınınız tarafından. Bakım parası doğrudan bakıcıya ödenmez, bakıma muhtaçlara ödenir. Bakıma muhtaç kişi de bu parayı, bakımı yapan yakınına maddi takdir olarak aktarabilir (📌 bakınız Bölüm 2.1 c, Sayfa 55'ten sonra).

b. Bakıcının sosyal güvencesi

Kimler bakıcı sayılır?

Bakım sigortası hukuku kapsamında bakımı yapan kişi, evinde veya çevresinde bakıma muhtaç kişiye bakan kişidir. 1 Ocak 2017 tarihi itibarıyla geçerli olan: Ev ortamında bir veya birden fazla bakım dereceleri 2 ila 5 arası bakıma muhtaç kişilerin haftada en az on saatlik ve haftada en az düzenli olarak iki güne dağıtılmış gelirsiz bakımını yapan kişi, bakım sigortası bağlamında bakıcı sayılır. Burada aşağıda daha ayrıntılı olarak açıklanan emeklilik, kaza ve işsizlik sigortası kapsamındaki yardımlar söz konusudur.

Bakıcıların hangi emeklilik hakları var?

Bakım sigortası, bakım yapan kişi¹ düzenli olarak haftada 30 saatten fazla çalışmadığında bakım yapan kişiye emeklilik sigortası için ödemeler yapmaktadır. Ödemeler, yaşa bağlı olarak emeklilik maaşı alana ve yasal emeklilik yaşına ulaşılan kadar yasal emeklilik sigortası tarafından yapılmaktadır. Kısmi emeklilik maaşı alındığında da ödemeler yapılabilir. Tutarın yüksekliği burada bakım derecesine ve alınan yardım türüne bağlıdır (sadece bakım parası alımı, sadece ayakta maddi bakım yardımlarının alımı veya kombinasyon yardımının alımı).

Bakım kasası aylık 111,97 ile 592,41 Euro arası (2020 değerleri – eski eyaletler) ya da aylık 105,81 ile 559,86 Euro arası (2020 değerleri – yeni eyaletler) emeklilik sigortası katkı payları ödemektedir. Bakıcılar, ayda 601,97 ile 3.185,00 Euro arası (2020 değerleri – eski eyaletler) ya da ayda 568,89 ile 3.010,00 Euro arası (2020 değerleri – yeni eyaletler) maaş alacak şekilde konumlandırılmaktadır. Bir yıllık bakıcılık ortalamada 5,89 ve 31,15 Euro arası (Değer: 1 Ocak 2020 Çarşamba – eski eyaletleri) ya da 5,74 ve 30,39 Euro arası (Değer: 1 Ocak 2020 Çarşamba – yeni eyaletler) bir aylık emeklilik hakkı demektir.

Bakıcının kaza sigortası var mı?

Evet, bakıcı olarak kendisine yakın insanlara onların evinde baktığında katkı paysiz olmak üzere yasal kaza sigortasına sahiptir. Burada, bakım sigortasında bakım önlemleri olarak dikkate alınan faaliyetler ve ev idaresi yönetimindeki yardımlar kapsamaktadır. Bakıma muhtaç kişinin, bakıcıdan farklı bir yerde oturduğunda bakım faaliyetinin yerine doğrudan gidiş ve geliş yolu da kaza sigortası korumasının dahilindedir.

Bakıcılar ne zaman işsizlik sigortasına dahildir?

Bakıma muhtaç yakınlarla bakmak için mesleklerinden çıkan bakıcılar¹ için bakım sigortası 1 Ocak 2017 tarihinden beri bakım faaliyetinin tüm süresi boyunca işsizlik sigortasının

¹ "Kimler bakıcı sayılır" tanımı bağlamında sosyal sigorta yardımı alma hakkı bulunan bakıcılar kastedilmiştir (👉 bkz. sayfa 105).

1 Ocak 2020 tarihinden itibaren bakıcılar için emeklilik sigortası katkı paylarının ödenmesi

Bakıma muhtaç kişinin bakım derecesi	Alınan yardımın türü	Aylık katkı payı tutarı Euro cinsinden	
		West	Ost
2	Para yardımı	159,95	151,16
	Kombinationsleistung - Kombinasyonlu yardım	135,96	128,49
	Tam ayakta maddi yardım	111,97	105,81
3	Para yardımı	254,74	240,74
	Kombinationsleistung - Kombinasyonlu yardım	216,53	204,63
	Tam ayakta maddi yardım	178,32	168,52
4	Para yardımı	414,69	391,90
	Kombinationsleistung - Kombinasyonlu yardım	352,48	333,12
	Tam ayakta maddi yardım	290,28	274,33
5	Para yardımı	592,41	559,86
	Kombinationsleistung - Kombinasyonlu yardım	503,55	475,88
	Tam ayakta maddi yardım	414,69	391,90

katkı paylarını ödemektedir. Bakıcıların böylece işsizlik parası ve etkin iş teşvikinin yardımlarına ilişkin haklara sahip olurlar, eğer bakım faaliyetinden sonra tekrar iş hayatına kusursuz bir geçişi başaramadıklarında. Aynısı, bakım için işsizlik sigortasından yardım alımlarına ara verenler için de geçerlidir.

Katkı paylarını bakım sigortası karşılamaktadır. Bakım faaliyetinden dolayı 31 Aralık 2016 tarihine kadar geçerli hukuka göre işsizlik sigortasında isteğe bağlı olarak sigortalı olan bakıcılar için bakım faaliyeti devam ettiği süre isteğe bağlı sigorta 1 Ocak 2017 tarihinden beri zorunlu sigorta (yani katkı payları sadece bakım sigortası tarafından karşılanmaktadır) olarak devam etmektedir.

c. Tatil ve hastalın izni (vekaleten bakım)

Bakıcının hasta olması veya dinlenmeye ihtiyaç duyması durumunda bakım nasıl sağlanmaktadır?

Bakıcı örneğin tatil veya hastalık nedeniyle bakıma muhtaç kişiye veya yakınına bakamadığında bakım kasası vekaleten bakım kapsamında 2 ila 5 arası bakım derecelerindeki bakıma muhtaç kişi için gerekli yedek bakımı ödemektedir (🔗 bkz. Bölüm 2.1 f sayfa 58'den itibaren). Ancak bunun için bakıcının en az altı aydır bakımı üstlenmiş olması şartı gereklidir. Bu hak, yılda en fazla altı hafta için geçerlidir. Bakıcıların dinlenmelerine ya da yüklerinin azaltılmalarına ilişkin diğer alternatifler kısmi yatakta gündüz ve gece bakımı ve kısa süreli bakımdır (🔗 bakınız bölüm 2.2 a ve 2.2 b sayfa 73'ten itibaren). Vekaleten bakım kullanıldığında takvim yılı başı altı haftaya kadar ve kısa süreli bakım kullanıldığında takvim yılı başı sekiz haftaya kadar bugüne kadar alınan bakım parasının yarısı ödenmeye devam eder.

1 "Kimler bakıcı sayılır" tanımı bağlamında sosyal sigorta yardımı alma hakkı bulunan bakıcılar kastedilmiştir (🔗 bkz. sayfa 105).



Bakıcıların da tatil ihtiyacı var. Yükleme sınırınızı görmezden gelmemeniz gerekir.

Tatil esnasında emeklilik kasasına ve işsizlik sigortasına katkı payları ödeniyor mu?

Evet, bakıcının bir dinlenme tatili süresi boyunca emeklilik ve işsizlik sigortası katkı payları, bakım kasası tarafından ödenmeye devam eder. Bu sayede tatil boyunca emeklilik hakkı azalmaz ve işsizlik sigortası koruması devam eder.

d. Yakınlar için bakım kursları

Evde bakıma ilişkin profesyonel rehberlik var mı?

Bakım kasaları, bir yakınına bakan veya gönüllü olarak bakıma muhtaçlara bakan kişiler için ücretsiz eğitim kursları vermek zorundadır. Bu kurslar kısmen serbest refah bakımı birlikleri, halk eğitim merkezleri, komşuluk yardımı veya eğitim dernekleri ile birlikte sunulmaktadır. Bunlar, pratik kılavuz ve bilgiler ve ayrıca en farklı konular hakkında danışmanlık hizmetler ve destek de sunmaktadır. Bu kurslar ayrıca bakımı yapan yakınlarla, başkaları ile fikir değiş tokuşunda bulunma ve bağlantılar kurma imkânını da sunmaktadır. Eğitim, istek üzerine bakıma muhtaçların ev ortamında da gerçekleşmektedir.

Bakım parası alanlarda ayrıca evde danışmanlık hizmetleri de sunulmaktadır. Sadece bakım parası alan bakıma muhtaçlar, bunlardan düzenli olarak faydalanmalıdır (📌 bakınız bölüm 4.1, Sayfa 124'ten itibaren). Ayakta tedavi bakım hizmetleri tarafından bakım yardımları alan bakıma muhtaçlar da altı ayda bir danışmanlık ziyareti talep edebilir. Ayrıca bakım derecesi 1'deki bakıma muhtaçlar da altı ayda bir bu tarz bir danışmanlık ziyaretini talep edebilirler.

3.2 Bakım ile mesleğin bağdaşması nasıl teşvik edilmektedir?

a. Bakım zamanı kanunu uyarınca muafiyetler

Bakım zamanı nedir?

Yakın bir yakınının ev ortamında bakımını üstlenen çalışanlara bakım zamanı hakkı tanınmaktadır. Muafiyet hakkı ayrıca reşit olmayan bakıma muhtaç yakınların ve son yaşam evresindeki yakınların gözetimi içi ev ortamı veya dışındaki gözetimleri için de mevcuttur. Bu hak, tüm bakım dereceleri için geçerlidir. Bu, sosyal sigortaya tabi olan ve işveren tarafından ödenmeyen tam veya kısmi bir işten muafiyettir ve altı aya kadar sürmektedir. Bu hak sadece 15'den fazla çalışanı olan işverenlerde söz konusudur. Yakın yakınlar olarak özellikle sayılanlar: Büyükkanneler ve büyükbabalar, kayınvalideler ve kayınbabalar, eşler, hayat arkadaşları, evlilik birliğine veya hayat arkadaşlığına benzer bir birliğin tarafları, kardeşlerin eşleri ve eşlerin kardeşleri, kardeşlerin hayat arkadaşları ve hayat arkadaşların kardeşleri, çocuklar, evlatlıklar ve bakımı üstlenen öz olmayan çocuklar, eşin veya hayat arkadaşının evlatlıkları veya bakımı üstlenen öz olmayan çocukları, damatlar ve gelinler ve torunlar.

Bakım zamanı hakkı kullanıldığında nelere dikkat edilmelidir?

Bakım zamanı yarım zamanlı olarak kullanıldığında iş sözleşmesi tarafları aralarında bir anlaşmaya varmalıdırlar. Bakım zamanı hakkı kullanılmadan on iş günü öncesi işverene yazılı olarak bildirilmelidir. Yazılı bildirim ayrıca bakım zamanının süresini ve kapsamını da içermelidir. Kısmi muafiyette ayrıca çalışma süresinin dağılımı da belirtilmelidir. Önemli işletmeye ilişkin nedenler söz konusu olmadığı süre işveren, çalışanlarının isteklerini yerine getirmek zorundadır. Yakın yakının bakıma muhtaçlığı, işverene bakım kasasının veya sağlık sigortasının Tıbbi Hizmetinin bir belgesi ile kanıtlanmalıdır.



Bakım zamanı hakkı tüm bakım dereceleri için geçerlidir. Bu, sosyal sigortaya tabi olan işten bir muafiyettir ve altı aya kadar sürmektedir.

Bakım zamanı ayrıca kullanılan zaman aralığının bitiminden önce de sonlandırılabilir mi?

Esas itibariyle geçerli olan: Bakım zamanı sadece işverenin muvafakati ile erkenden sonlandırılabilir. İstisnalar: Bakımı yapılan kişinin ölmesi, bir yatakta bakım kurumuna yatması gerektiği veya yakın yakının diğer nedenlerden dolayı evde bakımı mümkün olmadığı veya beklenemez hale geldiği durumda bakım zamanı, kullanılan zaman aralığının bitiminden önce dört haftalık bir geçiş süresi ile sona erer.

Bakım zamanı ayrıca aile bakım zamanı ile kombine edilebilir mi?

Bakım Zamanı Kanunu ve Aile Bakım Zamanı Kanunu uyarınca tüm muafiyet imkânları (📌 bakınız bölüm 3.2 b, sayfa 114'ten itibaren) birbiriyle kombine edilebilir. Ancak aralıksız olarak birbiri ile bağlı olmalıdırlar. Bunların toplam süresi en fazla 24 aydır. İlgili bildirme süreleri ve işverenin büyüklüğüne göre farklı olan haklar dikkate alınmalıdır.

Bakım zamanı süresince iş feshi koruması var mı?

Çalışanlar, bildirmeden – ancak en fazla bildirilen başlangıçtan on iki hafta – bakım zamanının bitimine kadar özel bir fesih koruması altındadır. Bu durumda fesih sadece özel istisnai durumlarda mümkündür. İstisnai durum söz konusu olup olmadığını ilgili yetkili iş koruma eyalet dairesi veya onun tarafından belirlenen yer karar verir.

Bakıcıların, bakım zamanı esnasında sosyal sigortaları var mı?

Sağlık ve bakım sigortası koruması genelde bakım zamanı esnasında geçerliliğini korur çünkü bu sürede düzenli olarak bir aile sigortası mevcuttur. Bu imkânın söz konusu olmadığına, bakıcı isteğe bağlı olarak sağlık sigortasında sigortalı olmaya devam etmelidir ve bunun için genelde bir asgari tutarı ödemelidir. Sağlık sigortası ile birlikte otomatik olarak bakım sigortası da sağlanmaktadır. Bakım sigortası dilekçe üzerine tüm bakım dereceleri için sağlık ve bakım sigortası katkı payını asgari tutara kadar iade eder. Gerekli katkı paylarını bakım kasası karşılamaktadır. Bakım zamanı

boyunca bakım zorunlu sigortası esas itibariyle devam eder. Bakım kasası veya tüm bakım dereceleri için bakıma muhtaç kişinin bakım sigortası şirketi, dilekçe üzerine sağlık ve bakım sigortası katkı payını, sosyal sigortalılarda olduğu gibi asgari tutara kadar karşılar.

Bakıcı, bakım zamanı esnasında ev ortamında bir veya birden fazla bakım dereceleri 2 ila 5 arası bakıma muhtaç kişilerin haftada en az on saatlik ve haftada en az düzenli olarak iki güne dağıtılmış bakımını yapıyorsa ve haftada 30 saatten fazla işinde çalışmıyorsa emeklilik sigortası devam eder. Bakım zamanında çalışma süresi sadece azaltılıyorsa, işveren ayrıca azaltılmış maaşın temelinde emeklilik sigortası katkı paylarını ödemeye devam eder.

Bakıcı, bakım zamanı esnasında en az bakım derecesi 2'deki bakıma muhtaç kişinin haftada en az on saatlik ve haftada en az düzenli olarak iki güne dağıtılmış bakımını yapıyorsa işsizlik sigortasında sigorta zorunluluğu devam eder. Diğer bir şart, bakıcının işsizlik sigortasında hâlihazırda bakım faaliyetine doğrudan başlamadan önce sigorta zorunluluğuna sahip olmuş olması veya işsizlik parası hakkına sahip olmuş olmasıdır.

Bakım zamanı esnasında bir veya birden fazla bakım dereceleri 2 ila 5 arası bakıma muhtaç kişilerin haftada en az on saatlik ve haftada en az düzenli olarak iki güne dağıtılmış bakımını yapan tüm bakıcılarda olduğu katkı paysız yasal kaza sigortası koruması mevcuttur.

Bakım yapan yakınlar bakım zamanı esnasında hangi teşvikleri alabilirler?

Bakım Zamanı Kanunu uyarınca altı aya kadar kısmi veya tam muafiyet konusunda karar veren çalışanlar, faizsiz kredi ile teşvik edilme haklarına sahiptir; bu, aile bakım zamanı kullanıldığında da geçerlidir (📌 bakınız aşağıda). Geçimin

daha iyi bir şekilde güvence altına alınması için Federal Aile ve Toplumsal Görevler Dairesi üzerinden krediye başvurulabilir (www.bafza.de). Aylık taksitler ile ödenir ve esas itibariyle çalışma süresinin azaltılması ile eksik olan net maaşın yarısını karşılar.

İlgili dilekçe üzerine daha düşük bir aylık kredi taksidi de kullanılabilir (asgari tutar: 50 Euro). Bakım Zamanı Kanunu uyarınca tam bir muafiyet kullanıldığında, kredi taksidi, Aile bakım zamanında ortalama 15 hafta saatlik bir çalışma süresinde verilmesi gereken tutar ile sınırlıdır.

Küçük şirketlerde muafiyet hakkı bulunmadığında, isteğe bağlı bir muafiyet konusunda işveren ile anlaşmaya varılabilir. Bu durumda da faizsiz kredi ile teşvik hakkı bulunmaktadır.

b. Aile Bakım Zamanı Kanunu uyarınca muafiyetler

Aile bakım zamanı nedir?

Çalışanların Aile bakım zamanına ilişkin hukuki hakları bulunmaktadır, yani bir yılda ortalama 15 hafta saatlik asgari çalışma süresinde 24 aya kadar bakıma muhtaç yakın bir yakının (bakım dereceleri 1 ila 5 arası) evdeki bakımı için muaf tutulabilirler. Kısmi muafiyet hakkı ayrıca reşit olmayan bakıma muhtaç yakın yakınların ev ortamın dışındaki gözetimleri için de mevcuttur.

Bu hukuki hak sadece 25'den fazla sadece mesleki eğitim için çalışanı olan işverenlerde uygulanır. Muafiyete ilişkin bildirme süresi sekiz haftadır. Aynı zamanda hangi süre ve hangi kapsamda toplam süre içerisinde işten muafiyetin kullanılacağı da bildirilmelidir. Burada çalışma süresinin dağılımı da belirtilmelidir. İşverenler ve çalışanlar, çalışma süresi azaltılması ve dağılımına ilişkin yazılı bir anlaşmada bulunmalıdırlar. İşveren burada çalışanlarının isteklerini yerine getirmek zorundadır eğer önemli işletmeye ilişkim nedenler buna karşı çıkmıyorsa.



Aile mensuplarının bakımı için çalışanların 24 aya kadar aile bakım zamanı hakları bulunmaktadır

Memurlar da bakım zamanından ve aile bakım zamanından yararlanabilir mi?

Memurlar için ilgili memurlar hukukuna ilişkin Federal Almanya'nın ve eyaletlerin düzenlemeleri geçerlidir. 28 Ekim 2016 tarihinde yürürlüğe geçen "Federal Almanya'nın Memurlar ve Askerler için Aile, Bakım ve Meslek konusunda daha iyi bir Bağdaştırmaya ve diğer Hizmet Hukukuna ilişkin Değişiklikler hakkındaki Kanun" ile özel ekonomi ve tarifeli çalışanlar için geçerli olan ve belirtilen düzenlemeler önemli oranda memur ve asker alanında eşit şekilde etkili olmak üzere düzeltilmiştir. Aile bakım zamanı ve bakım zamanına ilişkin hukuki hak yürürlüğe girmiştir ve aynı zamanda (kısmi) muafiyette geçim ile daha iyi baş edebilmek için bir avans hakkı da kullanılabilir.

Aile bakım zamanı esnasında fesih koruması var mı?

Çalışanlar, bildirmeden sonra – bildirilen başlangıçtan ancak en fazla on iki hafta itibariyle – muafiyetin bitimine kadar Aile Bakım Zamanı Kanunu uyarınca özel bir fesih korumasına sahiptirler. Bu durumda fesih sadece özel istisnai durumlarda mümkündür. Bir istisnai durumun söz konusu olup olmadığını ilgili yetkili çalışma koruması eyalet dairesi veya onun tarafından belirlenen yer karar verir.

Bakıcıların, aile bakım zamanı esnasında sosyal sigortaları var mı?

İşveren, aile bakım zamanı esnasında azaltılmış maaşın temelinde emeklilik sigortası katkı paylarını ödemeye devam eder. Bir veya birden fazla bakım dereceleri 2 ila 5 arası bakıma muhtaç kişiler için bakımın haftada en az on saatlik ve haftada en az düzenli olarak iki güne dağıtılmış olması ve haftada 30 saatten fazla işte çalışma durumunda emeklilik sigortasının bakım kasası aile bakım zamanı esnasında yapılan bakım için ilave katkı paylarını ödemektedir. Emeklilik hakları, bakılacak kişinin bakım derecesi arttıkça artıyor ve onlar da böylece sonuçta bakım derecesine göre tam zamanlı bir iş ile eşdeğerde olan bir seviyeye ulaşabiliyor. Aile bakım zamanının emeklilik hakkını münferit vakada nasıl etkilediğine ilişkin bilgileri, yetkili emeklilik sigortası taşıyıcısı vermektedir. Aile bakım zamanı esnasında bir veya birden fazla bakım dereceleri 2 ila 5 arası bakıma muhtaç kişiler için bakımı haftada en az on saatlik ve haftada en az düzenli olarak iki güne dağıtılmış olarak yapan tüm bakıcılarda olduğu gibi katkı paysız yasal kaza sigortası koruması söz konusudur.

Bakıcıların aile bakım zamanı esnasında sosyal güvenceleri nasıl sağlanmaktadır?

Çalışanlar Aile Bakım Zamanı Kanunu uyarınca muafiyet esnasında Federal Aile ve Toplumsal Görevler Dairesi üzerinden faizsiz bir kredi ile teşvik alma hakkına sahiptir (www.bafza.de). Kredi, muafiyet öncesi ve sonrası götürü net maaşlar arasındaki farkın yarısı tutarında verilmektedir. Çalışanlar daha düşük bir kredi tutarına da karar verebilirler ancak aylık kredi taksidi irade pratiği düşüncesi nedeniyle en az 50 Euro tutmalıdır. İsteğe bağlı muafiyet üzerinde anlaşmaya varıldığında da teşvik almak mümkündür. Diğer bilgiler ve dilekçe formları ile birlikte www.wege-zur-pflege.de internet sayfasında bulunan aile bakım zamanı hesaplayıcısı bir hesaplama yardımı sunmaktadır.

Bilinmesinde fayda var**Bakım Zamanı Kanunu ve Aile Bakım Zamanı Kanunu uyarınca muafiyetlerin kombinasyonu**

Bakımı yapan yakınlar bakım Zamanı Kanunu ve Aile Bakım Zamanı Kanunu uyarınca muafiyetleri kombinasyonlu olarak kullanabilirler. Tüm muafiyet imkânlarının toplam süresi toplamda en fazla 24 aydır. Yakın yakınlar, muafiyetleri ayrıca paralel olarak veya arka arkaya kullanabilirler ve bakımı böylece ortaklaşa paylaşabilirler.



Aile bakım zamanı ayrıca bölünebilir: Birden fazla ikinci dereceden akraba 24 aylık toplam hakkını aralarında bölebilir ve paralel veya arka arkaya faydalanabilir

c. Kısa süreli çalışma engeli ve bakım destek parası

"Kısa süreli çalışma engeli" ne anlama gelmektedir?

Bir çalışanın bir yakını aniden bakıma muhtaç duruma düştüğünde, ilgili kişi için ihtiyacına uygun bir bakımı organize etmek veya bu süre içerisinde bakıma ilişkin ihtiyaçların temin edilmesini sağlamak gerekli olduğu durumlarda on iş gününe kadar işten uzak durma hakkı söz konusudur. Yakınlara böylece kısa vadede bir bakımı organize etmelerinde yardım edilmektedir, örneğin bir inme sonrası. Çalışanlar, işverene çalışma engelini ve olası süreyi derhal bildirmelidir. İşverenin isteği üzerine yakının beklenen bakıma muhtaçlığı hakkında hekim raporu ve işten muaf tutulmanın gerekliliğine ilişkin belge, işverene ibraz edilmelidir. Tüm çalışanların kısa süreli çalışma engeli hakkına sahiptir – işverenin çalışanlarının sayısından bağımsız olarak. Sağlık, bakım, emeklilik ve işsizlik sigortası koruması devam eder.

Bakım destek parası nedir?

Yukarıda bulunan Bölüm c uyarınca "Kısa süreli çalışma engeli" durumunda kaybolan çalışma ücretini karşılamak için çalışanlar bakıma muhtaç kişi başına toplamda on iş günü ile kısıtlı olan bakım destek hakkını kullanabilirler. Bu, tüm bakım derecelerindeki bakıma muhtaçlar için geçerlidir. Bu, bir ücret telafi yardımıdır. Brüt bakım destek parası olarak kaçırılan net iş maaşının yüzde 90'ı (katkı payı zorunluluğuna sahip bir seferlik ödeme alımında muafiyet öncesi son on iki ayda yüzde 100) ödenmektedir. Birden fazla çalışanın aynı bakıma muhtaç kişi için kısa süreli çalışma engeli haklarını kullandıklarında, bakım destek parası hakları birlikte toplamda on iş gününe kadar kısıtlanır.

Bakım destek parası derhal – yani kusurlu gecikme olmadan – bakım kasasından veya bakıma muhtaç yakın yakının bakım sigortası şirketinden talep edilmelidir. İlgili dilekçede bulunduktan sonra (icabında işverende hariç olmak üzere) yakınının (tahmin edilen) bakıma muhtaçlığı hakkında hekim raporu ayrıca bakım kasasına veya özel bakım sigortası şirketine ibraz edilmelidir. İşveren sadece başka yasal düzenlemelerden veya bir anlaşmadan dolayı bu tarz bir yükümlülük doğduğunda ücreti devam ödemek zorundadır.

4 Bakım vakasında danışmanlık



İster yatakta veya evde: Bakıma muhtaç bir kişinin gözetimi, refakati ve desteği için çok sayıda farklı bakım sigortası yardımları bulunmaktadır. Haklarınız bakımından iyi bir danışmanlık almalısınız. Doğru danışmanlığı nereden alabileceğinizi ve danışmanlık konusunda hangi haklara sahip olduğunuzu bu bölüm açıklanmaktadır.

4.1 Hangi danışmanlık imkânları var?

a. Bakım danışmanları

Kimlerin bakım danışmanlığı hakkı var?

Bakım sigortasının yardımlarını alan sigortalılar, kendileri için bakım zorunlu sigortasını yapan bakım kasasına veya özel sigorta şirketlerine karşı yasal bakım danışmanlığı hakkına sahiptir. Aynısı henüz bakım sigortasından yardımlar almayan ancak yardım dilekçesinde bulunmuş olan ve belirgin bir şekilde yardım ve danışmanlık ihtiyacına sahip olan sigortalılar için de geçerlidir. Bakımı yapan yakınlar ve diğer kişiler de, örneğin gönüllü bakıcılar, bakım danışmanlığı alma hakkına sahiptirler. Bunun şartı, bakıma muhtaç kişinin muvafakatidir.

Bakım danışmanların katkısı nedir?

Bakım kasasının bakım danışmanları, özellikle sosyal ve sosyal sigorta hukuku hakkında kapsamlı bilgiye sahiptir ve bakım danışmanlığı konusunda özel kalifikasyona sahiptirler. Bakım kasasında yardımlara ilişkin bir başvuruda bulunduğunuzda, bakım kasasından

- ya bir muhatabın belirtilmesiyle en geç dilekçe girişinden iki hafta sonra yapılacak olan somut bir danışma randevusunu sunar,
- veya size bağımsız ve tarafsız danışmanlık yerlerinin belirtildiği bir danışmanlık kuponu verir ve bakım kasasının karşıladığı bu kuponu yine iki hafta içerisinde kullanabilirsiniz.

İstek üzerine danışmanlık hizmetini evde ve daha geç bir tarihte de sunan bakım danışmanları, yardıma ve bakıma muhtaçların ve yakınlarını dertlerini ve sorunlarını dinler ve bireysel yardım ihtiyacını belirleyip kapsamlı bir şekilde mevcut yardım yelpazesi hakkında bilgi verip ilgili bakım durumuna refakat ederler. Onlar, gerektiğinde ve istenildiğinde onlar ayrıca bakıma muhtaç kişinin ihtiyaç duyduğu yardımlı bir ihtiyaçların temin edilmesi planını oluşturur.

Bakım kasalarının görevi ayrıca Sağlık Sigortasının Tıbbi Hizmeti'nin veya diğer bir bilirkişinin, bakım kasası görevinde oluşturduğu bilirkişi raporunun yanı sıra ayrı rehabilitasyon tavsiyesinin aktarılma hakkının bulunduğu bildirilmektir.

Bakım danışmanları gereken durumda bakım sigortasının bakıma muhtaç kişilerin, özellikle bakım yapan yakınların yükünü hafifleten seçenekleri ve yardımları hakkında da bilgi vermek zorundadır.

Bakım konusunda bilgileri ayrıca bakım destek noktaları ve eyaletlerin servis ve danışmanlık yerleri de vermektedir. Bakım kasaları, en yakın bakım noktası hakkında bilgi vermektedir. Bakım noktalarında danışmanlık arayanlar ayrıca bakım danışmanlarını da bulabilirler.

Bakım danışmanları hangi kalifikasyona sahiptir?

Bakım danışmanlığının karmaşık faaliyeti, öğrenilen meslekte ilgili meslek deneyimine sahip kalifiye personeli kullanmaktadır. Sosyal sigorta uzman elemanı eğitimi olarak birinci eğitim olarak özellikle Yaşlı Bakımı Kanunu uyarınca eğitimler veya Hasta Bakımı Meslekleri Kanunu uyarınca eğitimler söz konusudur. Diğer bir seçenek ise sosyal hizmet uzmanı eğitimidir. Bunun dışında ayrıca diğer uygun meslekli veya yüksek öğrenim diplomalı kişiler de dikkate alınmaktadır.

Meslek eğitimi veya yüksek öğretimde elde ettikleri temel kalifikasyonlara ilave olarak bakım danışmanları, danışmanlık faaliyeti için gerekli olan becerileri ve bilgileri



Bakım danışmanı, bakım sigortasının hazırda bulundurduğu tüm destek imkânları hakkında bilgi vermektedir. Bakım ihtiyacını tespit edip bireysel bir ihtiyaçların temin edilmesine ilişkin planı oluşturabilirler.

devamında eğitim ve bakım stajları ile kanıtlamalılardır.

Bağımsız ve tarafsız bakım yerlerinin çalışanları için aynı talepler geçerlidir.

Sorunlarda ne oluyor?

Bakım danışmanlığını kullanmak isteğe bağlıdır. Bakım kasası, tavsiye arayanlara, onlardan şahsen sorumlu olan bir bakım danışmanını belirtir ve onlar da tüm sorularınızı cevaplar. Belli bir danışmanın zorla tayin edilmemesi veya öngörülmemesi elbettir.

Bakım destek noktaları nedir?

Bir bakım noktasında danışmanlık ve tüm bakım, tıbbi ve sosyal yardımlar demet haline getirilmektedir. Bakım destek noktası, altında bakım ve sağlık kasaları, yaşlılara yardım veya sosyal yardım kuruluşu çalışanlarının kendi aralarında görüştüğü ve yardım arayan ilgili kişilere sosyal yardımlarını anlattıkları ve tavsiyeleriyle destek oldukları ortak çatıdır. Bakım danışmanlığı hak sahipleri, bunu ayrıca bir bakım noktasında da kullanabilirler.

b. Kendi evinizde danışmanlık

Kim bakım görevleri danışmanlık uygulamalarından faydalanmalıdır veya faydalanabilir?

Sadece bakım parası alan bakıma muhtaçlar, bakım dereceleri 2 ve 3'te altı ayda bir defa ve bakım dereceleri 4 ve 5'te çeyrek yılda bir defa kendi evlerinde bir danışmanlık hizmetini almak zorundadır. Bu, ayrıca bakım hizmetleri tarafından ayakta bakım maddi yardımlar için öngörülen yardım tutarı sadece eyalet yasası uyarınca tanınan günlük yaşamı desteklemeye ilişkin seçenekler için kullanıldığında da geçerlidir (dönüştürme hakkı kapsamında). Kendi evinizde yapılan danışmanlık ziyaretinin amacı, evde bakımın ve düzenli yardımın ve ayrıca pratik uzman bakım desteği kalitesinin sağlanmasıdır.

Bakım derecesi 1'deki bakıma muhtaçlar, altı ayda bir, bir danışmanlık ziyaretini talep edebilirler. Ayakta tedavi bakım yardımları alan bakıma muhtaçlar da ayakta maddi bakım

yardımları bir danışmanlık ziyaretini talep edebilirler.

Danışmanlık ziyaretleri, aşağıdaki yerler tarafından yapılabilir:

- onaylı bakım hizmetleri,
- bakım kasalarının eyalet birlikleri tarafından kabul edilen ve bakım uzmanlığı yeteneğine sahip tarafsız ve bağımsız danışmanlık yerleri,
- bakım kasası tarafından görevlendirilen anca orada çalışmayan bakım uzmanları,
- bakım kasalarının bakım danışmanları,
- yerel bölge birliklerinin gerekli bakım uzmanlığı yeteneğine sahip danışmanlar.

Hangi danışmanlık bulunmaktadır durumunda der palyatif ihtiyaçların temin edilmesi Ağır hastalar?

Yasal sağlık kasaları, sigortalılarını artık palyatif ve hospis ihtiyaçların temin edilmesinin yardımların seçiminde ve kullanımında desteklemek zorundalar. Dolayısıyla 1 Ocak 2016 tarihinden itibaren bireysel danışmanlık ve destek hakkı bulunmaktadır. Palyatif Merkez ve Palyatif Kanunu bunu böyle öngörmektedir. Sağlık kasaları bu sırada ayrıca genel olarak hastanın vasiyeti, tıbbi vekâletname ve bakım talimatı olmak üzere son hayat evresi için kişisel tedbir olanakları hakkında da bilgiler vermelidir.

5 Bakımda kalite ve şeffaflık



Bakıma muhtaç insanlar iyi bir bakım hakkına sahiptir – ve iyi bakım da fark edilebilmelidir. Bu bölümde, bakımda kaliteyi ve şeffaflığı iyileştirmekte ve mevcut eksiklikleri gidermekte hangi önlemlerin katkıda bulunduğu açıklanmaktadır.

5.1 Bakımda kalite nasıl sağlamaktadır?

a. Uzmanlık standartları

Bakımevleri ve bakım hizmetleri için kalite standartları nasıl belirlenmektedir?

Bakıma muhtaçlar ve yakınları için bakımda kaliteyi iyileştirmek için bilimsel tabanlı ve ihtisasa uygun yöntemler esas alınarak (denemeler dahil olmak üzere) uzmanlık standartları geliştirilmektedir. Bunlar, her defasında önemli bir bakım konusu olmak üzere tıbbi bakım bilgi birikimlerinin genel olarak kabul edilmiş durumunu somutlaştırmaktadır. Günümüzde aşağıdaki uzmanlık standartları mevcuttur: Bakımda dekübit profilaksisi; bakımda hastaneden taburcu olma yönetimi; bakımda ani ağrılarda ağrı yönetimi; bakımda kronik ağrılarda ağrı yönetimi; bakımda düşme profilaksisi; bakımda idrarı tutmanın desteklenmesi; kronik yaralara sahip insanların bakımı; bakımda oral beslenmeyi sağlamak ve desteklemek için beslenme yönetimi; Demans hastası insanların bakımında ilişkilerinin şekillendirilmesi. "Demans hastası insanların bakımında ilişkilerin şekillendirilmesi" uzman standardı, bakım elemanlarının, bir demans ile bağlantılı değişikliklere (iletişim davranışı, yön kestirme yeteneği, değerlendirme yeteneği, sosyal davranış) adapte olmasını, ayrıca bilişsel ve sosyal ihtiyaçlarıyla birlikte hastayı işinin odak noktasına yerleştirmesini amaçlamaktadır. "Mobilitenin

korunması ve desteklenmesi" uzman standardı şu anda geliştirilmekte ve bilimsel olarak test edilmektedir. Dekübit profilaksisi (bir baskı ülserin önüne geçilmesine ilişkin önlemler) ve düşme profilaksisi ile ilgili uzmanlık standartlarına dair tüketici dostu görselleri aşağıdaki linkte bulabilirsiniz:

www.biva.de/publikationen.

b. Kalite kontrolleri

Kalite kontrollerinde neler kontrol edilmektedir?

Bakımevlerinin ve ayakta bakım hizmetlerinin kontrolünün ön planında sonuç kalitesi bulunmaktadır ancak yardımların hesabı da kontrol edilmektedir. Bunun anlamı: Sağlık sigortasının Tıbbi Hizmetinin kontrolcülere (MDK ve Özel Sağlık Sigortaları Birliği'nin (Verband der Privaten Krankenversicherung e. V.) kontrol hizmeti (PKV'nin kontrol hizmeti) sadece dosya dokümantasyonunu değerlendirmekle kalmıyor, ayrıca kontrolde özellikle insanların bakım durumuna odaklanıyorlar.

Tam olarak alınan bakım önlemlerinin etkili olup olmadıklarına ve nasıl etkili olduklarına ve bakım eksikliklerinin söz konusu olup olmadıklarına bakıyorlar – örneğin baskı ülserleri veya eksik beslenme gibi. Ayrıca bakımevinin değerlendirmesinde bakıma muhtaç insanların memnuniyetlerini de dikkate alıyorlar.

Kontrol tarihleri önceden bildiriliyor mu?

Tüm bakımevleri ve ayakta bakım hizmetleri, düzenli olarak yılda bir defa (normal kontrol) MDK tarafından, PKV'nin kontrol hizmeti tarafından veya görevli bir bilirkişi tarafından kontrol edilmektedir.

Bundan farklı olarak ilgili kurum tarafından yüksek bir kalite seviyesi sağlandığında onaylı tam yataklı bakım kurumunda kontroller 1 Ocak 2021 tarihinden itibaren düzenli olarak en fazla iki yılda bir gerçekleştirilebilir.



Yıllık habersiz yapılan kontroller, bakım standartlarının korunduklarını sağlamaktadır. Burada dosyalar kontrol edilir ve insanların bakım durumu değerlendirilir.

Esas itibariyle tüm kontroller 31 Ekim 2019 tarihine kadar haber vermeden yatakta bakım kurumlarında yapılmaktadır. Ayakta bakım kurumlarında yapılan kalite kontrolleri, bir gün öncesinde bildirilmelidir. Yukarıda belirtilen açıklama kalite verilerini düzenli ve sistematik olarak kayıt altına alma ve göndermeye yönelik yeni yasal yükümlülükler yerine getirildiği sürece 01 Kasım 2019 tarihinden itibaren yatarak bakım kurumları için de geçerlidir.

Şikâyetlerde ilave vesile kontrolleri var mı?

Ayakta veya yatakta bakım kurumlarında örneğin bakıma muhtaçların ve yakınların bakım kasasına yaptıkları şikâyetleri veya ipuçları ile görünen eksik kaliteye ilişkin net belirtilerde, bakım kasası, sağlık sigortasının bakım hizmetini veya PKV'nin kontrol hizmetini habersiz vesile kontrolleri yapmakla görevlendirebilir.

Bakım kasaları eyalet birlikleri ayrıca gelecekte hatalı bir hesaplama davranışına ilişkin mevcut gerçek belirtilerde kendileri veya taraflarınca tayin edilen bilirkişiler hesap kontrolleri yapabilirler.

c. Kontrol makamları**Sağlık Sigortasının Tıbbi Hizmeti nedir (MDK)?**

Sağlık Sigortasının Tıbbi Hizmeti, yasal sağlık ve bakım sigortasının sosyal tıbbi danışmanlık ve ekspertiz hizmetidir. Bakım kasalarının eyalet birlikleri tarafından görevlendirilen MDK ayrıca ayakta ve yatakta bakım kurumlarının kalitesini de kontrol etmektedir.

Özel sağlık sigortasının bakım hizmeti nedir (PKV)?

Özel Sağlık Sigortaları Birliği, özel sağlık sigortasının, özel bakım sağlık sigortasının ve onların üye şirketlerinin genel menfaatlerini temsil etmektedir. PKV'nin kontrol hizmeti, MDK gibi aynı görevleri üstlenmektedir ve yerinde onaylı bakım kurumlarının Sosyal Kanun Kitabı (SGB XI) uyarınca kalite taleplerini yerine getirip getirmediğini kontrol edebilmek için aynı yetkilere sahiptir.

MDK'nın ve PKV'nin kontrol hizmetinin kalite kontrolünde hangi role sahip?

PKV'nin kontrol hizmeti ve MDK, Bakım kasalarının eyalet birlikleri adına bakımevlerinin ve ayakta bakım hizmetlerinin kalitesini kontrol etmektedir. Bakım kasalarının eyalet birlikleri her yıl toplam kontrol görevlerinin yüzde onunu Private Krankenversicherung (Özel Sağlık Sigortalarının Kontrol Hizmeti) birliğinin kontrol hizmetine vermektedir.

PKV'nin kontrol hizmeti ve MDK ancak sadece sonuç kalitesini kontrol etmekle kalmıyor. Diğer bir görevleri ise kurumlara kalite sorunları konusunda danışmanlık hizmeti sunmak ve kalite eksikliklerinin önüne geçme konusunda tavsiyeler vermektir.

Evde gözetimin rolü nedir?

Yatakta bakım kurumları sadece PKV'nin kontrol hizmeti veya MDK tarafından kontrol edilmiyor ve danışmanlık hizmeti almıyor. Eyaletlerdeki bakımevi denetim makamları da onları tekrarlanan veya vesileye dayalı kontroller ile gözetleyip onlara

danışmanlık hizmeti sunmaktadır. Bu kontrollerin içerikleri ve yapılması, ilgili eyaletlerde yasalarla düzenlenmiştir.

d. Kontrol sonuçlarının yayınlanması

Şeffaflık raporları neler sağlar?

Bir ayakta bakım hizmetinin veya yatakta bakım kurumunun seçiminde, ilgili bakım kurumunun kalite kontrolünün sonuçları incelenebilmektedir. Yasaların öngördüğü gibi şeffaflık raporlarında tüketici dostu ve ücretsiz olarak örneğin internette veya bakım noktasında yayınlanmaktadır.

Şeffaflık raporları ayrıca bakım kurumlarında iyi görülür bir yerde, örneğin kurumun giriş kısmında, en son Sağlık Sigortası Tıbbi Hizmeti (MDK) kontrolünün veya Özel Sağlık Sigortalarının Kontrol Hizmeti (PKV'nın kontrol hizmeti) kontrolünün tarihi, bir güncel kontrol sonuçları özeti ve kontrol sonucunun sıralanması ile birlikte asılmalıdır.

Bakım notları nedir ve kontrolde neler değerlendirilmektedir ("Bakım TÜV")?

MDK ve PKV'nin kontrol hizmetinin kontrolleri içerik açısından farklı alanlara ayrılmaktadır. Sonuç olarak birden fazla kısmi notlardan yanı sıra bir toplam değerlendirmeden oluşan bakım notları verilmektedir.

Bakımevlerinde dört kısmi alanlar araştırılmaktadır:

1. Sigortalının bakım ve tıbbi ihtiyaçlarının temin edilmesi,
2. demans hastalığına sahip sakinlerle ilgilenme,
3. gözetim ve günlük yaşamın düzenlenmesi,
4. oturma, beslenme, ev ekonomisi ve hijyen.

Ayakta bakım hizmetlerinde kısmi notlar üç alanda verilmektedir:

1. bakıma ilişkin yardımlar,
2. hekim tarafından yazılan bakıma ilişkin yardımlar,
3. hizmet ve organizasyon.

Bu kontrol sonuçları bir bakımevi sakinleri anketi ya da müşteri anketi ile tamamlanmaktadır. Bunların notları ayrı olarak belirtilmektedir. Bunun dışında bir yatakta bakım kurumunda aile hekimi, uzman hekim ve diş hekimi ve ilaç konusunda ihtiyaçların nasıl temin edildiğinin düzenlendiğine ilişkin bilgiler de yayınlanıp ücretsiz olarak tahsis edilmektedir.

Verilen bakım notlarını aşağıdaki internet sayfalarında bulabilirsiniz:

- www.aok-pflegeheimnavigator.de (AOK)
- www.bkk-pflegefinder.de (BKK)
- www.der-pflegekompass.de (Madenciler Sandığı, LSV, IKK)
- www.pflegelotse.de (vdek – Yedek Kasaları Birliği)

Daha fazla bilgiyi aşağıdaki internet sayfalarında bulabilirsiniz da:

- www.weise-liste.de/de/pflege/pflegeheimsuche
- www.heimverzeichnis.de



Kontrol sonuçları, şeffaf raporlarda tüketici dostu ve ücretsiz olarak örneğin internette veya bakım destek noktasında yayınlanmaktadır

Kalite kontrolleri ve şeffaflık anlaşmaları ile nasıl devam ediyor?

İyi bir bakım kurumunun merkezi ölçümü, en yeni bakım uzmanlığına ilişkin bilgi birikimleri ile verilen yüksek değerde bir bakım olmalıdır. Tam da bunu, bugüne kadar kullanılan bakım notları yeterince iyi bir şekilde yapmıyor. İkinci Bakım Güçlendirme Kanunu dolayısıyla "Bakım-TÜV"ün bilimin desteği ile esas itibariyle yenilenmesini öngörmektedir.

Buradaki önemli bir yapı taşı bir yandan kendini yöneten ortaklarının kalitenin ölçümü ve gösterilmesine ilişkin – sonuç kalitesinin büyük oranda dikkate alınması ile – yeni bilimsel köklü bir yöntemi geliştirme ya da yürürlüğe sokma yükümlülüğüdür. Diğer yandan karar verme yapılarının kapsamlı bir değişikliği yapıldı. Bunun için bilimsel açıdan kalifiye bir iş yeri tarafından desteklenen bir bakım kalitesi heyeti kuruldu.

Kalitenin ölçülmesine ve gösterilmesine yönelik yeni yöntemler 2019 yılından itibaren yürürlüğe koyulacaktır. Bu nedenle 1 Ocak 2019 tarihinden itibaren yürürlüğe giren Bakım Personeli Güçlendirme Kanunu ile tam yatarak bakımdaki kalite kontrol ve gösterimi için yeni sistemin 1 Ekim 2019 tarihinden itibaren yürürlüğe koyulmasına karar verilmiştir.

e. Kalite eksikliklerindeki yöntem**Kalite eksikliğinde hangi yaptırım imkânları var?**

Kalite raporunun eksiklikler göstermesi durumunda kurumlara karşı yaptırımlarda bulunma imkânı söz konusudur. Kademeli bir enstrüman var: Bakım kasaların eyalet birlikleri, Sağlık sigortasının Tıbbi Hizmeti'nin (MDK) ya da Özel Sağlık Sigortaları Birliğinin kontrol hizmetinin kontrol raporu temelinde (PKV'nin kontrol hizmeti) ve uyarınca bakım kurumunu tespit edilen eksiklikleri gidermek için önlemlerin alınıp alınmaması ve hangi önlemlerin

alınmaları gerektiği konusunda dinledikten sonra karar vermektedir. Bakım kasaları, kurumun taşıyıcısına bunun için bir eksiklik bildiriminde bulunur ve aynı zamanda tespit edilen eksiklikleri gidermek için bir mühlet verir. Bir bakım kurumunun yardımları gerekli kaliteyle uyumlu olmadığına, yasal veya sözleşmeye dayalı yükümlülüğünü ihlal etmiş olur. Bu durumda üzerinde anlaşmaya varılan bakım ücretlendirmeleri, yükümlülük ihlali süresi uyarınca kısaltılmalıdır.

Bakımevlerinden feshetme imkânı var mı?

Kurum tarafından yeni bir ihtiyaçların temin edilmesi sözleşmesi şartlarının artık yerine getirilmemesi durumunda bakım kasalarının eyalet birlikleri, sosyal yardımın ilgili taşıyıcıları ile anlaşarak ihtiyaçların temin edilmesi sözleşmesini tamamıyla veya kısmen feshedebilir. Sözleşme şartlarına ve onların yerine getirilmesine ilişkin ayrıntılar, bundan sonra ilgili eyalet çerçeve sözleşmelerin bir parçası olarak düzenlenmektedir. Feshin şartı, bakım kasalarının eyalet birliklerinin ve sosyal yardımın yetkili taşıyıcısının bu bakım kurumunun kalıcı olarak talepleri yerine getiremeyeceği kanaatine varmış olmalarıdır. Özellikle ağır vakalarda ihtiyaçların temin edilmesi sözleşmesi süreye uymadan da – yani derhal geçerli olmak üzere – feshedilebilir. Bunun şartı, bakım kurumunun yükümlülük ihlalinin, bakım kasaların eyalet birliklerinden ve sosyal yardımın yetkili taşıyıcısından ihtiyaçların temin edilmesi sözleşmesine uymayı beklenemeyecek kadar ağır olmasıdır.

f. Hesaplama kontrolleri

Hesap hilekarlığını daha etkili bir şekilde önlemek için hâlihazırda ikinci Bakım Güçlendirme Kanunu ile bakım kasalarının kontrol imkânları genişletilmiştir. Böylece Sağlık Sigortasının Tıbbi Hizmeti (MDK)'nin ve Özel Sağlık Sigortaları Birliğinin kontrol hizmetinin (PKV'nin kontrol hizmeti) ayakta bakımda da habersiz vesile kontrolleri yapabileceği sağlanmıştır. Ayrıca MDK ve PKV'nin kontrol hizmetinin yapacağı bir zorunlu kontrol yürürlüğe girmiştir.

Yasal sağlık sigortası, üçüncü Bakım Güçlendirme Kanunu ile sağlık kasalarının adına sadece evde hasta bakımı yardımlarında bulunan bakım hizmetleri için sistematik bir kontrol hakkına sahip olmuştur. Bakım hizmetlerinin kalite kontrollerindeki numunelere ayrıca sadece evde hasta bakımı yardımları alan kişiler de dahil edilmiştir.

Hesap hilekarlığın ortaya çıkarılmasında, 2003 tarihli Yasal Sağlık Sigortaları'nın (GKV) modernleştirme kanunu ile sağlık kasalarında, bakım kasalarında ve kasa hekimleri birliklerinde kurulan sağlık işlerinde davranış hatalarıyla mücadele eden yerler, merkezi bir rol oynamaktadır.

Bu yerler, düzensizliklere veya yasaya veya ilgili bakım kasası veya ilgili birliğin görevleri bağlamında amaca aykırı maddi imkânlar kullanımına işaret eden vakaları ve gerçek olayları incelemek zorundadır. Herkes – anonim de olmak üzere – bu yerlere ipuçları ile başvurabilirler. Bu yerler, münferit bilgilerden veya toplam koşullardan dolayı inandırıcı olmaları durumunda bu ipuçlarını incelemek zorundadırlar. İcabında yetkili savcılığı da bilgilendirmelidirler. 4 Haziran 2016 tarihinde yürürlüğe giren Sağlık İşlerinde Davranış Hatalarıyla Mücadele Kanunu ile bu yerler ayrıca mesleki odaların ve savcılıkların da uygun katılımı ile aralarında deneyim değiş tokuşunda bulunmaya yükümlü oldular.

5.2 Bakım kurumları: daha fazla personel – daha az bürokrasi

a. İlave gözetim elemanları

Yatarak bakımda gözetim nasıl iyileştirildi?

Yatakta bakımda daha fazla kaliteyi, bakıma muhtaçlar ile yürüyüş yapan, sohbet eden veya onlara sesli okuyan ve böylece kısmi veya tam yatakta bakım alan sigortalıların daha fazla ilgi almalarına ve toplumdaki yaşama katılmaya devam etmelerinde katkıda bulunan ilave gözetim elemanlarında



Her bir bakıma muhtaç kişinin 1 Ocak 2017 tarihinden beri tam yatakta ve kısmi yatakta kurumlarda ilave gözetim elemanları tarafından ilave gözetim ve etkinleştirme hakları bulunmaktadır. Bakım sigortası masrafların tümünü karşılamaktadır.

iyileştirilmiş bir gözetim ilişkisi sağlamaktadır. Birinci Bakım Güçlendirme Kanunu ile ilave gözetim elemanı sayısının bakıma muhtaçlar sayısına oranı 1'e 24'ten 1'e 20'ye artırıldı. Böylelikle tam ve kısmi bakım kurumlarındaki ilave gözetim elemanlarının sayısı günümüzde son derece yükseltilebilmiştir; 100 bakıma muhtaç sakini olan bir bakımevi bu sayede bu görev için ilave beş eleman çalıştırabilir. Tüm bakım derecelerindeki sigortalılar bu ilave gözetim elemanları sayesinde ilave gözetim ve etkinleştirme seçenekleri hakkına sahiptir. Bu ilave gözetim personeline ilişkin maliyetler tamamıyla bakım kasaları tarafından karşılanmaktadır.

b. Bürokrasinin azaltılması

Bakım dokümantasyonu nasıl kolaylaştırıldı?

Bakım dokümantasyonu, kalite güvenceye önemli katkıda bulunmaktadır. Ancak bakım elemanları ve yakınlar uzun

süredir büyük bürokrasi miktarından şikâyetçidir. Bakım dokümantasyonuna ilişkin yürürlüğe giren yeni konsept ile bu sorun çözülmektedir. Bakım kurumları bundan sonra gereksiz dokümantasyonu önleyebilir ve böylece bakım elemanlarının yükünü azaltabilir. Bu sayede asıl bakım için daha fazla zaman kalmaktadır.

Bakım dokümantasyonunun bürokrasisini kaldırmak için, uzmanlar ve pratisyenler ile birlikte yapı modeli geliştirildi. Dokümantasyon miktarı onlarla birlikte büyük oranda azaltıldı ancak uzmanlığa ilişkin kalite standartları ihmal edilmedi veya sorumluluk hukukuna ilişkin riskler oluşturulmadı. Yeni yapılandırılmış bilgi derlemesinde (SIS), bakıma muhtaç kişinin arzuları, bakım elemanı tarafından bakım ve gözetim ihtiyacının değerlendirilmesi ve bireysel bakıma ilişkin geçerli riskler dokümante edilmiştir. Şematik dokümantasyon rutinlerinin yerine bu konsept daha fazla bakıcıların uzmanlığa ilişkin yeteneklerine ve daha az "yazı külfetine" önem vermektedir, örneğin özellikle standartların yerine sapmaları belgelenmesiyle.

Yapı modelinin kendisini kapsamlı bir pratik teste kanıtladıktan sonra 2015 yılın başında tüm federal bölgede yürürlüğe girdi. Bu proje, federal hükümetin bakım yetkilisi ve kurum ve masrafları üstlenen kuruluşlar ve yerel yönetim üst birliği, sağlık sigortasının Tıbbi Hizmet ve Özel Sağlık Sigortaları Birliğinin kontrol hizmeti, bakım meslek birlikleri ve eyaletler ile birlikte yürütülmektedir. Kasım 2017 tarihine kadar bakım kurumlarının yaklaşık yarısı (yüzde 47,3) bürokrasiyi ortadan kaldırma projesine katılmıştır. Bakım dokümantasyonunun bürokrasinin kaldırılmasında yapılan çalışma Kasım 2017 tarihinden beri yardımda bulunan birliklerin yönetimi altında sürdürülmektedir.

c. Bakımevleri ile bakım kasaları arası sözleşme düzenlemesi

Bakım yuvalarının sözleşme düzenlemesinde hangi imkânlara sahiptir?

Bakım oranlarına ilişkin bir bakım kurumu ve masraf

taşıyıcıları arasındaki müzakereler kapsamında yardımın türü, içeriği ve kapsamının yanı sıra özellikle kurum tarafından bireysel olarak ihtiyaç duyulan personel donanımı üzerinde de anlaşmaya varılmalıdır. Yatakta ihtiyaçların temin edilmesine ilişkin müzakerelerde sadece bakım oranının yüksekliği değil (kurma tek düzen öz payı dahil olmak üzere), ayrıca verilecek olan yardım ve onun kalite özellikleri de sözleşme tarafları tarafından birlikte belirlenmektedir.

Bakım kurumlarının taşıyıcıları ayrıca yerinde organizasyona ilişkin birlikte bağlı kurumlar – örneğin bir bakım hizmeti, gündüz bakım kurumu ve bir bakımevi – örneğin yeni bir kurumun kuruluş aşamasında veya aşırı yüklenen personeli daha esnek bir şekilde kullanma veya farklı ihtiyaçların temin edilmesi alanları arasındaki konağa yakın desteği sağlamayı mümkün kılan bir toplam ihtiyaçların temin edilmesi sözleşmesini imzalayabilirler.

d. Bakım elemanlarının ödemeleri

Bakım elemanlarının uygun şekilde ödeme almaları nasıl sağlanmaktadır?

Bakıma muhtaç insanlara iyi bir bakımın sağlanması, en önemli toplumsal görevlerden biridir. Bu nedenle, toplumsal takdirin yanında layık oldukları çalışma koşulları ve uygun maaşlar elde edecek, motive olmuş bakıcılara ihtiyaç olduğu yadsınmaz bir gerçektir. Bunlar, bakım mesleğinin cazibesinin artırılmasına da katkı sağlamaktadır.

Uzun süreli bakım ve ayakta hasta bakımı için diğer mesleklerde olduğu gibi maaşlar üzerindeki anlaşmanın, toplu sözleşme taraflarının yetkisinde olduğu da geçerlidir. Ancak federal hükümet, toplu sözleşme maaşları anlaşmasını teşvik eden ve düşük maaşı önleyen uygun yasal çerçeve koşulları sağladı.

Dördüncü bakım komisyonunun 28 Ocak 2020 tarihinde, uzun süreli bakım ve ayakta hasta bakımı çalışanları için kararlaştırdığı bakım asgari ücreti:

- 1 Temmuz 2020 tarihinden itibaren bakım yardımcı personeli için asgari ücretler batıda ve doğuda dört adımda saat başına standart 12,55 €'ye yükseltilecektir. Bölgesel olarak farklı bakım asgari ücretlerinin eşitlenmesi 1 Eylül 2021 tarihinde nihai olarak tamamlanacaktır. Bu, mutabık kalınan çalışma süresinin en az yüzde 25'i bakım yardımları alanları ile birlikte günü yapılandırarak, etkinleştirerek, gözetim veya bakarak faaliyet gösterdikleri sürece ilave bakım elemanları için de geçerlidir.
- 1 Nisan 2021 tarihinden itibaren kalifiye bakım yardımcı personeli (en az bir yıllık eğitim ile birlikte buna uygun çalışma) doğuda saat başına 12,20 Euro'luk ve batıda saat başına 12,50 Euro'luk bir asgari ücret verilecektir. Eşitleme 1 Eylül 2021 tarihinde nihai olarak standart 12,50 € olarak gerçekleşecektir. 1 Nisan 2022 tarihinden itibaren saat başına 13,30 €'ya bir artış gerçekleşecektir.
- 1 Temmuz 2021 tarihi itibarıyla bakım uzman personeli için saat başına 15,00 €'luk bir standart asgari ücret belirlenmiş olup, bu 1 Nisan 2022 tarihinde 15,40 €'ya yükselecektir.

Bir bakım elemanının işvereni özel bir ev idaresi veya bir ayakta oturma birliği ise, o zaman genel asgari ücret geçerlidir. Yasal olarak bir bakım kurumunun ekonomik işletme yönetiminde masraflarını finanse edebilmesinin mümkün olması düzenlenmiştir. Toplu sözleşmeler ile üzerinde anlaşmaya varılan ücretlendirmelerin ve ilgili kiliselere ilişkin çalışma hukuku düzenlemeler uyarınca ücretlendirmelerin ödenmeleri burada ekonomik değildir diye reddedilemez. 1 Ocak 2017 tarihinden beri toplu sözleşmelere bağlı olmayan kurumlar da masraf taşıyıcıları ile bakım oranı müzakerelerinde daha kolay bir şekilde tarife seviyesinin yüksekliğine kadar maaşları kabul ettirebiliyorlar. Bakım kasaları ve sosyal yardım taşıyıcıları ayrıca bunları bundan sonra esas itibarıyla ekonomik olarak kabul etmek ve ilgili şekilde finanse etmek zorundalar. Masraf taşıyıcılarına diğer yandan üzerinde anlaşmaya varılan maaşların ayrıca gerçekten çalışanlara ulaştıklarına ilişkin bir kanıt hakkı verilmektedir.

6 Sözcük listesi – açıp bakmak için önemli terimler



Ayakta maddi yardımdan ilave gözetim elemanına kadar (A'dan Z'ye kadar): Önünüzdeki sayfalarda bakım konusu hakkında önemli terimlerin genel bakışını bulabilirsiniz.

Ambulante Pflegesachleistung - Ayakta maddi yardım

Evde yaşamaya devam eden bakıma muhtaçlar, onaylı profesyonel bir bakım hizmetini görevlendirebilir ve bunun üzerine onlara maddi bakım yardımı verilir. Bunlar evsel bakım yardımı olarak da adlandırılmaktadır. Buna dahil olanlar:

- vücuda dayalı bakım önlemleri, örneğin vücut bakımında, beslenmede, hareketlilikte ve konumlandırmada yardım,
- bakıma ilişkin gözetim önlemleri, örneğin günlük yaşam ile ev ortamında baş etmek ve onu düzenlemek için destek yardımları (örneğin oryantasyon, gün yapılandırma, iletişim veya günlük yaşamda ihtiyaca uygun çalışmalarda),
- Ev idaresi yönetiminde yardım etme, örneğin evin temizliği veya günlük ihtiyaç için alışveriş yapma.

Bakım yardımları, bireysel bakım durumuna göre ihtiyaca uygun şekilde oluşturulabilir.

📌 **Bakım sigortasının** bir evde bakım yardımına ilişkin bakım hizmetini kullanmak için ayakta aynı yardımları için ödeme tutarları 1 Ocak 2017 tarihinden beri bakım derecesi 2'de 689 Euro'ya kadar, bakım derecesi 3'te 1.298 Euro'ya kadar, bakım derecesi 4'te 1.612 Euro'ya kadar ve bakım derecesi 5'de 1.995 Euro'ya kadardır.

Bakım dereci 1'deki bakıma muhtaç kişiler ayda 125 Euro tutarındaki **yük azaltma tutarına** ilişkin haklarını ayrıca kendi ihtiyaçlarını temin etme kapsamındaki yardımlar dahil olmak üzere yukarıda belirtilen aynı yardımlar uyarınca **ayakta bakım hizmetlerinin** yardımlarından doğan masrafların telafisi için de kullanabilir. Kendi ihtiyaçlarını temin etme alanındaki yardımlarda özellikle beslenme ve vücut bakımı, örneğin duş veya banyo yaparken yardımlar, ile ilgili bedensel bakım tedbirleri söz konusudur.

Ambulanter Pflegedienst - Ayakta bakım hizmeti

Ayakta bakım hizmeti, bakıma muhtaçları ve yakınlarını **evde bakım** sırasında desteklenmektedir. **Bakım yapan yakınların** örneğin mesleği ve bakımı ve ayrıca gözetimi daha iyi organize edebilmeleri için ailelere günlük yaşamda destek ve yardım sunuyor. Bakım hizmetlerinin personeli, bakıma muhtaçlara evlerine geliyor ve uzman ve bilgili şekilde onlara günlük bakımlarında yardım ediyor. Ayakta bakım, ilgili kişilerin **bakıma muhtaçlığa** rağmen alışık oldukları çevrede kalmalarını sağlıyor.

Evde bakım yardım yelpazesi farklı anlara yayılmıştır. Özellikle aşağıdaki seçenekleri kapsamaktadır:

- vücuda dayalı bakım önlemleri, örneğin vücut bakımında, beslenmede, hareketlilikte ve konumlandırmada yardım,
- bakıma ilişkin gözetim önlemleri, örneğin günlük yaşam ile ev ortamında baş etmek ve onu düzenlemek için destek yardımları (örneğin oryantasyon, gün yapılandırma, iletişim veya günlük yaşamda ihtiyaca uygun çalışmalarda),
- Ev idaresi yönetiminde yardım etme, örneğin evin temizliği veya günlük ihtiyaç için alışveriş yapma.
- Bakıma muhtaçlara ve yakınlarına bakıma ilişkin sorularda danışmanlık sunma.

Ayakta bakım hizmetleri, örneğin yemek teslim etmede yardım hizmetlerine yönlendirme veya sürüş hizmetlerinde organizasyonu yapma gibi yardım hizmetleri sağlarken de destek sunar.

İlgili şartlar yerine getirildiğinde bir ayakta bakım hizmeti ayrıca SGB V madde 37 uyarınca yasal sağlık sigortasının yardımı olarak  **evde hasta bakımı** da sağlıyor. Evde hasta bakımının faaliyetleri arasında örneğin ilaç verme, sargı değişimi ve enjeksiyonlar bulunmaktadır.

Onaylı bakım hizmetlerine genel bakışı, bakım kasaları ücretsiz olarak tahsis ettikleri yardım ve fiyat kıyaslama listeleri sunmaktadır.

Angebote zur Unterstützung im Alltag - Günlük yaşamı desteklemeye ilişkin seçenekler

Günlük yaşamı desteklemeye ilişkin teklifler, bakıcı personelin yüklerini azaltmaya katkıda bulunur ve bakıma muhtaç kişilerin mümkün olduğunca uzun süre ev ortamında kalmalarına, sosyal ilişkilerini korumalarına ve mümkün olduğunca günlük yaşamlarının kendi başına üstesinden gelebilmelerine yardımcı olmaktadır. Bunlar genelde gönüllü olarak yapılmaktadır. Günlük yaşamı desteklemeye ilişkin seçenekler bunlardır:

1. Özellikle de gönüllü yardımcılarının bakım uzmanlığı yönetimi altında genel veya özel gözetim ihtiyacına sahip olan bakıma muhtaçların gözetimini gruplar halinde veya evdeki alanda bakımı üstlenmeleri (gözetim seçenekleri),
2.  **Bakımı yapan yakınların** ve kıyaslanabilir yakın bakıcıların bakıcı sıfatı ile hedefli şekilde yüklerinin azaltılmasına ve danışmanlık desteğine hizmet eden teklifler (bakımı yapanların yüklerinin azaltılması),

3. Bakıma muhtaç kişilerin, genel veya bakıma bağlı günlük yaşam veya ev işlerinin üstesinden gelmelerine ilişkin taleplerini, özellikle de evin idaresi olmak üzere veya şahsi sorumluluğa ilişkin bireysel olarak ihtiyaç duyulan yardımların organizasyonunda desteklemeyi amaçlayan seçenekler (günlük yaşamda yükü azaltmaya ilişkin seçenekler).

Günlük yaşamı desteklemeye ilişkin seçeneklerin bunun için yetkili eyalet makamı tarafından ilgili eyalet kanunu uyarınca tanınması gerekmektedir.

Günlük yaşamda söz konusu olan seçenekler özellikle demans hastaları için gözetim grupları, ev alanında bakımı yapan yakınların ve bakım sıfatıyla benzer yakınların yüklerini azaltmak için yardımcıları ve yardımcı çevreleri, küçük gruplarda gündüz gözetimi veya kabul edilen münferit yardımcıları, bakıma muhtaçlar için gözetim ve yük alma yardımları, bakımı yapan yakınlar ve kıyaslanabilir şekilde yakın olan bakıcılar için aracılık yapan ajanslar, ailelerin yüklerini azaltan hizmetler, günlük yaşam refakatçileri, bakım refakatçileri ve ev idaresine yakın hizmetler için servis seçenekleridir.

Eyalet yasası uyarınca tanınan günlük yaşamı desteklemeye ilişkin seçeneklerin destek yardımlarının finansmanı için bakım sigortası kapsamında **🔗 yük azaltma tutarı** ve gereken durumlarda **🔗 dönüştürme hakkı** kullanılabilir.

Ayakta oturma grupları için başlangıç sermayesi finansmanı

Ayakta hizmet verilen bir oturma grubu yeni kurulduğunda, oturma grubu için bir başlangıç sermayesi finansmanı söz konusu olabilir. Burada, Ayakta gözetimli bir oturma grubunda genel organizasyonel, yönetsel, gözetimsel veya ortak yaşamı teşvik eden faaliyetler veya ev yönetiminde oturma grubu üyelerini desteklemek için ortak bir eleman görevlendirildiğinde, bakıma muhtaçların **🔗 bakım sigortasından** aldıkları aylık 214 Euro tutarındaki **🔗 oturma**

grupları ek ödemesinin yanı sıra bakım sigortasının bir ödemesi söz konusudur. Başlangıç sermayesi finansmanı bakıma muhtaç kişi başına azami 2.500, oturma grubu başına toplamda azami 10.000 Euro'dur ve ayakta gözetimli bakım oturma grubunun kuruluşunda ortak bir evin yaşa uygun ve bariyersiz bir tasarımı için düşünülmüştür. Bakım kasalarında talep üzerine bununla ilgili daha fazla bilgi alabilirsiniz.

Begutachtung (Pflegeversicherung) - Expertiz (Bakım sigortası)

☑ Kanun **bağlamında bakıma** muhtaçlık, yaşamın tüm kısımlarında esas itibarıyla meydana gelebilir. ☑ **Bakım sigortasının** yardımlarına ilişkin haklara sahip olmak için bakım sigortasına dilekçe vermek gerekir. Bakım kasasında dilekçede bulunulduktan sonra, bakım kasası, ☑ **Sağlık Sigortasının Tıbbi Hizmetini (MDK)** veya diğer bağımsız bilirkişileri, bakıma muhtaçlığı tespit etmek için bir ekspertiz ile görevlendirir.

MDK veya diğer bağımsız bilirkişiler, bakım kasalarının adına, bakıma muhtaçlığa ilişkin şartların yerine getirilip getirilmediğini ve hangi bakıma muhtaçlık derecesinin söz konusu olduğunu kontrol eder. Maden sandığı sigortalılarda, bilirkişi raporunu Sosyal Tıbbi Hizmet (SMD) oluşturur. Özel sigortalılarda ekspertiz "MEDICPROOF" tarafından yapılmaktadır. Bildirilen ekspertiz genelde dilekçe sahibinin oturma alanında bilirkişiler (bakım uzmanı veya hekim) tarafından yapılır.

Ekspertiz kapsamında MDK veya diğer bilirkişiler, bir muayene ile sigortalının kendine yetebilmesini veya yeteneklerinin kısıtlamalarını altı alanda (mobilite, bilişsel ve iletişime ilişkin yetenekler, davranış şekilleri ve psikolojik sorun durumları, kendi başına ihtiyaçlarını temin etme, hastalığa ve tedaviye dayalı talepler ve yüklenmeler ile baş etme ve onlarla kendi başına yaşama, günlük yaşamın düzenlenmesi ve sosyal temaslar) yanı sıra bakıma muhtaçlığın tahmini süresini belirlemelidir.

Bakıma muhtaç çocuklarda bakım derecesi, bağımsızlıklarının ve yeteneklerinin kısıtlamaları ile aynı yaşlardaki gelişmiş çocukların yetenekleri ile kıyaslanarak bakım derecesi tespit edilmektedir. 18 ay ve daha küçük yaştaki çocuklarda bir özellik söz konusudur. Bu yaş grubundaki çocuklar, doğal olarak günlük yaşamın tüm alanlarda bağımlıdır. Bu çocukların da uzmanlık açısından uygun bir bakım derecesine sahip olabilmeleri için ekspertizde örneğin "Davranış şekilleri ve psikolojik sorun durumları" ve "hastalığa veya tedaviye bağlı talepler ve yüklenmeler ile baş etme" gibi yaştan bağımsız olan alanlar dahil edilmektedir. Bunun dışında çocukta beslenmede olağanüstü bir yoğun yardım ihtiyacını tetikleyen aşırı sorunların olup olmadığı tespit edilmektedir. Çocuklarda bakıma muhtaçlığın kontrolü genelde Tıbbi Hizmetin özel eğitim almış bilirkişiler veya sağlık ve çocuk hasta bakıcı kalifikasyonuna sahip diğer bağımsız bilirkişiler ya da çocuk hekimleri tarafından yapılmaktadır.

Bakım yardımları dilekçelere ilişkin yasal olarak öngörülen işleme süresi 25 iş günüdür. Bir hastanede yatakta tedavide veya bir yatarak tedavi eden rehabilitasyon kurumunda veya bir hospiste yatışta veya ayakta palyatif ihtiyaç karşılamada, bakımın devamının sağlanması için gerekliyse veya bakıcının işverene karşı Bakım Zamanı Kanunu uyarınca muafiyetten faydalanma bildirildiğinde veya Aile Bakım Zamanı Kanunu uyarınca işveren ile bu konuda anlaşmaya varıldığında ekspertiz, MDK veya diğer bağımsız bilirkişiler tarafından bir hafta içerisinde yapılmalıdır.

Dilekçe sahibi palyatif ihtiyaçların temin edilmesi olmadan evinde bulunduğu ve Bakım Zamanı Kanunu veya Aile Bakım Zamanı Kanunu uyarınca bakıcının işverene muafiyetten faydalanma bildirildiğinde işleme süresi iki haftadır.

Bakım kasası ayrıca, dilekçede bulunduktan sonra 20 iş günü içerisinde ekspertiz yapılmadığında dilekçe sahibine en az üç bağımsız bilirkişinin adını vermekle yükümlüdür.

Bakım kasası, dilekçeye ilişkin yazılı bildirimde, dilekçenin yapılması itibarıyla 25 iş günü içerisinde bulunmazsa veya kısaltılan ekspertiz sürelerine uyulmadığında, bakım kasası, sürenin dolmasından sonra sürenin geçişinin her bir başlanan haftası için dilekçe sahibine 70 Euro ödemek zorunda kalır. Bu, bakım kasasının gecikmeden sorumlu olmadığı veya dilekçe sahibi yatakta bakım bulunduğunda ve hâlihazırda bağımsızlığı veya yetenekleri kısıtlı olduğunda (Bakım derecesi 2) geçerli değildir.

Bilirkişi raporu, dilekçe sahibine onun itirazı olmadığı süre bakım kasası tarafından gönderilmektedir. Bilirkişi raporunun ayrıca daha geç bir zamanda gönderilmesini talep etmek de mümkündür.

Katkı payı oranları:

1 Ocak 2019 tarihinden itibaren sosyal  **bakım sigortası** içindeki katkı payı oran, brüt gelirin yüzde 3,05'i, çocuk sahibi olmayanlarda yüzde 3,3'üdür.

Evinizde danışmanlık çalışmaları

 **Bakım parası** alan bakıma muhtaçlar, bakım dereceleri 2 ve 3'te altı ayda bir defa ve bakım dereceleri 4 ve 5'deki bakıma muhtaçlar üç ayda bir defa kendi evlerinde danışmanlığı kullanmalıdırlar. Bir bakım hizmetinden  **ayakta bakım maddi yardımları** alan bakıma muhtaç kişiler ve bakım derecesi 1'deki bakıma muhtaçlar bu danışmanlık ziyaretlerini altı ayda bir defa talep etme hakkına sahiptir. Bu danışmanlık ziyaretlerinin amacı, evde bakımın kalitesinin garanti edilmesinin yanı sıra evde bakım yapana düzenli pratik destek sağlamaktır.

Danışmanlık çalışmaları bakıma muhtaç kişinin evinde gerçekleştirilmelidir. Bu, bakım durumuna göre bakıma muhtaç kişinin kendi evi, bakıcının evi veya bakıma muhtaç kişinin misafir edildiği bir ev olabilir.

Danışmanlık ziyaretleri, aşağıdaki yerler tarafından yapılabilir:

- onaylı bakım hizmetleri,
- bakım kasalarının eyalet birlikleri tarafından kabul edilen ve bakım uzmanlığı yeteneğine sahip tarafsız ve bağımsız danışmanlık yerleri,
- bakım kasası tarafından görevlendirilen ancak orada çalışmayan bakım uzmanları,
-  Bakım kasalarının **bakım danışmanları**,
- yerel bölge birliklerinin gerekli bakım uzmanlığı yeteneğine sahip danışmanlar.

Betreuungsdienste - Gözetim hizmetleri

Kanun koyucu, Bakımı Yeniden Düzenleme Kanunu ile sadece evde gözetim hizmetlerinin, özellikle demans hastası bakıma muhtaçlar için ve ev işlerinde yardım hizmetlerinin sağlanmasına odaklanan, evde gözetim hizmetlerinin pratikte denenmesi ve bilimsel olarak değerlendirilmesi için bir örnek proje öngörmüştür. Amaç, bilimsel bir iştirak yardımıyla, evde gözetimin ve ev işlerinde yardımın ilişkin ihtiyaçların ne dereceye kadar daha geniş bir ihtisas ve personel temeline oturtulabileceğine dair önemli bulguların elde edilmesi idi.

Model projenin hayata geçirilmesi ile bakım kasalarının federal çatı örgütü (GKV çatı örgütü) görevlendirilmiştir. Bilimsel iştirak IGES Institut Berlin tarafından sağlanmıştır.

Model proje başarıyla tamamlanmıştır. Sonuçlar birçok şeyin yanında ayakta gözetim hizmetlerinin, ayakta hizmet alanında gözetim ve gözetim hizmetlerinin profesyonelleştirilmesi bağlamında önemli ve değerli bir katkı sağladığını göstermiştir.

Gözetim ve ev işlerinin teklifini geliştirmek amacıyla, yasayla birlikte sosyal bakım sigortası sistemindeki onaylı hizmet sağlayıcılara göre daha hızlı randevular ve daha iyi yardımlar (Randevu Servisi ve Yardım Yasası[TSVG]) gözetim hizmetleri çıkarılmıştır (Sosyal Güvenlik Kanunu on birinci cilt madde 71 fıkra 1a [SGB XI]). Gözetim hizmetlerine dair yasal düzenlemeler 11. Mayıs 2019 tarihinde yürürlüğe girmiştir.

Buna göre bakım kasalarının eyalet birlikleri, kalite güvenceli bakım gözetim tedbirleri ve ev işlerinin idaresinde yardım hizmetleri sunan, bu konuda kalifiye hizmet sağlayıcılar ile sözleşme imzalamakla yükümlüdür. SGB XI'in bakım hizmetleri için geçerli olan yönetmelikleri, farklı bir düzenleme bulunmaması halinde, gözetim hizmetlerine de aynı şekilde uygulanmalıdır (Madde 71 Par. 1a SGB XI).

Demenz - Demans

"Zihinden uzak" ya da "Zihinsiz" – "Demans" terimin Latince'den çevirisidir. Bununla demans hastalıklarının temel özelliği belirtilir, yani zihinsel performansın kaybı.

Hastalığın başında kısa süreli hafızada ve akılda tutma yeteneğinde rahatsızlıklar bulunmaktadır, hastalığın seyrinde uzun süreli hafızada hâlihazırda kazanmış içerikler de kaybolmaktadır ve dolayısıyla ilgili kişiler hayatı boyunca kazandıkları yeteneklerini ve becerilerini kaybetmektedirler. Ancak demans, "basit" bir hafıza rahatsızlığından fazladır. İnsanın tüm benliğini etkiliyor: algılamasını, davranışını ve yaşadıklarını.

Demans hastalıklarının çok sayıda nedenleri olabilir. Esas itibarıyla birincil ve ikincil demans şekilleri ayrımı yapılmaktadır. Son belirtilen, örneğin metabolizma hastalıkları, vitamin eksikliği durumları ve alkol veya ilaçlardan dolayı kronik zehirlenmeler gibi çoğunlukla beynin dışında bulunan temel hastalıklarının müteakip belirtileridir. Bu temel hastalıklar tedavi edilebilir ve kısmen

hatta iyileştirilebilir. Böylece sıkça demans şikayetlerinin nüks etmeleri mümkündür.

Ancak ikincil demanslar tüm hastalık vakalarının sadece yaklaşık yüzde onunu teşkil etmektedir, yüzde 90'nı birincildir ve genelde geri alınamaz ("dönüştürülemez") demanslardır. Burada en yoğun olan Alzheimer tipidir. Alzheimer, demans hastalıklarının yaklaşık üçte ikisinden sorumludur. Onu yaklaşık yüzde 20 ile vasküler yani damarsal demanslar takip etmektedir ancak bilim adamları, karışık şekillerin de önemli rol oynadığını düşünmektedirler. Hastaların yaklaşık yüzde 15'i bundan muzdariptir.

Ehrenamtliches Engagement - Gönüllü angajman

Bakımdaki sivil angajman bakım sigortası tarafından farklı tedbirlerle desteklenmekte ve güçlendirilmektedir. Çünkü bakıma muhtaçların sayısının artmasıyla hem eğitimli bakım elemanlarına hem de bakımı gönüllü yapan insanlara ihtiyaç artmaktadır. Bu sayede  **bakım sigortası** SGB XI madde 45c uyarınca ayrıca gönüllü çalışanlar gruplarının oluşturulmaları ve genişletilmelerini ve diğer sosyal alanda çalışma hazır vatandaşları ve ilgili gönüllü yapıları teşvik etmektedir.

Gönüllü çalışan vatandaşlar ve kendi kendine yardım grupları ve organizasyonları, yerinde ihtiyaçların temin edilmesi ağlarına bağlanmaktadır. Bu örneğin yerel düzeyde günlük yaşamı destekleme seçenekleri için geçerlidir, örneğin demans hastası insanlar için gözetim grupları, saatlik olarak bakıma muhtaçların evde gözetimini ve ihtiyaçların temin edilmesini devralarak bakıcıların yüklerinin azaltılması veya sosyal alanda çalışan vatandaşlar veya kendi kendine yardım gruplarının üyeleri ile  **bakım destek noktaları** arasında bakıma muhtaçların ve onların yakınlarının danışmanlığı için işbirliği.

Gönüllü çalışmak isteyen ve onaylı  **bakım kurumlarını** genel bakımda ve özellikle bakıma muhtaçların gözetiminde desteklemek veya örneğin kendi başına günlük yaşamda tek başına işlerini halledemeyen  **demans** hastası insanları desteklemek isteyen vatandaşlar, bunun için bakım kurumlarının organize ettiği eğitimler ile kalifiye olabilirler. Bunun dışında bakım kasalarının  **bakım kurslarına** ücretsiz olarak katılabilirler. Onaylı kurumlar ayrıca gönüllü destek için tamamlayıcı angajman olarak tüm bakım yardımlarında bir masraf tazminatını ödeyebilirler.

Bunun dışında § 45d SGB XI uyarınca kendi kendine yardım gruplarının, organizasyonların ve irtibat yerlerinin oluşturulmaları ve genişletilmeleri maddi olarak desteklenmektedir. Bakım sigortası bunun için sigortalı başına ve yıllık 0,15 Cent tutarında ilave yardımlar sunmaktadır, bu toplamda yıllık on iki milyon Euro'dur. 1 Ocak 2019 tarihinden bu yana ayrıca yeni kendi kendine yardım grupları, organizasyonları ve müracaat yerleri için temel ek ödemelerinin teşviki kolaylaştırılmaktadır ve ilk defa kendi kendine yardım gruplarının, organizasyonlarının ve müracaat yerlerinin ülke genelindeki kendi kendine yardım faaliyetlerinin teşviki de sağlanır.

Einzelflegekräfte - Münferit bakım elemanları

Münferit bakım elemanları genelde serbest çalışmaya başlayan örneğin yaşlı bakıcılarıdır. Bakıma muhtaçların, bağımsız bakım elemanlarından evde bakım için münferit kişilerden faydalanma imkânları bulunmaktadır. Buna karşı olan net nedenler olmadığı süre bakım kasaları, uygun bakım elemanları ile sözleşme imzalayarak anlaşmaya varmak zorundalar.

Hedef, bakıma muhtaçlara böylece mümkün olduğu kadar bağımsız ve kendilerinin belirlediği bir yaşamı mümkün kılmak veya özel isteklerinin yerine getirilmesine yardım etmektir. Bakımı münferit bakım elemanları yaptığında bunlar, bakıma muhtaç kişi ile içinde üzerinde anlaşmaya varılan ücretlendirmede bulunduğu yardımlarının türü, içeriği ve kapsamı belirtilen bir sözleşmeyi imzalamalıdır. Mahsup doğrudan onaylı münferit bakım elemanı ile bakım kasası arasında yapılır.

Entbürokratisierung der Pflegedokumentation - Bakım dokümantasyonunun bürokrasinin kaldırılması

Bakım elemanları ve bakıma muhtaçlar, bakım günlük yaşamında bürokrasinin gittikçe arttığı ve böylece doğrudan bakım için zaman kaybedildiği hissine kapılıyor. Bakımda bürokrasinin kaldırılması için bakım dokümantasyonu artık ayakta ve yatakta daha etkin bir şekilde düzenlenmektedir. Bunun için 2015 ila 2017 yılları arasında bir proje kapsamında sunulan pratiğe yakın bir yapı modeli geliştirilmiştir.

Bakım sürecinin yazılı görünümü, bakım dokümantasyonunun yeni temel yapısı ile dört adıma azaltıldı. Modelin çekirdeği, bakım sürecinin başında tanımlı konu alanları ile gerçekleşen ve bakıma muhtaç kişi ile bakım uzmanı ile birlikte bireysel durumun tahmini için yapılan yapıllı bilgi derlemesidir (SIS).

Bakıma ilişkin risklerin ve fenomenlerin bakım sürecinin başında SIS'de ilave düzenli şekilde kaydedilmesi ve bunun temelinde oluşan bir önlemler planlaması ve değerlendirme verilerinin belirlenmesi ile bakıma ilişkin ihtiyaçların temin edilmesinin kalitesi sağlanmaktadır.

Yapı modeli için bir yandan bakıma muhtaç kişinin kişisel perspektiflerin dikkate alınması merkezidir. Diğer yandan bakım uzmanlarının uzmanlık yeteneğine de geri dönüş söz konusudur. Raporlar sayfasında temel bakım ve gözetim için tekrarlanan akışlara ilişkin şematik dokümantasyon rutinlerinden ve münferit yardım kanıtlarından vazgeçildi, bunun yerine bakım uzmanının profesyonel değerlendirmesine daha çok güvenilmektedir. Yasalar ile elde edilen zaman tasarrufunun daha düşük bir bakım ücretlendirmesine neden olmaması ve bakım için tahsis edilmesi sağlandı. Böylece bakım elemanlarının yükü azalıp motivasyonlarını arttırmaktadır ve asıl bakım görevleri için kaynakları serbest bırakmaktadır.

Federal Hükümetin Bakım Yetkilisi Devlet Sekreteri Karl-Josef Laumann, 2015 yılın başında masraflar taşıyıcılar ve kurum şirketlerinin üst birlikleri ve ilgili kişilerin birliklerinin temsilcileri ve eyaletler ile birlikte yeni modeli hayata geçirmek için Almanya çapında yapı modelinin hayata geçirilmesine ilişkin bu projeyi başlattı. Kasım 2017 tarihine kadar bakım kurumlarının yaklaşık yarısı (yüzde 47,3) bürokrasiyi ortadan kaldırma projesine katılmıştır. Kasım 2017'de sonlandırılan projeden beri bakım dokümantasyonunda bürokrasinin kaldırılmasına yönelik çalışma yardımıda bulunan birliklerin yönetimi altında "Yapı modeli" ile sürdürülmektedir.

İlgilenen  **bakım kurumları** www.Ein-STEP.de adresindeki web sayfasından bilgi edinebilirler.

Entlastungsbetrag - Yük azaltma tutarı

Evde bakımı yapılan bakıma muhtaçların ayda 125 Euro'ya kadar yük azaltma tutarını alma hakları bulunmaktadır. Bu tutar, bakımı yapan yakınlarının ve bakıcı sıfatıyla benzer yakınlarının yüklerini azaltan kalite güvenceli yardımlar için amaca bağlı olarak ve bakıma muhtaçların günlük yaşamlarını düzenlemelerinde bağımsızlıklarını ve kendi kararlarını kendileri belirlemeyi teşvik etmek için kullanılmalıdır. Bu, sigortalılar için aşağıdaki yardımları kullandıklarından dolayı oluşan masrafların iade edilmesine hizmet etmektedir:

1.  **Gündüz veya gece bakım** yardımları,
2.  **Kısa süreli bakım** yardımları,
3. SGB XI madde 36 bağlamında (bakım dereceleri 2 ila 5 arası ancak kendi ihtiyaçlarını temin etme alanında değil)  **ayakta bakım hizmetinin** yardımları
4. SGB XI madde 45a uyarınca  **günlük yaşamı desteklemeye ilişkin eyalet hukuku uyarınca** kabul edilen seçeneklerin yardımları.

SGB XI madde 36 uyarınca ayakta yardım hizmetleri yardımlarına özellikle bakımsal gözetim tedbirleri ve ayrıca ev idaresindeki yardımlar söz konusudur. Sadece bakım derecesi 1'deki bakıma muhtaçlar yük azaltma tutarını bedensel kendi ihtiyaçlarını temin etme alanındaki onaylı bakım hizmetleri yardımları için kullanabilir (bunlar bedensel öz ihtiyaçları giderme alanındaki belirli destek yardımlarıdır, örneğin duş veya banyo yaparken yardımlar).

SGB XI madde 45a kapsamında eyalet yasası uyarınca tanınan günlük yaşamı desteklemeye ilişkin seçeneklerde odağa göre gözetim seçenekleri (örneğin günlük gözetim, münferit gözetim), bakımı yapan kişi olarak bakım elemanlarının yükünün hafifletilmesi için somut seçenekler (örneğin bakım danışmanı tarafından) veya günlük yaşamda yükün hafifletilmesi için seçenekler (örneğin evde veya

organizasyonel yardım kurumlarında pratik yardımlar şeklinde) söz konusu olabilir.

Bir takvim ayında aylık yardım tutarı (tamamıyla) kullanılmadığında, artan tutar müteakip takvim aylarına aktarılır. Takvim yılının sonunda henüz tüketilmemiş yardım tutarları, bir sonraki takvim yılın sonuna kadar aktarılabilir. O zamana kadar alınmamış yardım tutarları geçersiz olur.

Fallmanagement - Vaka yönetimi

Bakım konusuna ilişkin yardım yelpazesi çok yönlüdür. Bakım kasaları dolayısıyla bakıma muhtaç sigortalıları için vaktinde bireysel vaka yönetimi bağlamında bakım danışmanlığını sunmakla yükümlüdür. Bakım danışmanlığı her zaman özellikle sosyal ve sosyal sigorta hukuku konusunda kapsamlı bilgiye sahip olan bakım kasalarının çalışanları tarafından yapılmaktadır. Onların görevi, münferit bakıma muhtaçların kişisel ihtiyaçlarını ve durumunu değerlendirmek, bakıma muhtaçları ve onların yakınlarını bakımın organizasyonunda desteklemek ve onlara ilgili bakım durumunda refakat etmektir. Bu, özellikle bunları içermektedir:

- ilgili kişilerin ve yakınlarının yardımlar hakkında danışmanlık hizmetleri almaları;
- karar verici dilekçeleri oluşturmak ve diğer formaliteleri halletmek;
- sağlık sigortasının Tıbbi Hizmetinin bilirkişi raporunun aktarılmasına ilişkin hakkının veya bakım kasası tarafından görevlendirilen diğer bilirkişilerin ve ayrı rehabilitasyon tavsiyesinin açıklığa kavuşturulması;
- istek üzerine bakıma muhtaç kişi ve bakıma dahil olan tüm diğer kişiler ile birlikte bireysel bir ihtiyaçların temin edilmesi planını oluşturmak;
- ihtiyaçların temin edilmesi planı için gerekli olan tüm önlemlerin alınması ve yerine getirilmesinde refakat etmek ve değişen ihtiyaç durumlarına uyarlama için önerilerde bulunmak.

Familienpflegezeit - Aile bakım zamanı

Çalışanların 1 Ocak 2015 tarihinden beri aile bakım zamanı hakları bulunmaktadır, yani evde bakım için yakınları için haftada 15 saatlik asgari çalışma süresinde 24 aya kadar kısmi muafiyet hakkı. Haftalık çalışma süresinin daha kısa bir süre için azaltılması talep edildiğinde, muafiyetin süresi işverenin muvafakati ile azami süre olan 24 aya kadar uzatılabilir. Kişide veya bakımı yapanda öngörülen bir değişimin önemli bir nedenden dolayı gerçekleşemediğinde çalışanların işveren karşı aile bakım zamanını uzatma hakkına sahip olur.

Reşit olmayan bakıma muhtaç yakın yakınlarla hem evlerinde hem ev dışındaki ortamda bakabilmek için, çalışanlar için ayrıca Aile Bakım Zamanı Kanunu (haftada 15 saatlik asgari çalışma süresinde 24 aya kadar kısmi muafiyet) veya Bakım Zamanı Kanunu (altı aya kadar tam veya kısmi muafiyet) uyarınca muafiyet imkânı bulunmaktadır.

Aile Bakım Zamanı Kanunu uyarınca kısmi muafiyet hakkı, meslek eğitimi için genelde 25 veya daha az çalışanı olan işverenlerde söz konusu değildir.

Geçimi daha sağlamlaştırmak için Aile Bakım Zamanı Kanunu uyarınca muafiyetten faydalanan çalışanlar, devletten faizsiz bir kredi çekebilmektedirler. Faizsiz kredi için Aile ve Sivil Topluma ilişkin Görevler federal dairesinde krediye başvurulabilir (BAFzA).

Bakım Zamanı Kanunu ve Aile Bakım Zamanı Kanunu uyarınca muafiyetler

Aileyi, bakımı ve mesleği birbiri ile bağdaştırmak, Aile Bakım Zamanı Kanunu ve Bakım Zamanı Kanunundaki yeni düzenlemeler ile iyileştirildi. Çalışanların 1 Ocak 2015 tarihinden beri yakın yakınlarla ev ortamında bakmak için zaman olarak daha fazla esnekliğe ve güvenceye sahiptirler.

Ani olraak meydana gelen bir bakım durumunda bakıma muhtaç bir yakın yakının bakımının organizasyonu ve güvencesi için zamana ihtiyaç duyan çalışanlar, işlerinden on güne kadar uzak kalabilirler. 1 Ocak 2015 tarihinden beri bu durumlarda bakıma muhtaç kişinin yakını başına on iş gününe kadar **☑ Maaş telafi yardımı olarak bakım destek parası** alabilmekteler. Bu, dilekçe üzerine bakım kasası ya da **☑ özel bakım zorunlu sigortasının** sigorta şirketi tarafından ödenmektedir.

İkinci dereceden bir akrabaya evde bakım yapan çalışanlar kendilerini ayrıca belli şartlar altında altı aya kadar tamamen veya kısmen işten muaf sayılabilir (**☑ bakım zamanı**). Reşit olmayan bakıma muhtaç yakın yakınlarında ayrıca ev ortamının dışında gözetimin gerçekleşmesi durumunda da muafiyet hakkı söz konusudur. Çalışanlar bunun dışında yaşamının son aşamasındaki yakın yakınlarına refakat etmek için işlerinden üç aya kadar tamamen veya kısmen muaf tutulma haklarına sahiptir. Çalışanlar bu durumda da yakın yakınlarının ilgili hastalığını ilgili bir hekim raporu ile işverene karşı kanıtlamalıdır. Bu muafiyet hakkına genelde 15'den fazla çalışanı olan işverene karşı çalışanlar sahiptir.

Ayrıca genelde 25 veya daha fazla sadece meslek eğitimi için çalışan çalışanlı şirketlerde 1 Ocak 2015 tarihinden beri **☑ aile bakım zamanı**, hakları, yani haftada 15 saatlik asgari çalışma süresinde 24 aya kadar bakıma muhtaç bir yakın yakınlarının ev ortamında bakımı için kısmi muafiyet hakkı bulunmaktadır.

Geçimi daha sağlamlaştırmak için Bakım Zamanı Kanunu veya Aile Bakım Zamanı Kanunu uyarınca muafiyetten faydalanan çalışanlar, devletten faizsiz bir kredi çekebilmektedirler.

Häusliche Krankenpflege - Evde hasta bakımı

Evde hasta bakımı ile hastanede yatakta tedavi görme engellenebildiğinde veya kısaltılabildiğinde veya hastanede yatakta tedavinin mümkün olmadığı durumlarda yasal sağlık kasaları her bir hastalık vakası için dört haftaya kadar – gerekçeli istisnai durumlarda daha da uzun olmak üzere – bir süre için masrafları karşılar. Evde hasta bakımı genelde temel ve tedavi bakımını (örneğin sargı değişimi) ve gerekli kapsamda ev ekonomisine ilişkin ihtiyaçların temin edilmesini kapsamaktadır.

Tedavi bakımı şeklindeki evde hasta bakımı, hekim tarafından tedavi hedefinin sağlanması için gerekli olduğunda da yapılmaktadır. Şart: Ev idaresinde, bakımı gerekli kapsamda devralabilen kişiler yaşamamaktadır. Sağlık kasası ayrıca ilave olarak sağlanacak temel bakımı ve ev ekonomisine ilişkin ihtiyaçların temin edilmesini öngörebilir ve onların kapsamını ve süresini belirleyebilir. Ancak bu ilave yardımlar, **☑ bakım sigortası** bağlamında **☑ bakım derecesi 2'den itibaren bakıma muhtaçlığın** başlangıcı sonrası artık bakım sigortaları tarafından devralınamaz çünkü bunlar artık yasal bakım sigortasının görev alanına girmektedirler.

Evde hasta bakımı hakkı ilk başta sigortalıların ev idaresinde söz konusudur. 2007'deki sağlık reformu ile ev idaresi terimi genişletildi: Evde hasta bakımı ayrıca oturma birliklerinde veya yeni oturma şekillerinde ve okullar, çocuk yuvaları gibi diğer uygun yerlerde ve daha yüksek bakım ihtiyacında ayrıca engelli insanlar için atölyelerde de yapılabilir.

Yasal hükümler gereği tedavi bakımının kurumlar tarafından yapılması hakkının söz konusu olduğu kurumlar da yatış süresi boyunca buna ilişkin hak söz konusu değildir. İstisnai olarak tıbbi tedavi bakımı – tahminen en az altı ay olmak üzere – uzun süre tıbbi tedavi bakımına ilişkin yüksek ihtiyaca sahip olan sigortalılar için verilebilir.

Özel yüksek ihtiyaç özellikle tedavi bakımına ilişkin önlemlerin yoğunlukları veya sıklıkları gereği gündüz ve gece öngörülmez şekilde yerine getirilmeleri gerektiği veya bir solunum cihazın gündüz ve gece kumanda edilmesi ve gözetilmesi gerektiği için sürekli uygun bir bakım elemanının hazırda bulunması gerektiğinde söz konusudur.

Hastaneden çıkışta geçerli olan: Evde hasta bakımı, sözleşmeli hekimler ve ayrıca – en son tedavi yapmış olan ve hastanın durumu hakkında en iyi bilgiye sahip olan – hastane hekimi tarafından yazılabilir. Onlar, hastaneden çıkış yapan hastalar için en fazla üç günlük evde bakım yazabilir ve onlara ilaç verebilir. Sorumlu hastane hekimi, bu konu hakkında yetkili sözleşmeli hekimi bilgilendirmek zorundadır. Bu yeni düzenleme,  **ayakta bakım hizmetleri** için önemli bir yönetim yükü azaltması anlamına gelmektedir.

Hastaneden çıkışta bakıma muhtaç insanlar sıkça çaresiz bir şekilde yeni bir durum ile karşı karşıya kalıyorlar. Dolayısıyla kliniğin bir çalışanı henüz hastanede yatış esnasında bakıma muhtaç insan ile ilgilenmelidir. Taburcu yönetimi ile özellikle hastanelerin hastane tedavisinden ayakta ihtiyaçların temin edilmesine ilişkin olarak aralıksız şekilde rehabilitasyon ve bakımı sağlamalıdır.

Hilfsmittel - Yardımcı malzemeler

Sağlık kasaları, münferit durumda bir hasta tedavisinin başarısını emniyet altına alabilmek, söz konusu olası bir engelliğinin önüne geçmek veya hâlihazırda mevcut bir engeli denkleştirmek için gerekli olan yardımcı malzemeleri karşılamaktadırlar. Bir hak ayrıca tıbbi tedbir yardımlar çerçevesinde de mevcut olabilir, örneğin ihtiyaçların temin edilmesinin,  **bakıma muhtaçlığı** önlemek için bir yardımcı malzeme ile gerekli olduğunda.

Yardımcı malzemelerde geniş bir yelpaze söz konusudur: idrarı tutmama yardımcılarında ve kompresyon çoraplarından, ortopedik ayakkabı desteği, protezler ve ortezler üzerinden tekerlekli sandalyelere ve işitme cihazlarına kadar.

Bir yardımcı malzeme ile ihtiyaçların temin edilmesi, sağlık kasası tarafından esas itibarıyla öncesinden onaylanmalıdır, eğer bunun (örneğin belli yardımcı malzemeler veya belli bir değer sınırına kadar) bundan vazgeçmediği süre. Bu ayrıca yardımcı malzemelerin bir hekim tarafından yazıldığında da geçerlidir.

Ayırt etmek için ayrıca **☑bakım yardımcı malzemeler** için sözlük girişine de bakınız.

Kombinationsleistung - Kombinasyonlu yardım

Bakım parası ve **☑ ayakta maddi bakım yardımlarının** alınması, evde bakım çerçevesinde de kombine edilebilir (diğer adıyla kombinasyon yardımı). **☑ Bakım parası** bu durumda oransal (yüzdesel) olarak ilgili ayda kullanılan ayakta aynı bakım yardımlarının değerine göre azalır.

Kommunale Beteiligung an der Pflege - Bakımda yerel katılım

İkinci ve üçüncü Bakım Güçlendirme Kanunu, bakıma muhtaç insanların yerinde ihtiyaçların temin edilmesine ilişkin özellikle de aşağıdaki önlemler ile bölgesel işbirliğini güçlendirmektedir:

Bakım kasaları, kendini organize eden ağlara bir yapıli işbirliği için ihtiyaçların temin edilmesine katılabilirler. Münferiden veya birlikte olmak üzere ağın masraflarının 20.000 Euro'suna kadar her bir takvim yılında olmak üzere muhitli / muhitsiz şehirle düzeyinde katılabilirler.

Farklı danışmanlık seçeneklerinin bakıma muhtaçlar için yerinde işbirliği iyileştirilmiştir. Bakım kasalarının eyalet birlikleri bunun için eyaletlerinin yetkili yerleri ile danışmanlıktaki işbirliğine ilişkin eyalet çerçeve sözleşmelerini imzalamaktadır.

Onaylı ayakta ve yatakta  **bakım kurumlarına** ilişkin yardım ve fiyat kıyaslaması listeleri artık ayrıca eyaletler tarafından kabul edilen günlük yaşamı desteklemeye ilişkin seçenekleri de içermektedir. Bakıma muhtaçlar için diğer destekleme seçenekleri de yardım ve fiyat kıyaslaması listelerine dahil edilebilir. Böylece yerinde mevcut olan seçenekler hakkında şeffaflık oluşur.

 **Üçüncü Bakım Güçlendirme Kanunu (PSG III)** ile yerel yönetimlerin bakımdaki rolü güçlenmiştir. Yerel yönetimler beş yıl boyunca  **bakım noktalarını** kurmaya ilişkin öncelik hakkını elde etmektedirler. Bunun dışında sonrasında danışmanlık kuponlarını kabul edebilir ve  **bakım parası** alınması konusunda zorunlu danışmanlık hizmetleri verebilirler. Yerel bakım danışmanlığı model niyetince 60'a kadar muhitler veya muhitsiz belediyeler beş yıl boyunca bakım danışmanlığı dahil olmak üzere kendiliğinden danışmanlık hizmetini sunabilirler. Eyaletlerin ve yerel yönetimlerin ihtiyaçların temin edilmesi ve gönüllü çalışmanın yapısını geliştirmekteki katılımları kolaylaştırılmaktadır. Belediyeler bakım kasalarından yerinde danışmanlıkta işbirliği konusunda anlaşmalar talep edebilir.

Kurzzeitige Arbeitsverhinderung - Kısa süreli çalışma engeli

Ani şekilde oluşa bakım durumunda, çalışanlar (on iş gününe kadar) işten uzak durma hakkına sahiptir, eğer ihtiyaca uygun şekilde yakın bir yakına bir bakımı organize etmek için gerekli ise veya bu süre zarfında bakıma ilişkin bir ihtiyaçların temin edilmesini sağlamak gerekli ise. Yakın yakınlar bu onu günü aralarında da paylaşabilirler. Bu muafiyet için 1 Ocak 2015 tarihinden beri bir ila on iş gününe kadar kısıtlı olan bir  **bakım destek parası** verilebilir. Bu, bakım kasasının bir ücret telafi yardımıdır. Birden fazla çalışanın aynı bakıma muhtaç kişi için kısa süreli çalışma engeli haklarını kullandıklarında, onların bakım destek parası hakları birlikte toplamda on iş gününe kadar kısıtlanır. Kısa süreli çalışma engeli hakkını, tüm çalışanlar, yakınlarının bakımının organize edilmesini sağlamak gerektiren aniden meydana gelen bir "bakım durumu" ile baş etmek için Bakım Zamanı Kanunu uyarınca kullanabilirler. Bakım Zamanı Kanunu uyarınca ani bir bakım durumu, aniden, yan, beklenmedik şekilde meydana geldiğinde söz konusudur. Hâlihazırda mevcut olan ve değişmeyen bir  **bakıma muhtaçlık**, bunun için yeterli değildir. Ani bir bakım durumu genelde her bir bakıma muhtaç yakın için söz konusu olur ve bu hak dolayısıyla bir bakım vakası başına kullanılabilir. Bakıma muhtaç bir yakın yakında şartların istisnai olarak mevcut olmaları durumunda, kısa süreli çalışma engeli hakkının kullanımı harici bırakılamaz.

Önemli olanlar

1. bakıma muhtaç olan akrabaların ikinci dereceden akraba olmalarıdır (örneğin ebeveynler, büyük anne ve büyük baba, eşler, hayat arkadaşları, kardeşler);
2. bakıma muhtaç yakının muhtemelen bakım dereceleri 1 ila 5 arasına tayin edilmesinin beklenmesidir;

3. çalışanların, işverene iş gücü engelini ve olası süreyi derhal bildirmekle yükümlü olmalarıdır.

İşverenin isteği üzerine çalışanlar, yakın yakının olası bakıma muhtaçlığına ilişkin hekim raporunu ve kısa süreli çalışma engelinin gerekliliğini ibraz etmelidirler. Kısa süreli çalışma engeli esnasında işverene karşı ücretin ödenmesine devam edilmesine ilişkin bir hakkın söz konusu olmadığı süre, bakıma muhtaç yakın yakının bakım kasasında ya da bakım sigortası şirketinde bakım destek parası talep edilebilir. Bunun için bir hekim belgesi ibraz edilmelidir.

Kısa süreli çalışma engeli bakıma muhtaç bir çocuk için gerektiğinde çocuğun hastalığında veya kazasında (aynı zamanda) hasta veya yaralı parası alımı, aynı takvim günlerinde bir bakım destek parasının alımını hariç tutmaktadır.

Önemli olan çalışan tarafından bakım destek parası için başvurunun bakım sigortasına veya bakım yapan yakının bakım sigortası şirketine mümkün olduğunca kısa sürede gönderilmesidir. Bakıma muhtaç kişinin tedavisini yapan hekimin raporu veya şirketin maaş bordrosu gibi olası evraklar daha sonra sunulabilir.

Kurzzeitpflege - Kısa süreli bakım

Bazı bakıma muhtaç kişiler sadece sınırlı bir süre  **tam yatarak bakıma** ihtiyaç duyar, örneğin evde bakımda kriz durumları ile baş edebilmek için veya bir hastanede yatakta tedavi gördükten sonra geçiş süresinin ayarlanması gerektiği için. Onlar için ilgili onaylı tam yatakta kurumlarda kısa süreli bakım vardır. Bakım sigortasının yardımı olarak bakım derecesi 2'den itibaren olan kısa süreli bakımdan özellikle de evdeki bakım zaman zaman, henüz veya tamamen gerekli kapsamda yapılmadığında faydalanılabilir.

Kısa süreli bakımdan ayrıca bakıma ilişkin ihtiyaçların temin edilmesi için SGB XI uyarınca onaylı olmayan yatakta tedbir veya rehabilitasyon kurumlarında da eğer **☑ bakımını yapan yakın** da bu kurumda veya yakınlarda bir tedbir veya rehabilitasyon önlemini kullanıyorsa faydalanabilir. Böylece bakımı yapan yakınların bir tedbir ve rehabilitasyon önlemine katılmaları kolaylaştırılır.

Bakım sigortasının kısa süreli bakıma ilişkin yardımı, tutar açısından bakım derecelerine göre farklılık göstermez, bunun aksine tüm bakıma muhtaçların sınıflandırılmasından bağımsız olarak 2 ila 5 arası bakım dereceleri için aynı tutar kullanıma sunulur. Yardımın tutarı takvim yılı başına sekiz haftaya kadar olmak üzere yılda 1.612 Euro'ya kadardır.

☑ Bakım derecesi 1'e sahip bakıma muhtaç kişiler ayda 125 Euro tutarına kadar, yani yıllık 1.500 Euro'ya kadar yük azaltma tutarını, kısa süreli bakımın yardımlarını alabilmek için kullanabilirler.

Takvim yılında **☑ vekaleten bakımın** henüz alınmayan yardımları, kısa süreli bakımın yardımları için de kullanılabilir. Bu sayede kısa süreli bakımın yardım tutarı, takvim yılı başı toplamda 3.224 Euro'ya kadar arttırılabilir, yani en fazla ikiye katlanabilir. Kısa süreli bakım için kullanılan arttırma tutarı, bir engel durumunda bakım için alınan yardım tutarı ile mahsup edilir.

Kısa süreli bakım sırasında takvim yılı başına şimdiye kadar alınan (oransal) **☑ bakım parasının** yarısı sekiz haftaya kadar ödenmeye devam eder.

1 Ocak 2016 tarihinden beri ayrıca bakım sigortası hukuku uyarınca bakım derecesi 2, 3, 4 veya 5'te bir bakıma muhtaçlık söz konusu olmadığında yasal sağlık sigortasının (GKV) yardımı olarak kısa süreli bakım hakkı bulunmaktadır. **☑**

Evde hasta bakımı ve/veya ev idaresi yardımı şeklindeki ayakta destek yetmiyorsa, sigortalılar uygun bir kurumda GKV'nin yardımı olarak kısa süreli bakımdan faydalanabilirler. Yardım kapsamı, sosyal **bakım sigortasının** ile aynıdır, yani günümüzde 1.612 Euro olan azami tutara kadar masraflar karşılanır.

Leistungen der Pflegeversicherung - Bakım sigortasının yardımları
Vatandaşlar için esas itibariyle farklı gözetim şekiller ve kurumları bulunmaktadır. İlgili kişilerin ve yakınlarının hangi imkânı seçtikleri, bir yandan **bakıma muhtaçlığın** ağırlığına ve diğer yandan ayrıca bakımı üstlenmek isteyen kişilerin yaşam şartlarına da bağlıdır. Onaylı **bakım kurumları** ve hizmetleri, yardımın türüne göre ayrılır ve bakıma muhtaçları ve onların yakınlarını **evde bakımda** destekleyen **ayakta bakım hizmetlerinden** ve **münferit bakım elemanlarından**, **bakım oturma birlikleri** gibi yeni ikamet şekillerinden **bakımevinde** kapsamlı bir şekilde ihtiyaçların temin edilmesine kadar değişiklikler göstermektedir.

Sağlık Sigortasının Tıbbi Hizmeti (MDK)

MDK, yasal sağlık ve **bakım sigortasının** sosyal tıbbi danışmanlık ve ekspertiz hizmetidir. MDK, **bakıma muhtaçlığın** tespit edilmesinde ekspertizde ve kalite güvencesinde önemli görevleri üstlenmektedir.

Mindestlohn - Asgari ücret

Bakıma ilişkin ihtiyaçların temin edilmesinde, ücretlendirme için en alt sınır için ya İşveren Gönderme Kanunu temelinde geçerli olan özel bakım asgari ücreti (Dördüncü bakım komisyonunun tavsiyesine göre "Bakım branşı için zorunlu çalışma şartları hakkındaki dördüncü talimat – 4. PflegeArbbV", tavsiyeler 1 Mayıs 2020 tarihinde yürürlüğe girer ve 30 Nisan 2022 tarihinde yürürlükten kalkar) ya da Asgari Ücret Kanunu uyarınca genel yasal asgari ücret uygulanabilir.

Palliativversorgung und Hospizdienste - Palyatif ihtiyaçların temin edilmesi ve palyatif merkez hizmetleri

Gönüllü angajmana dayalı olan ayakta palyatif merkez hizmetleri ve yatakta palyatif merkezleri, ölmek üzere olan kişilerin ve onların yakınlarının onurlu refakati için önemli bir katkıda bulunuyorlar.

Yasal sağlık kasaları, ayakta, kısmi yatakta ve yatakta palyatif merkez hizmetleri için sübvansiyonlar ödüyor.

Ölmek üzere olan kişilerin tıbbi ve bakıma ilişkin ihtiyaçların temin edilmesi, yasal sağlık sigortasındaki normal ihtiyaçların temin edilmesinin bir parçasıdır. En ağır hasta insanların ve ölmek üzere olan kişilerin ayrıca bazı şartlar altında yasal sağlık sigortasında uzmanlaşmış bir palyatif ihtiyaçların temin edilmesi hakkına sahiptir (SAPV) Bu yardımın amacı, en ağır hasta insanların, mümkün olduğu kadar kendi ev ortamlarında onurla ölme arzularını yerine getirmektir. Bu yardımdan iyileştirilemeyen, ilerleyen ve yaşam beklentisini sınırlayacak kadar ilerlemiş olan bir hastalığa sahip olan ve özel yoğun bir ihtiyaçların temin edilmesine ihtiyaç duyan palyatif hastalar faydalanabilir. Sigortalıların ihtiyaçlarını, hekimlerden ve bakım personelinin oluşan ayakta ekipler temin etmektedir. Burada palyatif merkez hizmetleri ile sıkı bir şekilde birlikte çalışmaktadırlar. Bu yardımı almanın şartı, bunun bir sözleşmeli hekimin veya bir hastane hekimin yazmasıdır.

Pflegebedürftigkeit - Bakıma muhtaçlık

Sağlıktan kaynaklanan bağımsızlık veya beceri konusunda kısıtlamalara sahip olan ve dolayısıyla başkaların yardımına ihtiyaç duyan kişiler bakıma muhtaç sayılmaktadır. Bu kişiler bedensel, bilişsel veya psikolojik kısıtlamaları veya sağlıktan kaynaklanan yükleri veya gereksinimleri bağımsız olarak dengeleyemeyen veya onlarla baş edemeyen kişilerdir. Bakıma muhtaçlık süre – muhtemelen en az altı ay – ve en

azından SGB XI madde 15 ile belirlenen ağırlık açısından mevcut olmalıdır.

Bakım danışmanları – "SGB XI madde 7a'ya göre bakım danışmanlığı"

Bakım sigortası, bakıma muhtaçları ve onların yakınlarını bireysel ve ücretsiz bakım danışmanlığı ile desteklenmektedir.

☑ **Bakım sigortası** yardımlarına dilekçede bulunan kişilere bakım kasası, dilekçede bulunulduktan iki hafta sonra yapılması gereken bir bakım danışmanlığı için bir randevu verir. Bakım kasaları, yerinde bakım danışmanlığı için belli bir irtibatın adını verir. Bu kişi, bakım kasalarında bakım sigortasına ilişkin tüm sorularda irtibatınızdır. Bakıma muhtaç kişinin muvafakati ile yakınlar da bakıma muhtaçların katılımı olmadan bir bakım danışmanlığından faydalanabilir.

Danışmanlığı özel eğitim almış ve özellikle sosyal ve sosyal sigorta hukuku hakkında özel bilgilere sahip bakım danışmanları tarafından yapılmaktadır. Bakım danışmanlarının çoğu bakım kasalarında çalışmaktadır. Ancak yerel yönetimler de danışmanlık elemanlarını tahsis etmektedir. Bakım kasalarının ve yerel yönetimlerinin danışmanları kısmen ayrıca yerinde birlikte ☑ **bakım destek noktalarında** da görevlendirilmektedir, ancak bunlar tüm bölgelerde bulunmamaktadır. Bakım danışmanlığından ayrıca bakım noktalarından da faydalanabilir. Bakım kasaları, en yakın bakım noktası hakkında bilgi vermektedir. Bakım konusunda bilgileri ayrıca yerel yönetimlerin servis ve danışmanlık yerleri ve refah birlikleri de vermektedir. Bazı az sayıda bakım kasaları, bakım danışmanlığını kendileri yapmıyor ve bağımsız danışmanlık yerlerinde bakım danışmanlığını almak için danışmanlık kuponları veriyorlar.

📌 Özel zorunlu bakım sigortası, bakım danışmanlığını "COMPASS Private Pflegeberatung" üzerinden sunmaktadır. Ücretsiz telefon numarası 0800 1018800 üzerinden irtibata geçebilirsiniz.📌

Bakım kurumlarının yardımlarına, maliyetlere ve kaliteye ilişkin genel bakışları bakım kasalarının eyalet birlikleri internette yayınlamaktadır. Orada, bölgenizdeki bakım yardımlarını arayabilirsiniz. Bakım yardımlarına ilişkin dilekçede bulunduğunuzda, isteğiniz üzerine bakım kasanız size ayrıca bu yardım ve fiyat kıyaslaması listenin çıktısını verir.

Bakım sigortası bakım danışmanlığı özellikle de sosyal dairelerin danışmanlık yerleri ve diğer ticari olmayan yerler olmak üzere muhitler ve şehirlerin danışmanlık yerleri ile işbirliğinde bulunmalıdır ki farklı taşıyıcıların danışmanlık yerlerinin seçenekleri yerinde birbirine uyarlanabilsin. Bunların ayrıntıları üzerinde eyalet düzeyinde çerçeve sözleşmeleri ile anlaşmaya varılmalıdır.

Bakım danışmanlarının kalifikasyonu: Sosyal sigorta uzman elemanı eğitimi veya sosyal işler yüksek öğrenim yanı sıra birinci eğitim olarak özellikle Yaşlı Bakımı Kanunu uyarınca eğitimler veya Hasta Bakımı Meslekleri Kanunu uyarınca eğitimler söz konusudur. Bunun dışında ayrıca diğer uygun meslekli veya yüksek öğrenim diplomalı kişiler de bu görevler için uygundur.

Meslek eğitimi veya yüksek öğretimde elde ettikleri temel kalifikasyonlara ilave olarak bakım danışmanları, danışmanlık faaliyeti için gerekli olan becerileri ve bilgileri devamında eğitim ve bakım stajları ile kanıtlamalıdır. Bakım kasalarının Federal üst birliği, bunun için bakım danışmanlarının kalifikasyonlarına ilişkin ilgili tavsiyelerde bulundu.

Bağımsız ve tarafsız bakım yerlerinin çalışanları için aynı talepler geçerlidir.

Bakım kurumları

Evde bakımın desteklenmesi için bir yandan onaylı ayakta bakım kurumlarından (ayakta bakım hizmetleri) faydalanılabilir.

Evde bakım artık yeterli kapsamda sağlanamadığında veya evdeki bakımın tamamlanması veya güçlendirilmesi gerektiğinde diğer yanda yakının bakımını sağlamak için çok sayıda imkan bulunmaktadır. Önemli yapı taşı, gündüz ve gece bakımını üstlenen bir kısmi yatarak bakım kurumundaki bakım ve gözetimdir. Kısmi yatarak gündüz bakımı genelde **☞ bakımı yapan yakınlar** gündüz çalıştıklarında kullanılmaktadır. Bakıma muhtaçlar bu durumda çoğunlukla gündüzleri alınabilir ve öğleden sonra eve geri götürülebilir.

Bu seçeneklerin de artık yetmemesi durumunda tam yatarak bakım kurumundaki kapsamlı ihtiyaçları temin etme seçeneğinden yani bir **☞ bakımevinden** de faydalanılabilir.

Gün geçtikçe daha fazla insan, yaşlılıkta hayatlarını mümkün olduğu kadar kendileri belirlemek de ister. Yaşlılar ev grupları gibi yeni oturma şekilleri, mahremiyet ve bağımsızlıktan feragat etmeden aynı yaştaki insanlar ya da aynı yaşam durumunda bulunan kadınlar ve erkekler ile birlikte yaşama imkânını sunmaktadır. Bir oturma grubunun sakinleri, kendi dairelerinde veya odalarında yaşamaktadır ancak ortak odalarda birlikteörneğin yemek pişirme gibi aktivitelerde bulunma imkânlarına sahipler.

Yaşlı yurtları ve huzur evleri de sıkça küçük apartmanlarda veya dairelerde uzun süre gerekli bakıma ilişkin gözetimden feragat etmeden bağımsız bir yaşamı sürdürme imkânını sunuyor.

Pflegefall - Bakım vakası

Bir bakım vakası esas itibariyle yaşamın tüm aşamalarında meydana gelebilir ve sadece ilgili kişiler için değil aynı zamanda yakınları için de yoğun etkilerle. Sağlıktan kaynaklanan bağımsızlık veya beceri konusunda kısıtlamalara sahip olan ve dolayısıyla başkaların yardımına ihtiyaç duyan kişiler, on birinci Sosyal Kanun Kitabı ile kapsamaktadır. Bu kişiler bedensel, bilişsel veya psikolojik kısıtlamaları veya sağlıktan kaynaklanan yükleri veya gereksinimleri bağımsız olarak dengeleyemeyen veya onlarla baş edemeyen kişilerdir. Tespit edilen  **bakıma muhtaçlık** süre olarak, muhtemelen en az altı ay için mevcut olmalıdır.

İlgili kişiler ve yakınları, yardım, danışmanlık hizmeti ve onaylı  **bakım kurumlarının** yardımları ve ücretlendirmeleri hakkında kıyaslama listelerini yetkili bakım kasalarından, sigorta şirketlerinden veya bir  **bakım destek noktasından** alabilirler. Orada ayrıca  **bakım sigortasının** yardımlarına ilişkin gerekli başvurularda da bulunulabilir. İlgililer bunun dışında  **bakım danışmanlarından** erkenden ve kapsamlı danışmanlık hizmeti alma hakkına da sahiptir.

Özellikle de ilk defa bakım yardımlarına ilişkin dilekçede bulunulduğunda bakım kasası dilekçeyi aldıktan hemen sonra en geç iki hafta içerisinde yerine getirilmesi gereken bir net danışmanlık randevusu vermek zorundadır. Buna alternatif olarak bakım kasası bağımsız ve tarafsız danışmanlık yerlerinin belirtildiği bir danışmanlık kuponu da verebilir ve bu kupon bakım kasasının karşılaması ile yine iki hafta içerisinde kullanılabilir. İstek üzerine bakım danışmanlığı evde de yapılabilir.  Özel zorunlu bakım sigortası, bakım danışmanlığını "COMPASS Private Pflegeberatung" üzerinden sunmaktadır. Danışmanlık hizmeti bir bakım danışmanı tarafından evinizde, yatakta bakım kurumunda, hastanede veya bir rehabilitasyon kurumunda gerçekleştirilmektedir.

☑ **Bakım sigortasından yardım** talep edildikten sonra bakım kasası, Sağlık Sigortasının Tıbbi Hizmetini (MDK) veya diğer bağımsız bilirkişileri, bakıma muhtaçlığı tespit etmek üzere bir ekspertiz hazırlanması konusunda görevlendirir.

Ekspertizde yanınızda bulunması için kendi bakıcınızda bu randevuya gelmelidir. Mümkün ise bakımın uzun vadeli olarak yakınlar veya başka bakıcılar tarafından yapılıp yapılamayacağı veya tamamlayıcı olarak ya da sadece bir ☑ **ayakta bakım hizmetinin** yardımına ihtiyaç duyulup duyulmadığı tahmin edilmelidir. ☑ **Bakımın evde** – icabında ayrıca yerel bir gündüz veya gece bakım kurumundan destek alınarak – yapılması mümkün olmadığında, uygun tam yatakta bakım kurumları hakkında bilgi edinebilir ve danışmanlık hizmetinden faydalanabilirsiniz.

Tüm sorularınızda bakım kasaların bakım danışmanları ve bakım noktalarının çalışanları size yerinde yardımcı olacaktır. İlgili kişiler, Federal Sağlık Bakanlığının vatandaş telefonundan da 030 3406066-02 numarayı arayarak bilgi edinebilir.

Özel sigortalılar her zaman sigortalı oldukları sigorta şirketine veya Özel Sağlık Sigortaları Birliğine de (Verband der Privaten Krankenversicherung e. V.), Gustav-Heinemann-Ufer 74 c, 50968 Köln, başvurabilirler.

Pflegegeld - Bakım parası

Bazı insanların kendilerine kimin ve nasıl bakacağını kendileri karar vermek istediği için bakım parası alma imkânı bulunmaktadır. Bakım parasını alma şartı, evde bakımın kendilerince sağlanmasıdır, örneğin yakınlar veya diğer gönüllü çalışan bakıcılar tarafından. Öngörülen düzenli olarak alınan bakım uzmanlığına ilişkin danışmanlığın amacı, evde bakımın kalitesini sağlamak ve bakıcılara destekte bulunmaktır.

Bakım parası, bakıma muhtaç kişiye bakım kasası tarafından havale ile gönderilmektedir. Bu kişiler bakım parasını istedikleri gibi kullanabilirler ve genelde onun ihtiyaçlarını temin eden ve gözetleyen kişilere takdir olarak vermektedirler. Optimum, bireysel ihtiyaçlara göre uyarlanmış bir bakımı sağlayabilmek için, bakım parasını, **ayakta aynı bakım yardımları** (bakım hizmetlerinin yardımları) ile kombine etme imkânı bulunmaktadır. Bakım parası bu durumda, kullanılan maddi yardımlar hakkının değerine orantılı olarak azalır.

Takvim ayı başı bakım parası bu şekildedir:

- bakım derecesi 2'deki bakıma muhtaçlar için 316 Euro,
- bakım derecesi 3'deki bakıma muhtaçlar için 545 Euro,
- bakım derecesi 4'deki bakıma muhtaçlar için 728 Euro,
- bakım derecesi 5'deki bakıma muhtaçlar için 901 Euro,

Pflegegrade und neuer Pflegebedürftigkeitsbegriff - Bakım dereceleri ve yeni bakıma muhtaçlık terimi

1 Ocak 2017 tarihinden beri beş yeni bakım derecesi, önceki üç bakım kademesinin yerini aldı. Bunlar ilgili kısıtlamanın türünü ve ciddiyetini bedensel, ruhsal veya zihinsel olmasından bağımsız olarak tespit edilmesini sağlar.

Bakım dereceleri ve böylelikle bakım sigortasının yardım kapsamı da **bakıma muhtaç kişinin** bağımsızlığına ve becerilerine ilişkin kısıtlamalarının ağırlığına dayanmaktadır. Bakım derecesi, bakım uzmanlığı ile gerekçelendirilen bir ekspertiz enstrümanı yardımıyla tespit edilmektedir. Beş bakım derecesi kademelendirilmiştir: kendine yetebilmesine veya becerilere ilişkin düşük kısıtlamalardan **Bakım derecesi 1)** bakımla ihtiyaçların temin edilmesine ilişkin özel gereksinimler ile bağdaşan kendine yetebilme veya becerilere ilişkin en ağır kısıtlamalara (Bakım derecesi 5) kadar. Bakıma ilişkin ihtiyaçların temin edilmesi konusunda olağanüstü yüksek derecede talepli bir yardım ihtiyacına sahip olan özel ihtiyaç durumlarına sahip bakıma muhtaçlar, bakım

uzmanlığına ilişkin nedenlerden dolayı gerekli olan toplam puan sayısına ulaşılmadığında dahi bakım derecesi 5'e tayin edilebilirler.

Pflegegrad 1 - Bakım derecesi 1

☑ **Bakım sigortasının** yardımları esas itibariyle 2 ila 5 arası bakım derecelerindeki bakıma muhtaçlar için verilmektedir. Kendine yetebilmeyi korumak ve tekrardan oluşturmak ve daha ağır bir ☑ **bakıma muhtaçlığı** önlemek amacıyla ayrıca bakım derecesi 1'deki daha az kısıtlamalara sahip kişilere de bakım sigortasının bazı yardımları verilmektedir. Hâlihazırda ☑ **bakım sigortasının yardımlarına** tam bir erişimin söz konusu olmadan ön planda ev ortamında kalmayı sağlayan yardımlar bulunmaktadır. Aşağıdaki yardımlar mevcuttur:

- ☑ **bakım danışmanlığı,**
- altı ayda bir kez olmak üzere bakım uzmanlığı çerçevesinde ☑ **kendi evinde danışmanlık,**
- ☑ **oturma grupları ek ödemesi,**
- ☑ **ayakta gözetimli oturma gruplarının kurulmaları için başlangıç sermayesi finansmanı,**
- tedarik ☑ **bakıma yardımcı malzemeler,**
- ☑ **bireysel veya ortak oturma ortamının iyileştirilmesine ilişkin önlemler için sübvansiyonlar,**
- ☑ **bakım zamanında ve ☑ kısa süreli çalışma engelinde yardımlar,**
- ☑ **yatarak bakım kurumlarında ilave gözetim ve etkinleştirme,**
- yakınlar ve gönüllü bakıcılar için ☑ **bakım kursları ve**
- 125 Euro'ya kadar ☑ **yük azaltma tutarı ya da**
- ayda 125 Euro tutarında ☑ **tam yatarak bakım için sübvansiyon ve ayrıca yatakta bakım kurumunda ilave gözetim ve etkinleştirme.**

Bakımevi

Sakinler, bakımevlerinde genelde tek ya da iki odalı dairelerde yaşamaktadırlar ve yanlarında kendi mobilyalarını

da getirebilmektedirler. Kapsamlı bakıma ilişkin ve ev ekonomisine ilişkin bir ihtiyaçların temin edilmesi sağlanmaktadır. Tam yatarak bakımevlerindeki bakıma muhtaçlar bakım sigortası tarafından  **tam yatarak bakım** için yardım almaktadır. Bunun dışında tam yatarak bakımevlerindeki bakıma muhtaç sigortalıların  **ilave gözetim elemanları** tarafından ilave gözetim ve etkinleştirme hakkı bulunmaktadır. Bu ilave gözetim personeline ilişkin maliyetler tamamıyla bakım sigortaları tarafından karşılanmaktadır.

Pflegehilfsmittel - Bakım yardımcı malzemeler

Bakım yardımcı malzemeler, evdeki bakımı kolaylaştırmak için gerekli olan, bakıma muhtaç kişilerin şikayetlerini azaltan ve onların yaşamlarını bağımsız yürütme imkânını veren cihazlar ve maddi malzemelerdir. Bakıma muhtaçlar, yardımcı malzemeler hastalık veya engel durumundan dolayı sağlık sigortası veya ilgili diğer yardımda bulunan kurumlar tarafından karşılanmak zorunda olmadığı sürece bakım sigortası kapsamında yardımcı malzemeler ile ihtiyaçları temin etme hakkına sahiptir. Bakım kasası aşağıdaki ayrımı yapıyor:

- teknik bakım yardımcı malzemeleri, örneğin bir bakım yatağı, konumlandırma yardımcıları veya bir acil çağrı sistemi ve
- tüketim için öngörülen yardımcı malzemeler, örneğin tek kullanımlı eldivenler veya yatak örtüleri.

Bakım yardımcı malzemeler listesi, hangi bakım yardımcı malzemelerin tahsis edildiklerini ya da ödünç verildikleri hakkında bilgi vermektedir.

Teknik bakım yardımcılarının maliyetleri için 18. Yaşını doldurmuş bakıma muhtaçlar en fazla bakım yardımcı malzemesi başı için 25 Euro olmak üzere yüzde on oranında bir öz payı ödemek zorundadır. Daha büyük teknik bakım

yardımcı malzemeleri sıkça ödünç verilmektedir ve böylece bu katkıya gerek kalmamaktadır.

Tüketim için öngörülen bakım yardımcı malzemelerin maliyetleri için bakım kasası tarafından ayda 40 Euro'ya kadar ödeme yapılmaktadır.

Ayırt etmek için ayrıca  **yardımcı malzemeler** için sözlük girişine de bakınız.

Pflegekurse - Bakım kursları

Bir yakınınıza bakan veya gönüllü olarak bakıma muhtaçlara bakmak istiyorsanız bakım kasanızın ücretsiz eğitim kursuna katılabilirsiniz. Bakım kasası, bu tür kursları vermek zorundadır.

Bu kurslar kısmen serbest refah bakımı birlikleri, halk eğitim merkezleri, komşuluk yardımı veya eğitim dernekleri ile birlikte sunulmaktadır. Bunlar, pratik kılavuz ve bilgiler ve ayrıca en farklı konular hakkında danışmanlık hizmetler ve destek de sunmaktadır. Bu kurslar ayrıca  **bakımı yapan yakınlarla**, başkaları ile fikir değiş tokuşunda bulunma ve bağlantılar kurma imkânını da sunmaktadır. Eğitim, istek üzerine bakıma muhtaçların ev ortamında da gerçekleşmektedir.

Pflegende Angehörige und ihre soziale Absicherung - Bakımı yapan yakınlar ve sosyal güvenceleri

Çok sayıda bakıma muhtaç insan, bakımın evlerinde yapılmasını istemektedir ve çok sayıda yakınlar da sosyal güvencenin yardımlarından feragat etmeden bakıma muhtaç akrabalarına bakmak istemektedir

Bakıcılar dolayısıyla sosyal sigortaya ilişkin yardım alma hakkına sahiptir. 1 Ocak 2017 tarihi itibarıyla geçerli olan: Ev ortamında bir veya birden fazla bakım dereceleri 2 ila 5 arası bakıma muhtaç kişinin haftada en az on saatlik ve haftada en az düzenli olarak iki güne dağıtılmış gelirsiz bakımını yapan

kişi, **bakım sigortası** bağlamında sosyal sigorta yardımları alabilir.

Bakıcının haftada 30 saatten fazla bir işte çalışmıyorsa, bakım sigortası emeklilik sigortası katkı paylarını öder. Tutarın yüksekliği burada bakım derecesine ve alınan yardım türüne bağlıdır (sadece **bakım parası**, **kombinasyon yardımı** alımı veya **ayakta maddi bakım yardımlarının** tam alımı).

Sosyal sigortanın yardımlarını almak için yukarıda belirtilen ön koşulları karşıladığında bakıcı, bakım faaliyetlerinde ve ayrıca bakıma muhtaç kişi için ev idaresinde yardım ederken katkı payı ödemeden yasal kaza sigortasına sahiptir. Bakıma muhtaç kişinin, bakıcıdan farklı bir yerde oturduğunda bakım faaliyetinin yerine gidiş ve geliş yolu da sigortalıdır.

Bakıma muhtaç yakınlarla bakmak için mesleklerinden çıkan bakıcılar için bakım sigortası 1 Ocak 2017 tarihinden beri bakım faaliyetinin tüm süresi boyunca işsizlik sigortasının katkı paylarını ödemektedir. Bakıcıların böylece işsizlik parası ve etkin iş teşvikinin yardımlarına ilişkin haklara sahip olurlar, eğer bakım faaliyetinden sonra tekrar iş hayatına kusursuz bir geçişi başaramadıklarında.

Pflegen zu Hause - Evde bakım

Evde bakım, bakıma muhtaçlar için alışık oldukları ortamda yaşama imkânını tanıyor. **Bakım sigortası**, çok sayıda yardımlar ile – ayakta bakım elemanlarının ödenmelerinden **bakımı yapan yakınlar** için yardımlara kadar – çok sayıda bakıma muhtaç insanların evde bakım alma arzularını dikkate almaktadır. **Bakım sigortasının yardımları** sizi bu arzunun gerçekleşmesinde destekliyor. Yardımların yüksekliği, ilgili bakım derecesine göre değişir. Önemli yardımlar aşağıda belirtilmiştir:

Bakım dereceleri 2 ila 5 arası bakım derecelerindeki bakıma muhtaçların **ayakta maddi bakım yardımlardan** (bakım hizmetlerinden yardım) veya **bakım parasından** veya her

ikisinin kombinasyonundan (diğer adı ile **kombinasyon yardımı**) faydalanma imkânları bulunmaktadır.

Ayakta aynı yardım şeklindeki evde bakım için yardımı **ayakta bakım hizmetleri** veya **münferit bakım elemanları** sağlıyor.

2 ila 5 arası bakım derecelerindeki bakıma muhtaçlar ayakta maddi bakım yardımlar yerine bakım parası alabilirler. Onlar, bu bakım parasını bakımlarını sağlamak için esas itibariyle istedikleri gibi kullanabilirler ve onu ihtiyaçlarını temin eden kişilere takdir olarak verebilirler. Bakımı yapan yakınlar böylece maddi olarak desteklenebilirler.

Evde bakım gören bakıma muhtaçlar ilave olarak örneğin günlük yaşamı desteklemek için 125 Euro tutarındaki **yük azaltma tutarını** talep edebilirler.

Bakım sigortası, evdeki bakımı farklı yardımlar, destekler ve güvenceler ile kolaylaştırmaktadır. Çalışan ve bakımı yapan yakınlar ayrıca **bakım zamanı** ve **aile bakım zamanı** ile teşvik edilebilir.

Bakımı yapan yakınların tatilde olmaları veya hastalıktan dolayı mazeretli olmaları durumunda, bakım sigortası en az bakım derecesi 2'deki bakıma muhtaçlar için her bir takvim yılında en fazla altı haftaya kadar genelde 1.612 Euro'ya kadar yedek bakımın masraflarını **vekaleten bakım** kapsamında karşılar.

2 ila 5 arası bakım derecelerindeki bakıma muhtaçlar ayrıca kriz durumlarını atlattıkları veya yatakta tedavinin ardından bir geçiş süresinde takvim yılında sekiz haftaya kadar tam yatarak **kısa süreli bakımdan** faydalanabilirler. Kısa süreli ve engel durumunda bakımın kombinasyonu mümkündür.

Bakıma muhtaç kişiye evde bakıldığında, oturma ortamını, bakıma veya gözetime muhtaç kişinin özel durumuna göre

bireysel olarak uyarlamak yardımcı olabilir. Kanun koyucu, sigortalıları burada **📌 bakım durumunda daire uyarlaması için sübvansiyonlar** ile desteklenmektedir. Ayrıca **📌 bakım yardımcı malzemelerin** maliyetleri de bakım sigortası tarafından karşılanabilir.

Pflegequalität - Bakım kalitesi

Sosyal Güvenlik Kanunu on birinci ciltte (SGB XI) yatarak ve ayakta bakım kurumlarının vereceği yardımlarının korunmasını ve iyileştirmesini, kalite bilgisini ve dahili kalite yönetimini güçlendiren ve tüm katılanlar için sonuçlara ilişkin daha büyük bir şeffaflığı oluşturan yasal çerçeve koşulları oluşturulmuştur.

Burada önemli unsunlar özellikle bunlardır:

- Federal düzeyde ayakta ve yatarak bakımda kalite ve kalite güvence için ölçütler ve ilkeler hakkında ve daima bakım kalitesinin güvencesine ve daha da geliştirilmesine yönelik kurum içi kalite yönetiminin geliştirilmesi için öz iradeye ilişkin anlaşmalar (SGB XI madde 113);
- bakımda kalitenin güvence altına alınması ve daha da geliştirilmesi için bilimsel köklü ve uzmanlığa ilişkin uyarlanmış uzmanlık standartlarının geliştirilmeleri ve güncelleştirilmeleri (SGB XI madde 113a);
- tüm onaylı **📌 bakım kurumlarının** kalite kontrolleri çerçevesinde **📌 Bakım Sigortasının Tıbbi Hizmeti (MDK)** veya **📌 Özel Sağlık Sigortaları Birliğinin kontrol hizmeti (PKV'nin kontrol hizmeti)** tarafından düzenli olarak kontrol edilmesi (yılda en az bir kez) (SGB XI madde 114 ve devamı);
- Bakım kurumları tarafından yapılan yardımlara ve bunların kalitelerine ilişkin, özellikle de bakıma muhtaçların ve onların yakınlarının anlayabileceği, düzenli ve kıyaslanabilir şekilde olmak üzere, MDK'nin kalite kontrol sonuçlarının ce PKV'nin kontrol hizmetinin yayınlanması (SGB XI madde 115 fıkra 1a).

Onaylı bakım kurumları, kalite güvence önlemlerini ve madde 113 uyarınca anlaşmaların öngörüsü gereği bir kalite yönetimini yapmakla, madde 113a uyarınca uzmanlık standartlarını uygulamakla ve madde 114 uyarınca kalite kontrollerine dahil olmakla yükümlüdür (SGB XI madde 112).

Öz iradenin sözleşme tarafları kalitenin ölçümü ve gösterilmesine ilişkin – sonuç kalitesinin büyük oranda dikkate alınması ile – yeni bilimsel köklü bir yöntemi geliştirme ya da yürürlüğe sokmakla yükümlüdür. Öz idare tarafından geliştirilen yeni kalite kontrol ve gösterim sistemi 1 Ekim 2019 tarihinden itibaren tam yatakta yaşlı bakımında zorunlu olarak yürürlüğe koyulacaktır.

Pflegestärkungsgesetz I - Bakım Güçlendirme Kanunu I

Almanya'da 2017 sonu itibariyle yaklaşık 3,4 milyon insan bakıma muhtaçtır (sosyal ve özel  **bakım sigortası**). Onlar ve onların yakınları hâlihazırda 1 Ocak 2015 tarihinde birinci Bakım Güçlendirme Kanunu (PSG I) sayesinde belirgin bir şekilde daha fazla destek aldılar. Böylece neredeyse bakım sigortasının tüm yardım tutarları arttırıldı.  **Kısa süreli** ve  **vekaleten bakımın** yardımları genişletildi ve o günden beri birbiri ile daha iyi kombine edilebiliyor. Ayakta bakımda düşük eşikli gözetim yardımları hakkı genişletildi. Ayrıca bakıma muhtaçların bundan sonra daha uzun süre alışık oldukları ortamda kalabilmeleri için – örneğin bariyersiz duşlar için –  **tadilat önlemlerine** ilişkin yardımlar önlem başı 4.000 Euro'ya kadar arttırıldı.

 **Demans** hastalığına sahip insanlara da daha iyi yardımlar verildi. Demans hastası olup 31 Aralık 2016 tarihine kadar eski adıyla bakım kademesi 0'a sahip olan insanlar, birinci Bakım Güçlendirme Kanunu sayesinde 1 Ocak 2015 tarihinden beri ilk defa kısmi yatakta gündüz veya gece bakımının ve kısa süreli bakım faydalanabilmektedir. O tarihten beri ayrıca ayakta gözetimli oturma grupları üyeleri için ilave yardımları ve yeni kurulan oturma grupları için

sübvansiyonlar aldılar. Eski adı ile bakım kademesi 0'a sahip olan bakıma muhtaç insanlar, 1 Ocak 2017 tarihinde otomatik olarak yeni bakım derecesi 2'ye aktarıldılar.

Birinci Bakım Güçlendirme Kanunu ile oluşan iyileştirmeler, yeni bakıma muhtaçlık teriminin ve yeni beş bakım derecelerinin yürürlüğe girmelerinde 1 Ocak 2017 tarihinde yeni belirlenen yardım tutarları ile devralındı ve yeniden genişletildi.

Bakım Güçlendirme Kanunu II

İkinci Bakım Güçlendirme Kanunu (PSG II) ile 2017 yılından beri bakım sisteminde bakıma muhtaçlar, yakınları ve bakım elemanları için esaslı değişiklikler ve iyileştirmeler geçerlidir. Kanunun direği, her bir münferit insanın ihtiyaçlarına, bireysel yaşam durumuna ve bireysel kısıtlamalarına ve yeteneklerine odaklanan yeni bakıma muhtaçlık terimidir.

Tüm bakıma muhtaçlar bu temelde 2017 yılından beri, bedensel, zihinsel veya psikolojik kısıtlamalara maruz kalıp kalmamalarından bağımsız olarak **demans** bakım sigortasının, yardımlarına erişebiliyorlar. Yeni ekspertiz enstrümanı ile, bakım sigortasının yardımlarına ilişkin dilekçede bulunmuş olan insanların bireysel bakım ve yaşam durumları daha iyi belirlenebilir. Bu sayede bakıma muhtaçların ihtiyaçlarının temin edilmesi ve günlük yaşamda bağımsızlıklarını kalıcı olarak güçlendirmek mümkündür. burada **demans** hastalığına sahip insanların daha iyi sınıflandırılmasına özellikle önem verilmiştir.

Yeni yardım hukuku, yeni bakıma muhtaçlık teriminin hedeflerini sistematik olarak hayata geçirmektedir: Bakıma muhtaçlar bağımsızlıklarını ve yeteneklerini elde etmelerini ve onların güçlendirilmelerini sağlayan tam uygun yardımlar tahsis edilmektedir. Bu önlemlerin finansmanı için bakım sigortasının katkı payı oranı 1 Ocak 2017 tarihinde tekrar 0,2 yüzde puanı olarak arttırıldı.

İkinci Bakım Güçlendirme Kanunu'nun hayata geçirilmesi ve özellikle de yeni bakıma muhtaçlık terimine ve yeni ekspertiz enstrümanına geçiş, bakım kasalarının, yardım sağlayıcılarının birliklerinin, bakıma muhtaçların ve engelli insanların kendi kendine yardım organizasyonlarının ve bakım mesleklerinin temsilcilerinin, eyaletlerin ve yerel yönetimlerinin ve bilimin temsilcilerinin katıldığı yasal gerekçeli bir heyet tarafından refakat edilmektedir.

İkinci Bakım Güçlendirme Kanunu'ndaki diğer düzenleme ağırlık noktaları şunlardır:

- Danışmanlıkta iyileştirmeler
- Yatakta kurumlarda personelin belirlenmesi: Öz irade 2020 yılına kadar **bakım kurumlarında** personel ihtiyacının standart bir şekilde değerlendirilmesi ve sınanması için bilimsel köklü bir yöntemle sahiptir
- Kalite güvenceye ilişkin düzenlemelerin daha da geliştirilmeleri: Kalite güvence, kalite ölçümü ve kalite gösterimi bilimsel temelde daha da geliştirilmektedir; öz idarenin karar vermesi bu alanda hızlandırılmaktadır

Bakım Güçlendirme Kanunu III

Üçüncü Bakım Güçlendirme Kanunu (PSG III) ile bir yandan Federasyon–Eyalet–Çalışma grubunda üzerinde anlaşmaya varılan yerel yönetimlerinin federasyon, eyaletler ve yerel üst birlikler arasındaki rolünü güçlendirmek için üzerinde anlaşmaya varılan tavsiyeler hayata geçirilmiştir. Bunlar, aşağıdaki konu alanları ile ilişkilidir:

- İhtiyaçların temin edilmesinin sağlanması,
- Danışmanlık,
- düşük eşikli seçenekler (şimdi: günlük yaşamı desteklemeye ilişkin seçenekler),
- yaşa uygun oturma.

Üçüncü Bakım Güçlendirme Kanunu hesap dolandırıcılığına karşı iyileştirme ve önleme, ortaya çıkarma ve savaşıma

ilişkin bir önlemler paketini içermektedir. Yasa hem yasal sağlık sigortası (SGB V) hem de bakım sigortası (SGB XI) için düzenlemeleri içermektedir. SGB V ve SGB XI'de birbirine uyarlanmış düzenlemelerin amacı, kalite ve hesap kontrollerinde mevcut boşlukları kapatmaktır. En önemli düzenlemeler arasında SGB V'de sistematik bir kontrol hakkının yürürlüğe koyulması yer almaktadır. Sağlık kasaları adına sadece evsel hasta bakımı için yardımlar yapan bakım hizmetleri de Sağlık Sigortasının Tıbbi Hizmeti (MDK) tarafından düzenli kalite ve faturalama kontrollerine tabiidir. Ayrıca kalite güvencenin mevcut enstrümanları bakım sigortası alanında geliştirilmiştir: Böylelikle örneğin MDK'nin bakım hizmetlerindeki kontrolleri yeni kişi grupları dahil edilerek (numunelere şimdi sadece tedavi bakımı alan kişiler dahil edilmektedir) genişletilmiştir ve faturalama kontrolleri artık MDK'nin kalite kontrollerinden bağımsız olarak gerçekleştirilmektedir.

Bakım ve uyum sağlama yardımı arasındaki oran ayrıntılandırılmıştır. "Eşit derecelik" kalacaktır. Ancak sosyal daireleri ve bakım kasaları, farklı taşıyıcıların yardımları bir araya geldiğinde bundan sonra yardım sağlamanın hak sahibine orantılı olarak bunu kabul ettiği takdirde her birinde nasıl "tek elden" gerçekleşeceği ve taşıyıcılar arasındaki maliyet iadesinin nasıl gerçekleşeceği konusunda anlaşmaya varacaklardır.

Ayrıca üçüncü Bakım Güçlendirme Kanunu ile yeni bakıma muhtaçlık terimi, sosyal yardımı hukukunda yürürlüğe geçmiştir. Sigorta yardımları SGB XI uyarınca yasal olarak belirlenen azami tutarlarla sınırlı olduğundan dolayı (kısmi yardım sistemi) SGB XI'deki yeni bakıma muhtaçlık teriminin yürürlüğe girmesinden ve bakım sigortasının yardımlarının belirgin bir şekilde iyileştirilmesinden sonra da bunu aşan bir bakım ihtiyacı söz konusu olabilir. Bu da maddi muhtaçlık durumunda sosyal yardımı ve tazminat hukuku (Federal Sosyal Bakım Kanunu – BVG) kapsamında bakım yardımı ile karşılanmaktadır. SGB XI'e karşı geçerli kanunlara göre bu

terim, bakıma muhtaçlığın mevcut olmasının en az muhtemelen altı aya kadar mevcut olması gerektiği yönünde daha da tanımlanmıştır. Bakıma ilişkin yardımda hukuktaki önemli değişiklikler bunlardır:

- bakım kademelerinden bakım derecelerine geçiş,
- bakım derecelerindeki yardımlar,
- ilave bakıma ilişkin bakımda yardım için gözetim yardımları.

Üçüncü Bakım Güçlendirme Kanunu bunun dışında **evde bakım kurumlarının** bakım ücretlendirmesi müzakerelerinde tarife seviyesine kadar ücretlendirmenin ekonomikliğinin kabulünü de takip etmektedir.

Sonuç itibarıyla SGB XI madde 43a bağlamındaki engelli insanlar için yatarak kurumlardaki sigortalılar SGBV madde 37 fıkra 2 cümle 1 bağlamında **evde hasta bakımı** olarak tedavi bakımı yardımları alıyorlar. Bunun şartı, tedavi bakıma ilişkin ihtiyacının kalifiye bir bakım uzmanı tarafından sürekli bir gözetimi ve ihtiyaçların temin edilmesini gerektirmesidir.

Pflegestützpunkte - Bakım noktaları

Bakım noktaları, bir eyaletin girişimi üzerine sağlık ve bakım kasaları tarafından kurulur ve yardım arayanlara danışmanlık hizmeti ve destek sunar. Yardım arayanların kendileri bakıma muhtaç olmaları veya bakıma muhtaç yakınlarla sahip olmaları durumunda, kendilerine bakım noktasında tüm önemli bilgiler, dilekçe formları ve somut destek verilir. Bakım destek noktalarında ayrıca bakım kasalarının **evde bakım danışmanları** da bulunmaktadır.

Bakıma muhtaçların veya onların yakınlarının bir dairede yaşlılara uygun olacak şekilde tadilat yapmak istediklerinde, bakım noktalarının çalışanları onlara bakım kasasının olası sübvansiyonları hakkında bilgilendirir. Uygun bir bakımevi bulunacaksa, danışmanlık personeli genel bakışa sahiptir ve

yardımcı olabilir. Yerel yönetimdeki gönüllü seçeneklere genel bakışı aynı zamanda bakım noktaları tarafından tahsis edilebilir.

Bakım noktasında münferit kişinin isteği üzerine bakıma muhtaçlar için toplam yardım yelpazesi koordine edilmelidir. Bakım noktaları dolayısıyla bakımı yapan yakınları, bakıma ilişkin hazırlıkta ve organizasyonda da destekleyebilir. Onlar, bakıma muhtaçlar için tüm seçeneklerin yerinde ve bölgede etkili bir şekilde birbirine bağlanmalarını sağlamaktadır ve bunun dışında sosyal yardım taşıyıcıları arasındaki sınırları aşmakta da yardımcı olmalıdırlar.

Pflegeunterstützungsgeld als Lohnersatzleistung - Maaş telafi yardımı olarak bakım destek parası

Ani olarak meydana gelen bir bakım durumunda bakıma muhtaç bir yakın yakının bakımının organizasyonu için zamana ihtiyaç duyan çalışanlar, işlerinden on iş gününe kadar uzak kalabilirler (yani  **kısa süreli çalışma engeli**). Bu düzenlemenin amacı, bakım ile mesleğin daha iyi bağdaşması sağlamaktır. Yakınlar SGB XI madde 44a uyarınca bu durumlarda bakıma muhtaç kişi yakını başına toplamda on iş gününe kadar bakım destek parasını alma hakkına sahiptir. Bu, dilekçe üzerine bakıma muhtaç kişinin bakım kasası ya da özel bakım zorunlu sigortasının sigorta şirketi tarafından ödenmektedir. Birden fazla çalışanın aynı bakıma muhtaç kişi için bu haklarını kullandıklarında, bakım destek parası hakları birlikte toplamda on iş gününe kadar kısıtlanır.

Bakım destek parasının verilebilmesi için bakım kasasında veya bakıma muhtaç yakınının sigorta şirketinde dilekçede bulunulmalıdır. Bu dilekçede, ani bakım durumunun meydana gelmesinden hemen sonra bir hekim raporunu ibraz ederek bulunulmalıdır. Yardımı alan kişi, bakım kasasından bakım destek parasını aldığına dair bir belge alır ve bunu da derhal işverenine ibraz etmelidir.

Pflegeversicherung - Bakım sigortası

1 Ocak 1995 tarihinde demografik değişimin ve Almanya'da gittikçe yaşlanan bir nüfusun arka planının önünde sosyal ihtiyaçların temin edilmesinin büyük boşluğu kapatıldı. O zamandan beri sağlık sigortasının, işsizlik sigortasının, emeklilik sigortasının ve yasal kaza sigortasının yanında sosyal sigortanın beşinci direği olarak bakım sigortası mevcuttur. Prensip olarak bir gün herkesin de bakıma muhtaç olabileceğinden dolayı bakım sigortası henüz yürürlüğe geçtiğinde dahi tüm yasal ve özel sigortalılar için kapsamlı bir sigorta zorunluluğu belirlendi. Bunun anlamı: Tüm yasal sağlık sigortalılar, otomatik olarak bakım sigortasında da sigortalıdır ve tüm özel sağlık sigortalılar bir  **özel bakım zorunlu sigortasına** sahip olmalıdırlar.

Bakım sigortası bakıma muhtaç insanlara nasıl ve kim tarafından bakımları sağlanacağını kendileri seçme imkânını tanımaktadır.

Böylece bakıma muhtaç kişiler, profesyonel uzmanlar tarafından yardım alma veya bakımı sağlayan yakınlarına maddi takdir olarak verebileceği  **bakım parası** alma seçeneği arasında karar verebilir. En büyük hedefi bakıma muhtaç insanlar için mümkün olduğu kadar kendilerinin belirleyebileceği bir yaşamı sağlamaktır.

Sosyal bakım sigortasının yardımları, işverenlerin ve çalışanların yarı yarıya ödediği katkı payları ile finanse edilmektedir. Çocuğu olmayan sigortalılar ayrıca çocuksuzluk ek ödemeyi ödemektedir.

Sosyal bakım sigortası burada bakımın tüm maliyetlerini karşılamaz; bakıma muhtaçlar veya aileleri, maliyetlerin bir kısmını kendileri karşılamak zorundadır. Bakım sigortasına dolayısıyla ayrıca "Kısmi maliyetler sigortası" deniliyor. Tüm bakım yardımlarının tam finansmanı belirgin bir şekilde yüksek bir katkı payı oranını gerektirir.

Sosyal Güvenlik Yasası'nın on birinci cildinde (SGB XI) bakım sigortasının tüm önemli düzenlemeleri bulunmaktadır.

Pflegevorsorgefonds - Bakım tedbir fonları

Vatandaşların gittikçe artan yaşam beklentileri ve son on yıllarda düşen doğum oranı,  **bakım sigortasını** bir meydan okumayla karşı karşıya bırakmaktadır. Gelecekteki yıllarda daha fazla insan bakıma muhtaç olacaktır, aynı zamanda bakım sigortasına daha az çalışan ödeme yapacaktır. Dolayısıyla  **birinci Bakım Güçlendirme Kanunu** ile Federal Bankada bir bakım tedbir fonu oluşturulmuştur.

Bu bakım tedbir fonuna her yıl bakım sigortası katkı paylarından 0,1 yüzde puanlı bir pay ödenmektedir. Bu, güncel olarak yılda yaklaşık 1,6 milyar Euro. Böylece 20 yıllık bir sürede, sonrasında beklenen katkı payı artışlarını azaltmak için para biriktirilecektir.

20 yıllık biriktirme süresi, 1959 ila 1967 arası doğanların (diğer adı ile Babyboomer) 1,24 milyon ila 1,36 milyon arası insan ile onlardan önce veya sonra doğanlardan belirgin bir şekilde sayı olarak fazla olmalarından kaynaklanmaktadır. 2034 yılında ilk nesil 75 yaşına ulaşacaktır ve böylece bakıma muhtaç olma olasılığı belirgin bir şekilde artacaktır. Yaklaşık 20 yıl sonra, sayıları 1967 yılından sonra belirgin bir şekilde az olanlar bakım yaşına ulaşmış olacaktır.

Dolayısıyla 2034 yılından sonra ihtiyaçlarının temin edilmesi gereken bakıma muhtaçların sayısı özellikle yüksek olacaktır. Bakım tedbir fonu ile olası katkı payı artışları özellikle bu zamanda denkleştirilecektir.

Pflege-Vorsorgeförderung - Bakım tedbir teşviki

Yasal  **bakım sigortası** temel ihtiyaçların maliyetini karşıladığından, vatandaşların ilave olarak kendi sorumlulukları altında bakım vakasına ilişkin tedbir almaları iyi olur. Bakım tedbirinin devlet teşvikinin merkezi isteği dolayısıyla kendi sorumluluklarınızın güçlendirilmesidir.

Tüm insanlara, yani özellikle de düşük gelirli insanlara bir bakım ek sigortasına sahip olmalarını mümkün kılmak için devlet, özel bakım tedbirini yılda 60 Euro ödeme ile desteklemektedir. Burada, aksi takdirde alım gücü kaybını denkleştirmek için dinamikleştirilmiş yardımlı bir sözleşmeyi imzalamak da mümkündür – ve sıkça mantıklıdır. Yardım vakasının gerçekleşmesi durumunda sigortalı kişi, bu parayı istediği gibi kullanabilir.

1 Ocak 2017 tarihinde yürürlüğe giren beş bakım derecesi ile SGB XI madde 127 fıkra 2 No. 4'te yasal olarak teşvik edilen bakım ek tarife için tüm beş bakım derecelerinde yardımların öngörülmesi düzenlenmiştir. Bakım derecesi 5 için en az 600 Euro tutarında bir bakım aylık parası ödenmelidir. Devlet tarafından teşvik edilen tamamlayıcı bir bakım sigortasına sahip olan sigortalılar için bu, hâlihazırda mevcut sözleşmeyi 1 Ocak 2017 tarihinde ilgili şekilde uyarlama anlamına gelmektedir.

Teşvik edilebilir olarak sayılmak ve ayda beş Euro tutarındaki devlet ödemesini almak için özel bakım ek sigortası için yerine getirilmiş olması gereken en önemli yasal teşvik şartları şunlardır:

- Sigortalılar için Sözleşme yapma zorunluluğu geçerlidir. Dolayısıyla yasal bakım sigortasında (yani sosyal veya özel) sigortalı olan ve henüz yasal bakım sigortasından yardımlar almamış olan tüm yetişkin dilekçe sahiplerine (bunların arasında başka bir sosyal sigortadan yardımların alınmasından dolayı bu yardımların sonlandırılması da yer alır) bir sözleşmeyi sunmalıdırlar.
- Sağlık kontrolleri, risk sübvansiyonları ve yardımı hariç tutma geçerli değildir. Sigorta priminin tutarı dolayısıyla sigortayı alanların sözleşme akdindeki giriş yaşına ve sözleşme ile üzerinde anlaşmaya varılan yardım kapsamına bağlıdır.

- Sigorta yardımları, tüm bakım derecelerinde ödenen para yardımlarıdır (bakım aylık parası veya bakım günlük parası). Her bir bakım derecesi için yardımlar öngörülmalıdır, bakım derecesi 5'de en az 600 Euro. Sözleşme ile üzerinde anlaşmaya varılan yardımlar, sosyal bakım sigortası çerçevesinde verilen yardımlardan fazla olamaz.
- Yardım vakasının tespitinde, sigorta şirketleri, yetkili bakım kasasının tespitlerine uymalıdır. Yardım vakasının gerçekleşmesi durumunda sigortalı, bu parayı istediği gibi kullanabilir.
- Sigortanın yardım zorunluluğuna kadar geçen bekleme süresi en fazla beş yıl olabilir.
- Sigorta şirketi tarafından beş Euro tutarındaki ödemeyi alabilmesi için kendisinin ödediği aylık asgari tutar on Euro'dur.
- Maddi açıdan yardıma muhtaçlara, sözleşmeyi geriye dönük olarak yardıma muhtaçlığın başlangıcında feshetme veya askıya aldırma imkânı verilmelidir.
- Sözleşme akdi ve idare maliyetleri, yasal olarak belirlenen sınırları aşamaz. İki aylık katkı payları ya da brüt primin yüzde onu ile bu sınırlar, belirgin bir şekilde pazardaki özel sigorta sözleşmeleri için ortalama sözleşme akdi ve idare maliyetlerinin altındadır.

Diğer bağlayıcı şartlar, asgari yardım kapsamına ilişkin olanlar da dahil olmak üzere, branşta standart örnek koşullarda Özel Sağlık Sigortaları Birliği tarafından belirlenmiştir. Bunlar, 1 Ocak 2017 tarihinden beri, bakım derecesi 5'de öngörülen para yardımının bakım derecesi 1'de en az yüzde on, bakım derecesi 2'de en az yüzde 20, bakım derecesi 3'de en az yüzde 30 ve bakım derecesi 4'de en az yüzde 40'ının güvence altına alınmış olmalarını öngörmektedir. Devletin aylık ödemesi beş Euro ya da yıllık ödemesi 60 Euro'dur ve tüm teşvik edilebilir sözleşmeler için aynı tutardadır. Kişi başı sadece bir sözleşme teşvik edilmektedir. Şirketlere burada bu ödeme otomatik olarak verilmektedir. Bunun için ayrı bir dilekçede bulunmaları gerekmiyor.

Bu görev ve buna bağlı olan formaliteler, sigorta şirketi tarafından karşılanmaktadır. Sadece sigorta şirketinin ilgili dilekçesi üzerine geride kalan katkı payı yılı için devlet ödemesi, Alman emeklilik sigortası Bund'daki merkezi bir yer tarafından yapılır ve teşvik edilebilen sözleşmenin bakiyesine eklenir. Ödeme yöntemi böylece bürokrasisiz olarak yapılabilir.

Pflege-Wohngemeinschaft - Bakım oturma birliği

İnsanların çoğu, yaşlılıkta hayatlarını mümkün olduğu kadar kendileri belirlemek ve ev ortamında kalmayı ister. Diğerlerin yanı sıra yaşlılar ev grupları ve bakım oturma birlikleri gibi yeni oturma şekilleri – mahremiyet ve bağımsızlıktan feragat etmeden – aynı yaşam durumunda bulunan kadınlar ve erkekler ile birlikte yaşama imkânını sunmaktadır.

Bir oturma grubunun sakinleri, her zaman çekilebilecekleri kendi dairelerinde veya odalarında yaşamaktadır, ancak ortak mekânlarda birlikte etkinlikler yapma imkânlarına sahiptirler, örneğin yemek pişirme, satranç oynama veya jimnastik egzersizleri yapma. Böylece ayrıca **☑ bakım muhtaçlığın** bir sonucu olan yalnızlaşma tehlikesi de önlenmektedir.

☑ Bakım sigortası ayakta gözetimli oturma gruplarındaki bakıma muhtaç kişiler için belirli ön koşullar altında **☑ oturma grupları ek ödemesi** veya yeni kuruluşlarda ortak evin yaşa uygun veya bariyersiz bir şekilde tasarlanması için **☑ ayakta gözetimli oturma grupları için başlangıç sermayesi finansmanı** gibi ilave yardımlar sağlamaktadır.

Pflegezeit / Freistellung nach Pflegezeitgesetz - Bakım zamanı / Bakım Zamanı Kanunu uyarınca muafiyet

Bakım zamanı Kanunu (PflegeZG) uyarınca bakıma muhtaç bir ikinci derecen akrabaya evde baktıklarında, genelde 15'ten fazla çalışana sahip işverenlerine karşı bakım zamanını kullanma imkânına sahiptirler. Bakım zamanı en fazla altı ay sürmektedir. Bu zamanda çalışanları tam veya kısmen

işlerinden muaf tutulabilirler. Çalışanlar, bunun için yakın yakının  **bakıma muhtaçlığın**, bakım kasasının veya  **Sağlık sigortasının Tıbbi Hizmetinin (MDK)** bir belgesini ibraz ederek kanıtlamalıdır.  **Özel bakım zorunlu sigortasında** sigortalı olan bakıma muhtaçlar da ilgili bir kanıtı sunmak zorundalar.

Reşit olmayan bakıma muhtaç yakın yakınlarda ayrıca ev ortamının dışında gözetimin gerçekleşmesi durumunda da muafiyet hakkı söz konusudur.

Daha kısa bir süre için muafiyet talep edildiğinde, muafiyetin süresi işverenin muvafakati ile azami süre olan altı aya kadar uzatılabilir. Kişide veya bakımı yapanda öngörülen bir değişimin önemli bir nedenden dolayı gerçekleşemediğinde çalışanların işveren karşı bakım zamanını azami süreye kadar uzatma hakkına sahip olur.

Çalışanlar bunun dışında yaşamının son aşamasındaki yakın yakınlarına refakat etmek için işlerinden üç aya kadar tamamen veya kısmen muaf tutulma haklarına sahiptir. Çalışanlar bu durumda da yakın yakınlarının ilgili hastalığını ilgili bir hekim raporu ile işverene karşı kanıtlamalıdır.

Geçimi daha sağlamlaştırmak için çalışanlar ayrıca bakım zamanını veya bir yakın yakına son yaşam aşamasında refakat etmek için muafiyeti kullandıklarında Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı'na (BAFzA) bir faizsiz devlet kredisi talep edebilirler.

Prävention / Rehabilitation - Tedbir alma / Rehabilitasyon

 **Bakıma muhtaçlığın** önlenmesi, temel bir toplumsal meydan okumadır. Tedbir alma ve tıbbi rehabilitasyon dolayısıyla önceliklidir. Bakım kasaları, yetkili yardım taşıyıcılarında, örneğin sağlık kasalarında, bakıma muhtaçlığın başlangıcını önlemek için erkenden tedbir almaya, hasta tedaviye ve tıbbi rehabilitasyona ilişkin tüm uygun yardımlarının başlatıldıklarını sağlamalıdır. Yasal

olarak oturmuş "Rehabilitasyon öncesi bakım öncesi tedbir alma" ilkesinin tutarlı bir şekilde hayata geçirilmesi, çok sayıda insana yabancı yardımdan bağımsız yaşayabilmeleri imkânını sağlamaktadır.

Bu hâlihazırda ekspertizde başlamaktadır. 1 Ocak 2017 tarihinden beri kademelendirmenin yeni bakım derecelerinden birine gerçekleştiği yeni ekspertiz enstrümanı ile tedbir almanın ve rehabilitasyonun hangi önlemlerinin söz konusu olduğunu açığa kavuşturarak bu, daha iyi bir temel üzerinde yapılabilmektedir. Mevcut ihtiyaçların temin edilmesini aşan bağımsızlığı veya yetenekleri teşvik etme veya korumaya ilişkin tavsiyeler, her bir ekspertizin parçasıdır. Bu örneğin tedavi amaçlı önlemleri, **yardımcı malzemeler** ve **bakım yardımcı malzemelerine**, oturma ortamını iyileştiren önlemlere ilişkin tavsiyeleri ve ayrıca tedbir alma ve rehabilitasyon önlemlerini de kapsamaktadır.

Dilekçe sahibine, en geç bakıma muhtaçlığın bildirimi ile ekspertiz kapsamında verilmiş olan ayrı bir tedbir alma ve rehabilitasyon tavsiyesi, bakım kasası tarafından verilmektedir. Bakım kasası aynı zamanda ilgili rehabilitasyon taşıyıcısına aktarılarak, dilekçe sahibi muvafakatini verdiği süre tıbbi rehabilitasyona ilişkin yardımlar için bir dilekçe işleminin başladığı hakkında bilgi verilmektedir.

Bakım kasalarının ayrıca kısmi ve tam yatakta **bakım kurumlarında** tedbir alma amaçlı yardımlarda bulunmalıdır. Bakım kasaları bunun için 2019 yılında yakl. 23 milyon Euro tutarında ödeme yapılması planlanmaktadır. Yaşam koşullarının, tedbir almaya ve tedbire ilişkin düzenli seçeneklere katılma imkânı olmayan **bakımı yapan yakınlar**, için bunlardan kompakt bir şekilde kaplıcalardan faydalanma imkânı da bulunmaktadır. Bunun için sağlık kasasının konaklama ve beslemeye ilişkin günlük sübvansiyonu günlük 16 Euro'ya kadar yükselmiştir.

Sağlık kasaları, rehabilitasyon klinikleri ile yaptıkları sözleşmelerde, bakımı yapan yakınlar, özel ihtiyaçların uygun olan bir rehabilitasyonu almalarını sağlamalıdır. Bakımı yapan yakınlar, belli rehabilitasyon kliniklerinde, bakıma muhtaç aile fertlerini de yanında getirmeleri imkânına sahiptir. Bu durumlarda bu kurumlarda **☑ kısa süreli bakım** için **☑ bakım sigortasının** yardımlarından faydalanma imkânı bulunmaktadır.

Sağlık kasalarının tedbir ve rehabilitasyon kararlarında, özellikle bakımı yapan yakınlarının çıkarları dikkate alınmalıdır. Bakımı yapan yakınlar, büyük performanslar göstermektedirler, sıkça haftada yedi gün ve günde 24 saat "hizmettedirler" ve bakıma muhtaçların, bir çocuğun veya diğer yakınlarının ihtiyaçlarını karşılamak için ellerinden geleni yapıyorlar. Onlar sıkça yüksek, uzun yıllar süren psikolojik ve fiziksel türdeki yüklenmelere maruz kalmıştır. Dolayısıyla tedbir veya rehabilitasyon amaçlı seçeneklerden faydalanmalıdırlar.

Biraz mesafe kazanmak ve tekrar yeni bir perspektife ulaşmak için bunların hepsini yaptıklarında bu süre zarfında bakıma muhtaç kişinin onaylı bir kısa süreli bakım kurumunda ihtiyaçları temin edilebilir. Bakıma muhtaçlar ayrıca yatakta tedbir veya rehabilitasyon kurumlarında bakıma ilişkin ihtiyaçların temin edilmesine ilişkin onay olmadan SGB XI uyarınca, aynı zamanda bakıcı orada bir rehabilitasyon önlemine katılıyorsa **☑ kısa süreli bakımdan** faydalanma imkânına da sahipler (SGB XI madde 42) (SGB XI madde 42). Bu tür seçeneklere uzmanlaşmış kü bulunmaktadır.

Bakım kasaları ve **☑ bakım destek noktaları** ayrıca yakınlar uygun şekilde danışmanlık hizmetleri sunmalıdır ve bu sırada yük azaltma imkânları (örneğin bakımı yapanların yüklerinin azaltılmasına ilişkin seçenekler, **☑ vekaleten bakım**, tedbir ve rehabilitasyon seçenekleri) hakkında da bilgi vermelidir.

Private Pflege-Pflichtversicherung - Özel bakım zorunlu sigortası

📌 **Bakım sigortasında** "Bakım sigortası, sağlık sigortasını takip etmektedir" ilkesi geçerlidir. Bunun anlamı: Yasal sağlık sigortasında sigortalı olanlar sosyal bakım sigortasına dahil edilir. Özel sağlık sigortasına sahip olanlar, özel bakım sigortasında sigorta zorunluluğuna tabidir.

Özel sağlık sigortası şirketinde sigortalı olan sigortalılar, dolayısıyla ya bununla ya da diğer bir sigorta şirketi ile bakım zorunlu sigortası hakkında bir sigorta sözleşmesini imzalamalıdır.

Özel bakım sigortaları, beklenen hak karşılama yöntemi (Anwartschaftsdeckungsverfahren) olarak adlandırılan yöntem temelinde çalışmaktadırlar. Bu, katkı payı gelişimini yaşlılıkta düzleştirmek için yaşlanma birikimlerinin oluşturulmaları anlamına gelmektedir. Dolayısıyla sigorta priminin tutarı sosyal bakım sigortasında olduğu gibi sigortalının güncel gelirine ya da güncel maddi imkânına değil, daha ziyade diğerlerin yanı sıra ayrıca yaşına ve sağlık durumuna, yani sigorta başlangıcında bireysel sigorta riskine bağlıdır. Özel sigorta şirketleri bunun dışında primlerinin düzenlenmelerinde bir sürüyasal şartları dikkate almalıdırlar. Dolayısıyla primler, cinsiyete göre kademelendirilemez, önceki hastalıklara göre harici bırakılamaz ve hâlihazırda bakıma muhtaç kişiler geri çevrilemez. Çocuklar, katkı paysız olmak üzere sigortalı olur.

Özel bakım zorunlu sigortanın yürürlüğe geçmesinden beri aralıksız olarak özel bakım zorunlu sigortası sahip olan olanlarda özel bakım zorunlu sigortasına ilişkin primleri, sosyal bakım sigortasının azami tutarı ile sınırlandırılmıştır. Geliri olmayan veya düşük geliri olan eşler için (455 Euro ya da cüzi miktarda istihdam edilenlerde 450 Euro) özel bakım zorunlu sigortasında üyelik için indirim yapılmıştır: Her iki eş de birlikte sosyal bakım sigortasının azami tutarının yüzde 150'sinden fazlasını ödemez.

Daha sonra yeni katılanlar için beş yıllık bir süre için prim sınırlaması söz konusu değildir. Onlar dolayısıyla – yaşa ve sağlık durumuna göre – icabında arttırılmış primler ödemek zorundadır. Ayrıca bir eş indirimi de yoktur. Beş yıl geçtikten sonra prim ayrıca daha sonra onlar için sosyal bakım sigortasının azami tutarını da geçemez.

Temel tarifede özel sağlık sigortasına sahip olan sigortalılar için yukarıda belirtilen daha uygun koşullar, özel bakım zorunlu sigortasının 1 Ocak 1995 tarihinden beri mevcut olup veya daha sonra akdedilmiş olmasından bağımsız olarak geçerlidir.

Özel bakım zorunlu sigortasında sigortalı olan çalışanlara, işverenleri tarafından katkı payı sübvansiyonu almaktadırlar. Sübvansiyon, sosyal bakım sigortasındaki işveren payına dayanmaktadır ve en fazla toplam tutarının yarısıdır.

Prüfdienst des Verbandes der Privaten Krankenversicherung e. V. (Prüfdienst der PKV) - Özel Sağlık Sigortaları Birliğinin kontrol hizmeti.

PKV'nin kontrol hizmeti, kalite kontrollerinin uygulanması bakımından Sağlık Sigortasının Tıbbi Hizmeti (MDK) ile aynı görevleri üstlenmektedir ve onaylı bakım kurumlarının Sosyal Kanun Kitabı (SGB XI) uyarınca kalite taleplerini yerine getirip getirmediğini yerinde kontrol edebilmek için aynı yetkilere sahiptir.

Tages- und Nachtpflege (teilstationäre Versorgung) - Gündüz ve gece bakımı (kısmi ihtiyaçların temin edilmesi)

Gündüz ve gece bakımı (kısmi ihtiyaçların temin edilmesi) olarak gün akışında ilgili bir kurumda zaman zaman gözetim anlamına gelmektedir. Burada bakım kasası, 2 ila 5 arası bakım derecelerindeki bakıma muhtaçlar için bakım maliyetlerini, gözetimin masraflarını ve tıbbi tedavi bakımının masraflarını karşılar. Buna ayrıca kurumların sabah ve akşam alma ve getirme hizmetleri de dahildir. Diğer maliyetler (örneğin beslenme, yatırım maliyetleri) ise şahsen

karşılanmalıdır.

Kısmi yatakta bakım evde bakım yeterli kapsamında sağlanamadığında veya bunun evde bakım için tamamlama veya güçlendirme için gerekli olduğunda sağlanır. Gündüz bakım genelde yakınları gündüz çalışan bakıma muhtaçlar tarafından kullanılmaktadır. Bunun dışında demans hastalığına sahip olan insanların **☒ bakımını yapan yakınlarına** sıkça önemli bir yük azaltma imkânını sunmaktadırlar. Bakıma muhtaçlar çoğunlukla gündüz evden alınıyor ve öğleden sonra eve geri götürülüyor.

Kısmi yatakta gündüz ve gece bakıma ihtiyaç duyan bakıma muhtaçların **☒ bakım sigortası yardımının** tutarı aylık şu kadardır:

- bakım derecesi 2'de azami 689 Euro,
- bakım derecesi 3'te azami 1.298 Euro,
- bakım derecesi 4'te azami 1.612 Euro,
- bakım derecesi 5'te azami 1.995 Euro.

Bunun dışında kısmi yatakta bakımevlerindeki ve gece bakım kurumlarındaki bakıma muhtaç sigortalıların **☒ ilave gözetim elemanları** tarafından ilave gözetim ve etkinleştirme hakkı bulunmaktadır. Bu ilave gözetim personeline ilişkin maliyetler tamamıyla bakım sigortaları tarafından karşılanmaktadır.

Gündüz ve gece bakımının yardımları, **☒ ayakta aynı bakım yardımları** ve/veya (oransal) **☒ bakım parası** ile birlikte mahsup edilmeden kombine edilebilir.

Umwandlungsanspruch - Dönüştürme hakkı

Evde bakım alan ve en az bakım derecesi 2'ye sahip olan bakıma muhtaçlar, eyalet hukuku uyarınca kabul edilen **☒ gündelik yaşamı desteklemeye ilişkin teklifler** ile ilgili harcamaların karşılanması için bir masraf iadesini, taleplerinin aylık hizmet tutarından mahsup edilmesi

kapsamında, söz konusu hizmet tutarı için söz konusu takvim ayında bir bakım hizmeti tarafından herhangi bir **ayakta aynı bakım hizmeti** alınmadıysa ayakta aynı bakım yardımları alabilir. Bu şekilde ayakta bakım yardımı hakkı kısmen eyalet yasası uyarınca tanınan günlük yaşamı desteklemeye ilişkin seçenek yardımları için tazminat hakkına "dönüştürülebilir". Bunun için kullanılan tutar, ilgili bakım derecesinde öngörülen ayakta bakım maddi yardımlar için takvim ayı başı yardım tutarının azami yüzde 40'ı olmalıdır.

Dönüştürme hakkı ve **yük azaltma tutarı** birbirinden bağımsız olarak kullanılabilir.

Verhinderungspflege / Urlaubsvertretung - Vekaleten bakım / İzin vekâleti

Özel bakıcının tatilde olması veya hastalıktan veya başka nedenlerden dolayı geçici olarak bakıma ilişkin mazeretli olması durumunda, **bakım sigortası**, takvim yılı başı en fazla altı haftaya kadar bakıma muhtaç kişinin en az bakım derecesi 2'de olduğunda vekaleten bakım kanıtlanan gerekli yedek bakımın maliyetlerini üstlenir.

Ancak bir engel durumunda bakımdan, bakıcının, bakıma muhtaç kişinin bakımını onun evinde en az altı ay üstlenmiş olduğunda faydalanabilir.

Vekaleten bakım kapsamındaki yedek bakım, bakıma muhtaç kişi ile ikinci dereceden veya evlilik yoluyla akraba olmayan veya bakıma muhtaç kişinin ev ortamında yaşamayan kişiler tarafından sağlandığında yardım tutarı yıllık 1.612 Euro'ya kadar yükselebilir. Bu örneğin yedek bakım çalışan bir kişi, ayakta bakım hizmeti veya başka bir bakım kurumu tarafından ya da bakıma muhtaç kişi ile ikinci dereceden veya evlilik yoluyla akraba olmayan uzak akraba tarafından ya da komşular tarafından gerçekleştirildiğinde söz konusudur.

Bakıma muhtaç kişi ile ikinci dereceden akraba olan yakınlar veya bakıma muhtaç kişiyle aynı evde yaşayan kişiler tarafından gerçekleştirilen yedek bakım durumunda yardım ilgili bakım derecesindeki  **bakım parasının** tutarını temel olarak alır: Bakım kasasının giderleri, belirlenen bakım derecesinin bakım parasının 1,5 katı tutarını geçemez Yedek bakıcı yedek bakımı iş olarak yaptığında veya yedek bakıcı tarafından ilgili bakım parası tutarını aşan gerekli masraflar (örneğin ulaşım ücreti veya kazanç kaybı) kanıtlanabildiğinde başka durumlar geçerlidir. Bu durumlarda yardım tutarı duruma göre toplamda azami 1.612 Euro olabilir.

Vekaleten bakım için yardım tutarını tamamlayıcı olarak kısa süreli bakım tutarının yüzde 50'sine kadar (bu, takvim yılı başı en fazla 806 Euro'dur) vekaleten bakım için kullanılabilir. Böylece takvim yılı başı vekaleten bakım için en fazla 2.418 Euro kullanılabilir. Bu, özellikle daha uzun bir yedek bakıma ihtiyacı olan ve bu zaman içerisinde tam yatakta kısa süreli bakım kurumuna gitmek istemeyen hak sahipleri için bir avantajdır. Vekaleten bakım için faydalanan arttırma tutarı, yardım tutarı ile bir  **kısa süreli bakım** için mahsup edilir.

Vollstationäre Pflege - Tam yatakta bakım

Bakım sigortası, bakım evinde tam yatakta ihtiyaçları temin etme durumunda bakım derecesi 2 - 5'teki bakıma muhtaçlar için gözetim masrafları ve indirimli maddi yardım tutarları kapsamında bakım evindeki tıbbi tedavi bakımının yardım masrafları dahil olmak üzere bakımdan doğan masrafları karşılamaktadır. Yardımın tutarı ilgili bakım derecesine bağlıdır ve aylık tutarı şu şekildedir:

- bakım derecesi 2'de: 770 Euro,
- bakım derecesi 3'de: 1.262 Euro,
- bakım derecesi 4'de: 1.775 Euro,
- bakım derecesi 5'de: 2.005 Euro.

Bakım derecesi 1'deki bakıma muhtaçlara, ayda 125 Euro tutarında sübvansiyon verilir.

Tam yatakta bakımda ilgili kişiler için yardım tutarlarının yüksekliği önemli değildir, onlar için kendilerinin ödemeleri gerektiği öz payın tutarı önemlidir. Bakıma dayalı öz pay eskiden artan  **bakıma muhtaçlık** ile birlikte artmaktaydı. Bu, 1 Ocak 2017 tarihinden beri söz konusu değildir, dolayısıyla çok sayıda bakıma muhtaçların yükleri azaltılmaktadır. 2 ila 5 arası bakım derecelerindeki tüm bakıma muhtaçlar, bir bakımevinde bakıma dayalı aynı öz pay öderler. Bu, bakımevleri arasında farklılık göstermektedir. Buna bakıma muhtaçlar için beslenme, konaklama ve yatırımlara ilişkin maliyetler ilave edilir. Bunlar da bakımevinden bakımevine değişiklik göstermektedir.

Onaylı bakımevlerine ve orada geçerli olan bakım oranlarına ve hesaplanabilen diğer maliyetlere genel bakışı, bakım kasaları ücretsiz olarak tahsis ettikleri yardım ve fiyat kıyaslama listeleri sunmaktadır.

Wohngruppenzuschlag - Oturma grupları ek ödemesi

Bakım parası, maddi bakım yardımları ve/veya yük azaltma tutarını alan bakıma muhtaçlar, ayakta gözetimli oturma birliklerinde ilave olarak diğer yardımların yanı sıra dilekçe üzerine ayda götürü olarak 214 Euro tutarındaki oturma grupları ek ödemesini alabilirler. Ayakta gözetimli bir bakım grubunda yaşayan bakım derecesi 1'deki bakıma muhtaç kişiler de oturma grupları ek ödemesi alabilir. Bunlar ikamet grupları ek ödemesi almak için bakım parasını, ayakta bakım maddi yardımını, kombinasyonlu yardımı, dönüştürme hakkı yardımlarını veya yük azaltma tutarını almalarına gerek yoktur.

Oturma grupları ek ödemesi için şartlar,

- bakıma muhtaç kişinin müşterek organize bakıma ilişkin ihtiyaçların temin edilmesi amacıyla en az iki ve en fazla on bir diğer kişi ile birlikte bir dairede oturmaları ve bu diğer kişilerden en az ikisinin daha bakıma muhtaç olmalarıdır,

- bir kişinin (hazırda bulunan eleman) oturma grubunun üyeleri tarafından, bireysel bakıma ilişkin temin etmeden bağımsız olarak genel organizasyona ilişkin, yönetici, gözetim edici veya müşterek yaşamı teşvik edici faaliyetleri yerine getirmek veya ev ekonomisinde oturma grubu üyelerine destek vermek konularında görevlendirilmiş olmasıdır ve
- oturma grubunu sunan kişinin veya üçüncü bir şahsın, bakıma muhtaç kişilere tam yatakta bakımda üzerinde anlaşılmaya varılan yardım kapsamına oldukça yakın olan yardımları sunduğu kısmi yatakta bakım dahil olmak üzere bir ihtiyaçların temin edilmesi şeklinin söz konusu olmamasıdır.

Oturma grupları ek ödemesi yukarıda belirtilen ve oturma grubunun üyeleri tarafından birlikte görevlendirilen hazırda bulunan elemanı finanse etmek için bakıma muhtaç oturma grupları üyelerine sağlanır.

Bakım durumunda / tadilat önlemlerinde daire uyarlaması için sübvansiyonlar

Bakıma muhtaç kişiye evde bakıldığında, oturma ortamını, bakıma muhtaç kişinin özel durumuna göre bireysel olarak uyarlamak yardımcı olabilir. Banyo örneğin engellilere uygun olarak tadil edilebilir, mutfak tertibatı veya diğer mobilyalar uyarlanabilir veya eşikler ve diğer engeller demonte edilebilir.

Bireysel oturma ortamına ilişkin bu tür önlemler için bakım kasası dilekçe üzerine sübvansiyon olarak 4.000 Euro'ya kadar bir tutarı ödeyebilir eğer evde bakımı mümkün kılmaya faydaları olacak ise – özellikle bakıcı için – veya onu büyük oranda kolaylaştıracak veya bakıma veya gözetime muhtaç kişilerin mümkün olduğu kadar bağımsız bir yaşamı yürütmeyi tekrardan oluşturmak için faydası olacak ise.

Henüz oturma ortamının uyarlamasına başlamadan dilekçede bulunmak ve bakım kasasının bildirimini beklemek tavsiye edilir. Onaylı bir sübvansiyon genelde önlemin tamamlanmış

olması ve oluşan maliyetlerin belgelenmiş olmaları durumunda ödenir.

Bakım durumunun değişmiş olması durumunda ve bunun da yeni önlemler gerektiriyorsa yeni sübvansiyon verilebilir.

Birden fazla bakıma muhtaç kişinin birlikte oturmaları durumunda, sübvansiyon ayrıca müşterek oturma ortamının iyileştirilmesi için de kullanılabilir. Üst sınır olarak bu durumda 16.000 Euro'ya kadar bir tutar geçerlidir. Bu, dört bakıma muhtaç kişide her birinin 4.000 Euro'ya kadar müşterek dairenin uyarlanması için teşvik tutarının tamamını alabileceği anlamına gelmektedir. Dörtten fazla hakka sahip kişinin birlikte yaşamaları durumunda, toplam tutar ise icabında sigorta taşıyıcılarına orantılı olarak dağıtılır.

Ortak ev ortamının iyileştirilmesine yönelik sübvansiyonları bakıma muhtaçların ayakta gözetimli oturma gruplarında bulunan sakinler de alabilir; oturma grubu üyeleri için aylık 214 Euro tutarındaki indirimli sübvansiyona ve gereken durumlarda ortak evin yaşa uygun veya bariyersiz bir şekilde tasarlanması için yeni kurulan ayakta gözetimli oturma grupları için oturma grubu başına azami 10.000 Euro ile sınırlandırılan bakıma muhtaç kişi başına tek seferlik 2.500 Euro tutarındaki  **başlangıç sermayesi finansmanına** ek olarak.

Yatarak bakım kurumlarında ilave gözetim elemanları / ilave gözetim

Yatarak  **bakım kurumlarındaki** bakıma muhtaçların,  **bakıma muhtaçlığın** türüne ve ağırlığına göre gerekli ihtiyaçların temin edilmesini aşan ilave gözetim ve etkinleştirme hakları bulunmaktadır.

Kurumlara bunun için, bakım kasası ya da özel sigorta şirketleri tarafından karşılanan bir ek ödeme yapılmaktadır. Ne hak sahibi kişi ler ne de sosyal yardımının taşıyıcıları böylece yük altında kalır.

Bu şart, tüm yatarak kurumlar için geçerlidir, yani tam yatarak kurumların yanı sıra ayrıca kısmi yatarak kurumlar için. O ayrıca bu kurumlardaki tüm bakıma muhtaçlar için geçerlidir, yani ayrıca  **bakım derecesi 1**'deki bakıma muhtaçlar için de.

Sonuç olarak hakkınız, kurumlardaki bu gözetim seçeneği için tahsis edilmesidir. Düzenlemeye göre SGB XI 41 ile 43 arasındaki maddeler uyarınca verilmesi gereken gözetimin yardımlar (bugüne kadar sosyal gözetim) bundan etkilenmez ve ilave gözetim elemanlarına dağıtılmaz.

İlave gözetim elemanlarının yatakta bakım kurumlarındaki çalışma ve görev ilkeleri, kalifikasyona ve yatakta bakım kurumlarındaki ilave gözetim elemanlarının görevlerine ilişkin direktiflerde SGB XI madde 53c uyarınca düzenlenmiştir (Bakım elemanları-RL). Bunlar ilişkin karar GKV üst birliği ve Sağlık Bakanı tarafından onaylanır.



Diğer bilgiler

Bilgi ve servis seçenekleri

Dergi "Im Dialog"

"Im Dialog" Federal Sağlık Bakanlığı'nın dergisidir. Sizlere, sağlık ve bakım ile ilgili tüm önemli konular ve olaylar hakkında bilgiler sunmaktadır. Burada yardım sağlayan servisler gibi, organizasyonlarımız ve devam eden kampanyalarımız hakkındaki duyuruları da bulabilirsiniz. Editoryal yazılarda ve grafiksel tasvirlerle de zor uzmanlık konuları da görsel bir şekilde işlenmektedir.

Bir sayıyı sipariş etmek veya sürekli abone olmak istiyorsanız, lütfen takip eden adrese bir E-Posta gönderiniz: ImDialog@bmg.bund.de

İnternet seçenekleri

Federal Sağlık Bakanlığı'nın bakıma ilişkin güncel bilgilerini burada bulabilirsiniz:

www.bundesgesundheitsministerium.de/pflege

Pflegeleistungs-Helfer - Bakım yardımı yardımcıları

Bakım yardımı yardımcısı, Federal Sağlık Bakanlığının internet sayfasındaki etkileşimli bir uygulamadır. Kişisel durumunuzda hangi bakım yardımlarını kullanabildiğinizi göstermektedir. Onu burada bulabilirsiniz: www.pflegeleistungs-helfer.de

Diğer yayımlar

Yayınların ücretsiz sipariş edilmesi için:

E-posta: publikationen@bundesregierung.de

Telefon: 030 182722721

Faks: 030 18102722721

Posta: Publikationsversand der Bundesregierung, Postfach 48
10 09, 18132 Rostock

İnternet sayfası: Online siparişler ve güncel yayınlar dizini için: www.bundesgesundheitsministerium.de/publikationen



Broşür

"Pflegeleistungen zum Nachschlagen" - "Bir Bakışta Bakım Hizmetleri"

Bakım sigortası kapsamında hangi yardımları alabileceğiniz bu broşürde özet olarak bulabilirsiniz. Başvuru eseri hem bakıma ihtiyaç duyan insanlar, hem de yardım sağlayan yakınlarla yöneliktir.

Sipariş numarası: BMG-P-11025



Broşür

„Ratgeber Demenz. Informationen für die häusliche Pflege von Menschen mit Demenz“ - "Demans el kitabı Demanslı insanların evde bakımlarına ilişkin bilgiler"

Bu el kitabı, demanslı insanların bakımı hakkında bilgi vermektedir, sıkça sorulan soruları cevaplamaktadır ve bakım sigortasının yardımlarını tanıtmaktadır.

Sipariş numarası: BMG-P-11021



Broşür

„Ratgeber Krankenhaus. Was Sie zum Thema Krankenhaus wissen sollten“ - "Hastane el kitabı. Hastane konusunda bilmeniz gerekenler”

Bu el kitabı sizlere Almanya'daki hastane peyzajına ve hastanede tedaviden önce, esnasında ve sonrasındaki yardımlara ilişkin akışlar hakkında kapsamlı bir şekilde bilgi veren bir girişi sunmaktadır.

Sipariş numarası: BMG-G-11074



Broşür

"Ratgeber Krankenversicherung". Alles, was Sie zum Thema Krankenversicherung wissen sollten" - "Sağlık Sigortası El Kitabı. Sağlık Sigortası Konusu Hakkında Bilmeniz Gereken Her Şey"

Bu kılavuz, sağlık işlerinde daha kolay ilerlemenize yardımcı olur. Hastane seçiminden eczane yolundaki ipuçlarına kadar; bu broşür en önemli şeyleri tek bakışta gösterir.

Not: Bu el kitabı şu anda güncellenmektedir. Ön sipariş mümkündür.

Sipariş numarası: BMG-P-07031

Vatandaş telefonu

Federal Sağlık Bakanlığının vatandaş telefonuna Pazartesi ile Perşembe arası saat 8 ila 18 arası, Cuma günü saat 8 ila 12 arası aşağıdaki telefon numaraları üzerinden ulaşabilirsiniz:



Bakım sigortasına ilişkin vatandaş telefonu
030 3406066-01



Bakım sigortasına ilişkin vatandaş telefonu
030 3406066-02



Sağlığa ilişkin tedbir alma vatandaş telefonu
030 3406066-03



Sağır ve işitme engelliler için danışmanlık hizmeti
Faks:
030 3406066-07

Görüntülü görüşme:
www.gebaerdentelefon.de/bmg/

E-Posta:
info.gehoerlos@bmg.bund.de

Rostock'taki destek hattı çalışanları sorularınızı yanıtlamaktan mutluluk duyar. Destek hattı Telemark Rostock tarafından sunulmakta olup, kişisel veriler sadece veri koruması temel yönetmelik kapsamında ve federal veri koruma kanunu tarafından belirlenen sınırlar içerisinde toplanmakta, işlenmekte ve kullanılmaktadır.

Kapsamlı bilgileri edinebileceğiniz internet sayfası: www.bundesgesundheitsministerium.de/service/buergertelefon

In Federal Sağlık Eğitimi Merkezi (BZgA) bilgi telefonları



Bağımlılık önlemesine ilişkin BzgA bilgi telefonu¹

0221 892031



Bağımlılık & Uyuşturucu acil hattı²

01805 313031



Sigarayı bırakmaya ilişkin BzgA telefon danışmanlığı¹

0800 8313131

¹ Pazartesi ile Perşembe arası 10 ile 22 saatleri, Cuma ile Pazar arası saat 10 ile 18 arası

² Pazartesi ile Pazar arası saat 0 ile 24 arası

Künye

Yayınlayan

Bundesministerium für Gesundheit
Referat Öffentlichkeitsarbeit, Publikationen
11055 Berlin
www.bundesgesundheitsministerium.de
f bmg.bund t bmg_bund ▶ BMGesundheit

Düzenleme

Scholz & Friends GmbH, Berlin

Fotoğraflar

Sayfalar 14, 16, 48, 126, 136: Monika Höfler; Sayfalar 35, 82, 132: BMG/Monika Höfler; Sayfalar 2: BMG; Sayfalar 20, 23, 28, 37, 38, 51, 56, 61, 72, 78, 80, 88, 92, 94, 104, 109, 111, 115, 118, 120, 123, 129, 140, 202: BMG/Thomas Köhler (photothek)

Baskı

Bonifatius GmbH, Paderborn

Versiyın

22. güncelleştirilmiş baskı: Versiyon Şubat 2020

İlk baskı: Temmuz 2008

**Bakım el kitabını ücretsiz olarak
indirebilir veya sipariş edebilirsiniz:**

E-posta: publikationen@
bundesregierung.de
Telefon: 030 182722721
Faks: 030 18102722721
Posta: Publikationsversand
der Bundesregierung
Postfach 48 10 09
18132 Rostock



Sipariş numarası: BMG-P-07055

Bu baskı, Sağlık Bakanlığının kamusal çalışmaları kapsamında ücretsiz olarak dağıtılmaktadır. Ne partiler ne de seçim reklamcılarını veya seçim yardımcılarını tarafından seçim süreci esnasında seçim reklamını için kullanılamaz. Bu hem Avrupa hem de federal ve eyalet ile belediye meclisleri seçimleri için geçerlidir.

Almanya'da bakımı adım
adım daha iyi bir
noktaya taşımak
istiyoruz. Stratejimizi ve
güncel bilgileri burada
bulabilirsiniz:

