

## Anlage A

**zum Antrag auf Anerkennung eines  
niedrigschwiligen Hilfe- und Betreuungsangebotes**  
nach § 45b Abs. 1 Satz 6 Nr. 4 SGB XI  
**GZ.: 34.04.01 - 60 -**

Diese Anlage ist bei der Beantragung der Anerkennung als „**Betreuungsgruppe für Menschen mit demenzbedingten Fähigkeitsstörungen, mit geistigen Behinderungen oder psychischen Erkrankungen**“ (Ziffer 4.1 des Antrages) beizufügen.

<b>1. Name und Anschrift der Räumlichkeit, in der das Gruppenangebot stattfindet</b>
--

<b>Name/Bezeichnung:</b>	
--------------------------	--

<b>Straße</b>	
---------------	--

<b>PLZ / Ort</b>	
------------------	--

<b>2. Angaben zur fachlichen Unterstützung und Anleitung der Gruppenarbeit</b>
--

<b>2.1 Daten der Fachkraft / der Fachkräfte *</b>
---

<b>Name, Vorname</b>	
----------------------	--

<b>Berufsbezeichnung / Qualifikation</b>	
--	--

<b>psychiatrische, gerontopsychiatrische oder heilpädagogische Berufserfahrung innerhalb der letzten 5 Jahre</b>	<b>von _____ bis</b> _____
--	-------------------------------

<b>nämlich beschäftigt als</b>	
--------------------------------	--

<b>bei</b>	
------------	--

<b>Name, Vorname</b>	
----------------------	--

<b>Berufsbezeichnung / Qualifikation</b>	
--	--

<b>psychiatrische, gerontopsychiatrische oder heilpädagogische Berufserfahrung innerhalb der letzten 5 Jahre</b>	<b>von _____ bis</b> _____
--	-------------------------------

<b>nämlich beschäftigt als</b>	
--------------------------------	--

<b>bei</b>	
------------	--

<b>3. Angaben zu den zur Verfügung stehenden Räumen</b>			
<b>3.1 Aufenthaltsräume</b>			
Anzahl		Größe in qm	
<b>3.2 Ruheräume</b>			
Anzahl		Größe in qm	
<b>3.3 sanitäre Anlagen</b>			
Anzahl		davon behindertengerecht	

<b>4. zusätzliche Erklärungen</b>	<input checked="" type="checkbox"/> bitte ankreuzen
<p>Die <b>Betreuungsgruppe</b> leistet ihre Arbeit unter Mitwirkung von <b>fachlich geschulten und angeleiteten ehrenamtlichen Helferinnen und Helfer</b> (siehe auch Ziffer 8 des Antrages):</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, qualifizierte ehrenamtlichen Helferinnen und Helfer wirken mit.</p> <p><input type="checkbox"/> Nein. Die Betreuung erfolgt ausschließlich durch die Antragstellerin / den Antragsteller bzw. durch angestelltes Betreuungspersonal.</p>	
<p>Der Antragsteller verpflichtet sich,</p> <p><input type="checkbox"/> dass die <b>Betreuungsgruppen</b> jeweils mindestens vier und höchstens neun zu Betreuende haben und das Verhältnis von Betreuungspersonen zu Pflegebedürftigen sich am Grad des jeweiligen Hilfebedarfs orientiert, eine Betreuungsperson jedoch nicht mehr als drei Pflegebedürftige betreut (entfällt bei Anbietern ohne ehrenamtliche Helferinnen und Helfer. Eine gesonderte Prüfung von Voraussetzungen erfolgt im Einzelfall).</p>	

Ort, Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel