Alle Eingaben löschen



# Testat / Eigenerklärung gem. § § 11 Abs. 4, 17 Abs 1. PflAFinV
## zur Umlagemeldung 2026 und Abrechnung 2024 für ambulante Pflegeeinrichtungen
**- zur Vorlage bei der Bezirksregierung Münster -**

**Name und Anschrift der Pflegeeinrichtung**

| | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| Einrichtungsschlüssel PFAU.NRW | |

**Hiermit wird bestätigt, dass die o.a. Pflegeeinrichtung**

**für den Zeitraum vom** _____ **bis zum** _____

**zu Lasten der Pflegekassen, Sozialversicherungsträger, Selbstzahler und übrigen Kostenträger Pflegesachleistungen gemäß § 36 SGB XI und Pflegeeinsätze / Beratungsbesuche gem. § 37 Abs. 3 SGB XI erbracht hat.**

**Sie haben eine Vergütungsvereinbarung mit einem Minutenwert abgeschlossen.**

**I. abgerechnete Umsätze nach Zeitvergütung nach SGB XI (ohne LK 17 - Beratungsbesuche nach § 37 Abs. 3 SGB XI)**

| | | |
|---|---|---|
| a) Grundpflege/Erstbesuch/Folgebesuch | | Euro |
| b) häusliche Betreuung | | Euro |
| c) hauswirtschaftliche Versorgung | | Euro |
| Gesamtumsätze für 2024 [ Summe aus Feld a), b) und c) ] | 0,00 | Euro |

**Tragen Sie die Gesamtumsätze für 2024 abzüglich der Refinanzierungsaufschläge als Euro-Betrag in der Umlagemeldung in das Feld "Im Vorjahr gem. SGB XI abgerechnete Umsätze nach Zeitvergütung (ohne LK 17)" ein.**

**II. abgerechnete Umsätze für Beratungsbesuche nach § 37 Abs. 3 SGB XI**

| | | |
|---|---|---|
| Pflegeeinsätze gem. § 37 Abs. 3 SGB XI (nur LK 17) für 2024 | | Euro |

**Tragen Sie die Summe der in Rechnung gestellten LK 17 für 2024 abzüglich der Refinanzierungsaufschläge als Euro-Betrag in der Umlagemeldung in das Feld "Im Vorjahr gem. § 37 Abs. 3 SGB XI (LK 17) abgerechnete Umsätze nach Zeitvergütung" ein.**

**III. abgerechnete Minuten nach Zeitvergütung nach SGB XI (ohne LK 17 - Beratungsbesuche nach § 37 Abs. 3 SGB XI)**

| | | |
|---|---|---|
| a) Grundpflege/Erstbesuch/Folgebesuch | | Minuten |
| b) häusliche Betreuung | | Minuten |
| c) hauswirtschaftliche Versorgung | | Minuten |
| Gesamtminuten für 2024 [ Summe aus Feld a), b) und c) ] | 0 | Minuten |

**Tragen Sie die errechneten Gesamtminuten für 2024 in der Umlagemeldung in das Feld "Im Vorjahr gem. SGB XI abgerechnete Minuten nach Zeitvergütung" ein.**

**Hinweis: Die Angabe der abgerechneten Umsätze im Vorjahr wird zur Umlageberechnung für das kommende Finanzierungsjahr herangezogen, die Angabe der abgerechneten Minuten im Vorjahr zur Abrechnung der Umlage für das vergangene Abrechnungsjahr.**

**Es wird ausdrücklich bestätigt, dass in den Angaben folgende Leistungen <u>nicht</u> enthalten sind:**
- **Leistungen nach SGB V**
- **Hausbesuchspauschalen (Leistungskomplexe 15 und 15a)**
- **intensivpflegerische Leistungsfälle, die ausschließlich mit der Krankenkasse abgerechnet werden bzw. die nicht auf Basis einer Vergütungsvereinbarung nach SGB XI abgrechnet werden**
- **Leistungen nach § 45b SGB XI**
- **Leistungen der Verhinderungspflege (§ 39 SGB XI)**

**Die Vollständigkeit sowie die sachliche und rechnerische Richtigkeit der o.a. Daten wird bestätigt durch:**

| Ort | Datum | Unterschrift sowie Namenswiedergabe in Druckschrift, Firmenstempel Pflegeeinrichtung |
|---|---|---|
| | | |

**Wird die Eigenerklärung nicht von einem/einer Steuerberater/in oder Wirtschaftsprüfer/in mitgezeichnet, laden Sie bitte zusätzlich einen Nachweis aus Ihrem Abrechnungs-/Buchungsprogramm im Uploadfeld "Nachweis aus Abrechnungs-/Buchungsprogramm" in der Umlagemeldung hoch, welcher die gemachten Angaben belegt. Bitte beachten Sie, dass ein Investitionskostenantrag keinen geeigneten Nachweis darstellt.**

**Wirtschaftsprüferin / Wirtschaftsprüfer** — **Steuerberaterin / Steuerberater**

| Ort | Datum | Unterschrift sowie Namenswiedergabe in Druckschrift, Firmenstempel |
|---|---|---|
| | | |