

**Testat | Eigenerklärung gem. § 11 Abs. 4, 17 Abs 1. PflAFinV
zur Umlagemeldung 2027 und Abrechnung 2025 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 Basispunktwert abgeschlossen:

I. abgerechnete Punkte nach SGB XI (nur soweit zutreffend) der LK 1 - 14, 16 - 30

| Gesamtpunktzahl für 2025 | | Punkte |
|--------------------------|--|--------|
|--------------------------|--|--------|

Tragen Sie die errechnete Gesamtpunktzahl für 2025 in der Umlagemeldung in das Feld "Im Vorjahr gem. SGB XI abgerechnete Punkte (ohne LK 15/15a und LK 31-33)" ein.

II. Abrechnung der LK 31-33 mit Erträgen (nur soweit zutreffend)

| Pflegesachleistungen gem. § 36 SGB XI (nur LK 31-33) für 2025 | | Euro |
|---|--|------|
|---|--|------|

Tragen Sie die Summe der in Rechnung gestellten LK 31-33 für 2025 abzüglich der Refinanzierungsaufschläge als Euro-Betrag in der Umlagemeldung in das Feld "Im Vorjahr gem. SGB XI nach LK 31-33 in Rechnung gestellte Erträge" ein.

Es wird ausdrücklich bestätigt, dass in den Angaben folgende Leistungen nicht 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 abgerechnet 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 Steuerberaterin oder Wirtschaftsprüferin 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 |
| | | |