



Registrierungsformular (Einzelhelfer:in)

Im Rahmen des Modellprojekts „Weiterentwicklung der organisierten Einzelhelferinnen und Einzelhelfer im Vor- und Umfeld von Pflege“, gefördert durch das Ministerium für Soziales, Gesundheit und Integration des Landes Baden-Württemberg und durch die Pflegeversicherung.

Servicepunkt (wird individualisiert)

I. Persönliche Daten

Angaben der Einzelhelfer:in

Name
<input type="text"/>
Vorname
<input type="text"/>
Anschrift
<input type="text"/>
Telefonnummer
<input type="text"/>
E-Mail
<input type="text"/>
Geburtsdatum
<input type="text"/>



II. Relevante Vorerfahrungen

Relevante informelle und formelle Vorerfahrungen werden bei der Bestimmung des Qualifizierungsbedarfs für das Engagement als anerkannte:r Einzelhelfer:in berücksichtigt.

Informelle Vorerfahrungen

Formelle Vorerfahrungen

_____ erklärt, dass ihre:seine Angaben zu relevanten Vorerfahrungen wahrheitsgemäß sind.



III. Anerkennungsvoraussetzungen

Folgende Voraussetzungen müssen zwingend erfüllt sein, um als Einzelhelfer:in anerkannt zu werden.

Verpflichtendes Erstgespräch
Das verpflichtende Erstgespräch fand am _____ statt.
Mindestalter
Einzelhelfer:innen müssen volljährig sein oder mit Einwilligung der Sorgeberechtigten mindestens das 16. Lebensjahr vollendet haben.
<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Die Volljährigkeit liegt vor. <input type="radio"/> Die Einwilligung der Sorgeberechtigten liegt vor.
Verwandtschaftsgrad
Einzelhelfer:innen dürfen mit der Person mit Pflegebedarf nicht bis zum 2. Grad verwandt oder verschwägert sein.
Häusliche Gemeinschaft
Einzelhelfer:innen dürfen mit der Person mit Pflegebedarf i.d.R. nicht in einer häuslichen Gemeinschaft leben.
Pflegeperson
Einzelhelfer:innen dürfen nicht Pflegeperson i.S.d. § 19 SGB XI der zu unterstützenden Person sein.
Qualifizierung
Auf Basis der auf Seite 1 gelisteten relevanten informellen und formellen Vorerfahrungen ergibt sich ein Qualifizierungsbedarf im Umfang von _____ Unterrichtseinheiten.
<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Die Qualifizierung wurde nachgewiesen (siehe Anlage). <input type="radio"/> Die Qualifizierung wurde noch nicht nachgewiesen. Der Nachweis der Qualifizierung muss bis zu sechs Monate nach der Registrierung () erfolgt sein und beim Servicepunkt nachgewiesen werden. Anderenfalls entfällt die Anerkennung als Einzelhelfer:in unverzüglich.



Betreuungszahl
Einzelhelfer:innen können im Rahmen ihres Engagements und im Sinne des persönlichen Bezugs i.d.R. bis zu zwei Personen unterstützen.
Aufwandsentschädigung
Einzelhelfer:innen können eine pauschale Aufwandsentschädigung, max. bis zu 3.000 Euro je Kalenderjahr erhalten.
Versicherungsschutz
Einzelhelfer:innen wird ein angemessener Versicherungsschutz empfohlen.

Mit der Unterzeichnung der Registrierung erklärt _____, dass die gelisteten Anerkennungsvoraussetzungen bei ihrer:seiner Tätigkeit als Einzelhelfer:in erfüllt sind und auch zukünftig sein werden.

IV. Widerruf

Ein Widerruf der Anerkennung ist sowohl durch den Servicepunkt als auch den:die Einzelhelfer:in jederzeit möglich.

V. Anerkennung durch den Servicepunkt

Der Servicepunkt _____, vertreten durch _____, registriert _____ als Einzelhelfer:in.

Sie:Er ist somit anerkannte:r Einzelhelfer:in im Rahmen des Modellprojekts „Weiterentwicklung der organisierten Einzelhelferinnen und Einzelhelfer im Vor- und Umfeld von Pflege“.

Die:der Einzelhelfer:in erhält das entsprechende Zertifikat.

(Unterschrift Servicepunkt-Mitarbeiter:in)

(Unterschrift der:des Einzelhelfer:in)



VI. Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Die:der Einzelhelfer:in willigt in die Speicherung, Nutzung und Verarbeitung der innerhalb der Registrierung erhobenen personenbezogenen Daten durch den Servicepunkt im Rahmen des Modellprojekts ein. Sie:er gestattet die Weitergabe entsprechender Daten an die kommunale Anerkennungsstelle und bei Anfrage an die im Abrechnungsprozess beteiligte Pflegekasse.

Die:der Einzelhelfer:in erlaubt dem Servicepunkt im Rahmen des Modellprojekts Kontakt mit der:dem Einzelhelfer aufzunehmen, um regelmäßig über den Stand des Modellprojekts und über Begleit- und Informationsangebote des Servicepunktes zu informieren.

Das Modellprojekt wird durch den Projektträger (Kuratorium Deutsche Altershilfe) wissenschaftlich begleitet. Die:der Einzelhelfer:in gestattet dem Servicepunkt, entsprechende Anfragen und Informationen des Projektträgers an die:den Einzelhelfer weiterzuleiten. Der Servicepunkt übermittelt keine personenbezogenen Daten an den Projektträger (Kuratorium Deutsche Altershilfe). Informationen werden in anonymisierter Form über die Kontakt-Nummer bereitgestellt.

Mit meiner Unterschrift willige ich in die zuvor genannten Punkte zur Datenspeicherung, -Nutzung und -Verarbeitung ein.

(Die:Der Einzelhelfer:in)