

## Fragebogen zum Mehrbedarf

### **A. Personeller Mehrbedarf**

= Aufwendungen, die dem Geschädigten dadurch entstehen, dass er aufgrund seiner Verletzungen Handlungen des täglichen Lebens nicht vornehmen kann (Essen, Trinken, An- und Auskleiden, Waschen, Baden, Toilettengang usw.) bzw. beaufsichtigt werden muss; außerdem Zeitaufwand für medizinische Pflegeleistungen (z.B. Krankengymnastik)

#### I. Ermittlung des Zeitbedarfs eines „normalen“ Tagesablaufs

durch Beschreibung eines typischen Tagesablaufs mit den entsprechenden Angaben, in welcher Weise der Geschädigte Hilfe benötigt und welcher Zeitaufwand für die Hilfestellung anfällt; wenn sich die Situation innerhalb des zu bewertenden Zeitraums verändert hat (mehr oder weniger Zeitaufwand), müssen hier die verschiedenen Situationen mit dem entsprechend veränderten Zeitaufwand geschildert werden

#### *Beispiel:*

- Aufstehen (Uhrzeit)
- Körperpflege (von ... bis ...)
- Frühstück (von ... bis ...)
- z.B. Therapie oder Arztbesuch (zu Hause bzw. Praxisadresse angeben, von ... bis ...)
- Beschäftigung/Beaufsichtigung
- Mittag
- Beschäftigung/Beaufsichtigung
- Abendessen
- Körperpflege
- Nachruhe (Bereitschaft z.B. wegen Krampfleiden; wie oft treten die Anfälle auf, welche Pflegeleistungen werden während eines Anfalls erbracht und welche Zeit wird dadurch in Anspruch genommen)

## II. Stationäre Krankenhausaufenthalte

- Häufigkeit und Dauer (genaue Angaben von wann bis wann der Aufenthalt dauerte und in welchem Krankenhaus er stattfand)
- Fielen tägliche Besuche an? Wie lange dauerten diese jeweils?
- Wurden Pflegetätigkeiten übernommen?

## III. Therapietermine

- Art der Therapie
- Dauer (ggf. mit An- und Abfahrt)
- Häufigkeit (ggf. kann der Therapeut eine Aufstellung machen)
- Adresse des Therapeuten
- bitte sämtliche Therapien des gesamten Zeitraumes ab dem Schadenfall angeben

## IV. Kontrolltermine bei Ärzten/ in Krankenhäusern

- Häufigkeit (ggf. kann der Arzt eine Aufstellung machen)
- Dauer (ggf. mit An- und Abfahrt)
- Adresse des Arztes
- bitte sämtliche Arzttermine seit Schadensereignis angeben

## V. Beschreibung des aktuellen Zustands

### **B. Sachlicher Mehrbedarf**

z.B.:

- erhöhter Kleidungsbedarf
- besondere Nahrung
- erhöhte Energiekosten
- erhöhte Kosten für Körperpflegemittel

- Mehrkosten Reinigungs- und Waschmittel
- Korrespondenz- und Telefongebühren
- Vereinsbeiträge
- Fahrtkosten (regelmäßig anfallende Fahrten zu Ärzten, Therapeuten, Apotheke; zusätzliche Fahrten, die vielleicht nur einmal angefallen sind, z.B. Krankenhaus)

### **C. Sonstiger sachlicher Mehrbedarf**

- I. Verdienstaufschlag (Bitte Angaben (mit Belegen, z.B. die letzten 3 regulären Lohnabrechnungen)) zum Netto-Verdienst vor dem Schadenereignis und Angaben zu den Einnahmen nach dem Schadensereignis – Lohnfortzahlung, Krankengeld, Rente usw.)
- II. „Haushaltsführungsschaden“ – in welcher Art und Weise hat Ihr Mann im Haushalt (betrifft z.B. auch eventuelle Gartenarbeit oder Handwerkerarbeiten) mitgeholfen? Welche Zeit haben diese Tätigkeiten in Anspruch genommen?
- III. Behindertengerechtes Auto?
- IV. Behindertengerechtes Wohnen?
- V. Hilfsmittel (nicht verordnungsfähige Hilfsmittel/Medikamente/Therapien, die also nicht von anderen Stellen erstattet wurden (Belege beifügen))
- VI. Pflegekraft/Haushaltshilfe?
- VII. Pflegegeld (Bitte entsprechende Bescheide beifügen!)