

**Anlagen zur  
Vereinbarung zur Sicherstellung der Leistungen nach dem SGB VIII, SGB IX  
und SGB XII bei Einschränkungen durch infektionsschutzrechtliche  
Maßnahmen in der Corona Pandemie**

## Inhaltsübersicht

Nr.	Name der Anlage	Seitenzahl
1.	Leistungsnachweis gemäß § 1 Abs. 2 der Vereinbarung zur Sicherstellung der Leistungen nach dem SGB VIII, SGB IX und SGB XII bei Einschränkungen durch infektionsschutzrechtliche Maßnahmen in der Corona Pandemie ( <b>Anlage „Leistungsnachweis“</b> ).	3
2.	Meldebogen über einsatzbereites Personal ( <b>Anlage „Meldebogen Personalressourcen“</b> )	6
3.	Erklärung KuG gemäß § 1 Abs. 4 der Vereinbarung zur Sicherstellung der Leistungen nach dem SGB VIII, SGB IX und SGB XII bei Einschränkungen durch infektionsschutzrechtliche Maßnahmen in der Corona Pandemie ( <b>Anlage „Erklärung KuG“</b> )	9
4.	Meldebogen über benötigtes Personal ( <b>Anlage „Meldebogen Personalbedarf“</b> )	11
5.	Kriterien für die Anerkennung von Mehrkosten Personal gemäß § 3 Abs. 2 der Vereinbarung zur Sicherstellung der Leistungen nach dem SGB VIII, SGB IX und SGB XII bei Einschränkungen durch infektionsschutzrechtliche Maßnahmen in der Corona Pandemie ( <b>Anlage „Kriterien für die Anerkennung von Mehrkosten Personal“</b> )	14
6.	Kriterien für die Anerkennung von Mehraufwendungen Sachkosten gemäß § 3 Abs. 3 der Vereinbarung zur Sicherstellung der Leistungen nach dem SGB VIII, SGB IX und SGB XII bei Einschränkungen durch infektionsschutzrechtliche Maßnahmen in der Corona Pandemie ( <b>Anlage „Kriterien für die Anerkennung von Mehraufwendungen Sachkosten“</b> )	15

**Leistungsnachweis gemäß § 1 Abs. 2 der Vereinbarung zur Sicherstellung der Leistungen nach dem SGB VIII, SGB IX und SGB XII bei Einschränkungen durch infektionsschutzrechtliche Maßnahmen in der Corona Pandemie**

**Angaben Träger des Leistungsangebots (Leistungserbringer)**

Träger des Leistungsangebots	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	
Ansprechpartner*in	
Verbandszugehörigkeit	
Zuständige/r Leistungsträger für das Vertragsrecht nach SGB VIII/IX/XII	

Leistungsangebot/ Bezeichnung gemäß Leistungsvereinbarung	
---	--

Sofern mehrere Leistungsangebote eines Leistungstyps betroffen sind, können diese für einen Leistungstyp im Leistungsnachweis zusammengefasst werden, bitte entsprechenden Leistungstyp ankreuzen (keine Mehrfachnennungen möglich):

- Werkstätten für behinderte Menschen (WfbM)
- Tagesförderstätten
- Arbeits- und Beschäftigungsprojekte
- Tagesstätten
- Gerontopsychiatrischen Tagesstätten
- Ambulant betreutes Wohnen
- Kindertageseinrichtungen (heilpädagogische Kleingruppen)
- Kindertageseinrichtungen (integrative Gruppen)
- Kindertageseinrichtungen (Einzelintegration)
- Ambulante Frühförderung
- Familienentlastender Dienst
- Schulbegleitung
- Erzieherische Hilfen über Tag und Nacht: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

- Ambulante Betreuung für Menschen mit Hilfebedarf nach dem 8. Kapitel SGB XII (Wohnungslosenhilfe)
- Sonstiges: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Das/der Leistungsangebot/Leistungstyp kann nicht in der vertraglich vereinbarten Weise oder im vereinbarten Umfang erbracht werden und folgende Änderungen werden hiermit für **Monat 2020** angezeigt:

### 1. Leistungserbringung

Vertraglich vereinbarte Art der Leistungserbringung:

Derzeitige Leistungserbringung:

Vertraglich vereinbarter Ort der Leistungserbringung:

Derzeitiger Leistungsort:

Vertraglich vereinbarter Umfang der Leistungserbringung:

Derzeit erbrachter Umfang:

Vertraglich vereinbarte Fahrdienste bzw. aufsuchende Leistungserbringung:

Derzeit erbrachte Fahrdienste bzw. aufsuchende Leistungserbringung:

### 2. Personaleinsatz

Das vertraglich vereinbarte Personal wird derzeit eingesetzt

- im Leistungsangebot/Leistungstyp
- in trügereigenen Leistungsangeboten

Einsatzbereich: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

- in trägerübergreifenden Kooperationen  
Einsatzbereich: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
- Es erfolgte eine Meldung von Personalressourcen an die Ansprechstelle für den träger- und hilfesystemübergreifenden Personaleinsatz
- Es erfolgte trotz vorhandener Personalressourcen keine Meldung an die Ansprechstelle für den träger- und hilfesystemübergreifenden Personaleinsatz, bitte begründen: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
- Es wurde Kurzarbeitergeld beantragt

### 3. Sachmitteleinsatz

In trägereigenen Leistungsangeboten zur Verfügung gestellte Sachressourcen:

Einsatzbereich:

In trägerübergreifenden Kooperationen zur Verfügung gestellte Sachressourcen:

Einsatzbereich:

Noch zur Verfügung stehende Sachressourcen:

--

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel

# Meldebogen über einsatzbereites Personal

## Angaben Leistungserbringer

Leistungsangebot/ Bezeichnung gemäß Leistungsvereinbarung	
Name	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	
Ansprechpartner*in	
Verbandszugehörigkeit	
Zuständiger Leistungsträger	

Zur Bewältigung der Auswirkungen der Coronavirus-Krise kann ich/ mein Unternehmen/ meine Einrichtung zum Zeitpunkt der Antragsstellung folgendes Personal zur Verfügung stellen:

### Mitarbeiter\*in 1:

Qualifikation(en)	
Derzeitige Beschäftigung als	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers
Zur Verfügung stehende Arbeitszeiten	
Stundenvolumen	
Schichtarbeit möglich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Früh-, Spät-, Nachtschichten	<input type="checkbox"/> Früh- <input type="checkbox"/> Spät- <input type="checkbox"/> Nachtschicht
Besondere Kenntnisse	
Wohnort	
Einsatzradius vom Wohnort	
PKW steht zur Verfügung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
ÖPNV Nutzung möglich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ggf. Einsatzwünsche (Branchen & Einrichtungsarten)	
Einschränkungen	

**Mitarbeiter\*in 2:**

Qualifikation(en)	
Derzeitige Beschäftigung als	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers
Zur Verfügung stehende Arbeitszeiten	
Stundenvolumen	
Schichtarbeit möglich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Früh-, Spät-, Nachtschichten	<input type="checkbox"/> Früh- <input type="checkbox"/> Spät- <input type="checkbox"/> Nachtschicht
Besondere Kenntnisse	
Wohnort	
Einsatzradius vom Wohnort	
PKW steht zur Verfügung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
ÖPNV Nutzung möglich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ggf. Einsatzwünsche (Branchen & Einrichtungsarten)	
Einschränkungen	

**Mitarbeiter\*in 3:**

Qualifikation(en)	
Derzeitige Beschäftigung als	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers
Zur Verfügung stehende Arbeitszeiten	
Stundenvolumen	
Schichtarbeit möglich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Früh-, Spät-, Nachtschichten	<input type="checkbox"/> Früh- <input type="checkbox"/> Spät- <input type="checkbox"/> Nachtschicht
Besondere Kenntnisse	
Wohnort	
Einsatzradius vom Wohnort	
PKW steht zur Verfügung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
ÖPNV Nutzung möglich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ggf. Einsatzwünsche (Branchen & Einrichtungsarten)	
Einschränkungen	

Ggf. für weitere Mitarbeiter\*innen Seite duplizieren

Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir die zu entsendende(n) Person(en) über die Meldung und den Datenschutz informiert und eine bzw. mehrere Einverständniserklärungen eingeholt habe/n und bei mir/uns aufbewahre/n.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel





---

Ort, Datum

---

Unterschrift, Stempel

# Meldebogen über benötigtes Personal

## Angaben Leistungserbringer

Leistungsangebot/ Bezeichnung gemäß Leistungsvereinbarung	
Name	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	
Ansprechpartner*in	
Verbandszugehörigkeit	
Zuständiger Leistungsträger	

Zur Bewältigung der Auswirkungen der Coronavirus-Krise benötige ich/ mein Unternehmen/ meine Einrichtung zum Zeitpunkt der Antragsstellung folgendes Personal:

### Mitarbeiter\*in 1:

Stellenbezeichnung	
Adresse Einsatzort	
Bereich	
Benötigte Funktion	
Benötigte Qualifikation(en)	
Kurze Aufgabenbeschreibung	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers
Stundenvolumen	
Tageszeit bzw. von bis	
Früh-, Spät-, Nachtschichten	<input type="checkbox"/> Früh- <input type="checkbox"/> Spät- <input type="checkbox"/> Nachtschicht
Besondere Anforderungen/ Kenntnisse	

**Mitarbeiter\*in 2:**

Stellenbezeichnung	
Adresse Einsatzort	
Bereich	
Benötigte Funktion	
Benötigte Qualifikation(en)	
Kurze Aufgabenbeschreibung	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers
Stundenvolumen	
Tageszeit bzw. von bis	
Früh-, Spät-, Nachtschichten	<input type="checkbox"/> Früh- <input type="checkbox"/> Spät- <input type="checkbox"/> Nachtschicht
Besondere Anforderungen/ Kenntnisse	

**Mitarbeiter\*in 3:**

Stellenbezeichnung	
Adresse Einsatzort	
Bereich	
Benötigte Funktion	
Benötigte Qualifikation(en)	
Kurze Aufgabenbeschreibung	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers
Stundenvolumen	
Tageszeit bzw. von bis	
Früh-, Spät-, Nachtschichten	<input type="checkbox"/> Früh- <input type="checkbox"/> Spät- <input type="checkbox"/> Nachtschicht
Besondere Anforderungen/ Kenntnisse	

Ggf. für weitere Mitarbeiter\*innen Seite duplizieren

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel

## **Kriterien für die Anerkennung von Mehrkosten Personal gemäß § 3 Abs. 2 der Vereinbarung zur Sicherstellung der Leistungen nach dem SGB VIII, SGB IX und SGB XII bei Einschränkungen durch infektionsschutzrechtliche Maßnahmen in der Corona Pandemie**

### **Kriterien:**

- Das nach der Leistungsvereinbarung vereinbarte Personal ist gem. Personalvereinbarung vollständig und entsprechend der Qualifikationen im Leistungsangebot als Mitarbeiter\*innen beschäftigt und wird entsprechend vergütet. Entsprechendes wird vom Leistungserbringer versichert.
- Die Auslastungsquote entspricht in den letzten 2 Monaten der tatsächlichen Belegung und Änderungen sind vorerst perspektivisch nicht ersichtlich.
- Interne Maßnahmen, z.B. kurzzeitige Mehrarbeit, sind vorrangig zu nutzen.
- Der Krankheitsstand der Mitarbeiter\*innen wird dargestellt.
- Alle Personalgestellungsmaßnahmen sind ausgeschöpft (Kulanzregelung SH / SodEG).
- Der Leistungserbringer weist dieses plausibel nach. Die tatsächliche Zahl der Leistungsberechtigten im Leistungsangebot wird dargestellt. Befinden sich Leistungsberechtigte derzeit nicht im Leistungsangebot, z.B. da sie sich im „Urlaub“ bei Dritten, z.B. Familienangehörigen, oder wegen Quarantänemaßnahmen in Ausweicheinrichtungen aufhalten, ist die Auswirkung auf den Personalbedarf insgesamt zu bewerten.
- Die Leistungserbringung muss aus „corona-bedingten“ Gründen in abweichender Form organisiert werden, z.B. Quarantänemaßnahmen, Schichtbetrieb.
- Der Personalbedarf wird dargestellt, z.B. zu welchem Zeitpunkt und in welchem Umfang Personal fehlt bzw. zusätzlich benötigt wird.
- Die Situation ist voraussichtlich für mehr als 4 Wochen anzunehmen.

Einzelfallentscheidungen bleiben möglich. Diese orientieren sich an der Klientel, der Größe und den sonstigen, aktuellen Rahmenbedingungen des Leistungsangebots.

Eine Berücksichtigung von Mehraufwendungen für Personalkosten auf Grundlage der o.g. Kriterien erfolgt auf der Grundlage der Regelungen der Kulanzvereinbarung gemäß § 3 Ziffer 2. Eine Berücksichtigung kann nur jeweils nachträglich für den zurückliegenden Zeitraum im Rahmen der folgenden individuellen Vergütungskalkulation von Vereinbarungen erfolgen. Es ist der Aufwand mit dem angestrebten Ergebnis abzuwägen. Die Auswirkung der zusätzlichen organisatorischen Maßnahme auf die Vergütung muss daher im Hinblick auf das Gesamtvolumen der Vergütung wesentlich sein.

Die Kriterien müssen im Rahmen der zukünftigen Entwicklungen, u.a. wegen möglicher Änderungen der Allgemeinverfügungen, laufend neu bewertet werden.

### **Kriterien für die Anerkennung von Mehraufwendungen Sachkosten gemäß § 3 Abs. 3 der Vereinbarung zur Sicherstellung der Leistungen nach dem SGB VIII, SGB IX und SGB XII bei Einschränkungen durch infektionsschutzrechtliche Maßnahmen in der Corona Pandemie**

Leistungserbringer, die zusätzliche Sachbedarfe in einzelnen Leistungsangeboten haben, haben diese durch einen flexiblen, leistungsangebotsübergreifenden Sacheinsatz zu decken. In Ausnahmefällen können Mehraufwendungen für Sachkosten nach Maßgabe dieses Kriterienkatalogs frühestens ab dem Zeitpunkt einer Bedarfsmeldung an den zuständigen Träger der Jugend-, Eingliederungs- bzw. Sozialhilfe berücksichtigt werden.

Die nachfolgende Kriterienbildung erfolgt daher derzeit ausschließlich auf Grundlage der Annahme einer zusätzlichen Kostenübernahme als Ausnahme.

#### **Kriterien:**

- Die Organisation von zusätzlichen, notwendigen Schutzmaßnahmen erfordert seitens des Leistungserbringers Mehraufwendungen.
- Es sind nur Mehrkosten im Bereich Schutzkleidung und Reinigungs-/Desinfektionsmitteln beachtlich.
- Der erhebliche Mehraufwand muss sachlich und umfänglich notwendig und begründet sein. Der Leistungserbringer stellt den Bedarf hinsichtlich Ursache und Umfang dar.  
Grundsätzlich sind beachtlich
  - Corona-Einfall im Leistungsangebot
  - Schaffung von Quarantänebereichen
  - Besonderer Anteil pflegerischer Bedarfe, z.B. Leistungsangebote für Leistungsberechtigte mit einem (hohen) Pflegegrad
  - Örtliche Lage bzw. Wirkungskreis des Leistungsangebots
  - Hygienekonzept des Leistungsangebots
- Der Mehraufwand kann nicht durch einen flexiblen, leistungsangebotsübergreifenden und mindestens trägerinternen Sachmitteleinsatz im Rahmen der Kulanzregelung gedeckt werden. Der Bedarf konnte auch nicht aus der Zugriffsreserve des Landes für PSA gedeckt werden. Der Leistungserbringer weist dieses plausibel nach.
- Es ist nur der Mehraufwand beachtlich, der sich auf ein konkretes Leistungsangebot bezieht. Eine leistungsangebotsübergreifende Betrachtung erfolgt nicht.
- Die Situation und daraus folgende Mehrkosten für Sachaufwendungen ist voraussichtlich bis zum 31.07. bzw. 30.09.2020 anzunehmen.
- Für die Berücksichtigung des Mehraufwands stellt der Leistungserbringer mit seinem Jahresabschluss in der Systematik der üblichen Kalkulationspositionen der Sachkosten die Einnahmen und Ausgaben unter Berücksichtigung der nachfolgenden Punkte gegenüber:

- Die Auslastungsquote entspricht in den letzten 2 Monaten der tatsächlichen Belegung und Änderungen sind vorerst perspektivisch nicht ersichtlich.
- Das nach der Leistungsvereinbarung vereinbarte Personal ist gem. Personalvereinbarung vollständig und entsprechend der Qualifikationen im Leistungsangebot als Mitarbeiter\*innen beschäftigt und wird entsprechend vergütet. Entsprechendes wird vom Leistungserbringer versichert.

Die Ersparnisse in den weiteren Kalkulationspositionen der Sachkosten (Betriebskosten, Fortbildungen, Betreuung etc.) sind nicht ausreichend, um die Mehraufwendungen im o.g. Bereich „Hygiene“ auszugleichen.

Einzelfallentscheidungen bleiben möglich. Diese orientieren sich an der Klientel, der Größe und den sonstigen, aktuellen Rahmenbedingungen des Leistungsangebots.

Eine Berücksichtigung von Mehraufwendungen für Sachkosten auf Grundlage der o.g. Kriterien erfolgt frühestens vom Zeitpunkt der Bedarfsmeldung an den jeweils für das Vertragsrecht nach SGB VIII, IX oder XII zuständigen Leistungsträger. Ein entsprechender Bedarf unter Beachtung der o.g. Kriterien ist frühzeitig anzuzeigen. Eine Berücksichtigung kann nur jeweils nachträglich für den zurückliegenden Zeitraum im Rahmen der folgenden individuellen Vergütungskalkulation von Vereinbarungen erfolgen. Es ist der Aufwand mit dem angestrebten Ergebnis abzuwägen. Die Auswirkung der zusätzlichen organisatorischen Maßnahme auf die Vergütung muss daher im Hinblick auf das Gesamtvolumen der Vergütung wesentlich sein.

Die Kriterien müssen im Rahmen der zukünftigen Entwicklungen, u.a. wegen möglicher Änderungen der Allgemeinverfügungen, laufend neu bewertet werden.