

Kostenvoranschlag für Leistungen nach dem Pflegeversicherungsgesetz

Vertrag gem. § 89 SGB XI: Gebühren ab 01.07.2014

zu pflegende Person:

Geb.Dat.

Pflegestufe

Pflegedienst:

Krankenpflegestation St.Elisabeth Obersüßbach

Institutskennzeichen

Für die Pflege und hausw. Versorgung sollen nachfolgende Leistungskomplexe erbracht werden:

Die nachfolgende Berechnung bezieht auf einen Monat mit 30 Tagen

Punktwert

0,05500

Nr: LK	Leistungspakete	Punkte	Kosten pro Einsatz €	Anzahl			Summe pro Monat €
				tägl.	wö.	mtl.	
1a	Lagern	50	2,75				0,00
1b	Hilfe beim An- und Auskleiden	50	2,75				0,00
1c	An- und Ablegen von Körperersatzstücken	40	2,20				0,00
1d	Mund-, Zahn-, Prothesenpflege	50	2,75				0,00
1e	Rasieren einschl. Gesichtspflege	50	2,75				0,00
1f	Kämmen	20	1,10				0,00
1g	Haarwäsche	100	5,50				0,00
1h	Nagelpflege / Fingernägel schneiden	40	2,20				0,00
1i	Nagelpflege / Fußnägel schneiden	50	2,75				0,00
1k	Hautpflege	50	2,75				0,00
1l	Entsorgung von Ausscheidung	20	1,10				0,00
2a	Teilkörperwäsche	90	4,95				0,00
2b	Ganzkörperwäsche	250	13,75				0,00
3	Transfer	40	2,20	1		7	15,40
4a	Mundger. Herrichten der Nahrung/Getr.	50	2,75				0,00
4b	Hilfe beim Essen u. Trinken incl.	250	13,75				0,00
4c	Hilfe beim Trinken als all. Leistung	30	1,65				0,00
4d	Verabreichung von Sondennahrung	80	4,40				0,00
5	Hilfe bei Blasen-/Darmentleerung	100	5,50				0,00
6	Hilfe b. Verlassen/Aufsuchen d. W.	70	3,85				0,00
7	Begleitung bei Aktivitäten	600	33,00				0,00
8	Beheizen der Wohnung	90	4,95				0,00
9	Hausw. Versorgung je angefang. 5 Min	Std.	21,00				0,00
10a	Wechseln d. Bettwäsche	80	4,40				0,00
10b	Betten machen / Wechseln Teile d. Bettw.	50	2,75				0,00
11a	Waschen d. Wäsche/Kleidung	300	16,50				0,00
11b	Einräumen d. Wäsche/Kleidung	50	2,75				0,00
12a	Vorratseinkauf	200	11,00				0,00
12b	Besorgung	50	2,75				0,00
13	Zubereiten einer warmen Mahlzeit	300	16,50				0,00
14	Zubereiten einer sonstigen Mahlzeit	100	5,50				0,00
							0,00
	Häusliche Betreuung	Std.	31,44				0,00
	Zuschlag 2. Pflegeperson						0,00
	Anfahrtspauschale Tag 100%		4,10				0,00
	Anfahrtspauschale Tag 50%		2,05				0,00
	Anfahrtspauschale Tag 25%		1,03				0,00
	Anfahrtspauschale Nacht 100%		5,90				0,00
	Anfahrtspauschale Nacht 50%		2,95				0,00
	Anfahrtspauschale Nacht 25%		1,48				0,00
	Summe						15,40
	Anteil Pflegekasse lt. Pflegestufe						0,00
	Restzahlung Pflegebedürftiger						15,40

Hiermit erklärt der/die Pflegebedürftige/Betreuer/ Bevollmächtigte die Sicherstellung der Pflege und hausw. Versorgung nach § 124 SGB XI

Datum, Unterschrift und Stempel des Pflegedienstes

Datum, Unterschrift des Leistungsnehmers