

Kostenvoranschlag/Leistungsvereinbarung

Leistungskomplexe		Punktzahl je Komplex	Preis	Anzahl/ Tag / Monat	Summe Monat (30 Tage)
1	Ganzwaschung	426	21,53€		
2	Teilwaschung	228	11,52€		
3	Ausscheidungen	104	5,26€		
4	Selbständige Nahrungsaufnahme	104	5,26€		
5	Hilfe bei der Nahrungsaufnahme	260	13,14€		
6	Sondenernährung bei implantierter Magensonde (PEG)	104	5,26€		
7	Lagern/Betten	104	5,26€		
8	Mobilisation	187	9,45€		
9	Behördengänge und Arztbesuche	360	18,19€		
10	Beheizen des Wohnbereiches	60	3,03€		
11	Einkaufen	150	7,58€		
12	Zubereiten von warmen Speisen	150	7,58€		
13	Reinigen der Wohnung	540	27,29€		
14	Waschen und Pflegen der Wäsche und Kleidung	360	18,19€		
15	Hausbesuchspauschale		1,82€		
15a	Erhöhte Hausbesuchspauschale		4,61€		
16	Erstgespräch	1600	80,85€		
16 a	Folgebesuch	900	45,48€		
17	Beratungsbesuch nach § 37 Absatz 3 Satz 5 SGB XI Nach Grad 1 – 5 incl. Hausbesuchspauschale		68,22€		
18	Große Grundpflege mit Lagern/Betten und selbständiger Nahrungsaufnahme	633	31,99€		
19	Große Grundpflege	467	23,60€		
20	Kleine Grundpflege mit Lagern/Betten und selbständiger Nahrungsaufnahme	467	23,60€		
21	Kleine Grundpflege	301	15,21€		
22	Große hauswirtschaftliche Versorgung	760	38,40€		
23	Große Grundpflege mit Lagern/Betten	540	27,29€		
24	Große Grundpflege mit Lagern/Betten und Hilfe bei der Nahrungsaufnahme	748	38,81€		

25	Kleine Grundpflege mit Lagern/Betten	363	18,34€		
26	Kleine Grundpflege mit Lagern/Betten und Hilfe bei der Nahrungsaufnahme	602	30,42€		
27	Kleine pflegerische Hilfestellung 1	104	5,26€		
28	Kleine pflegerische Hilfestellung 2	104	5,26€		
29	Kleine pflegerische Hilfestellung 3	176	8,89€		
30	Kleine pflegerische Hilfestellung 4	80	4,04€		
31	Pflegerische Betreuung	Je Minute	0,53€		
32	Hilfe bei der Sicherstellung der selbstverantworteten Haushaltsführung	Je Minute	0,53€		
33	Hauswirtschaftliche Versorgung	Je Minute	0,€		
Gesamtbetrag					
./.. Pflegesachleistungen					
Anteiliges Pflegegeld					
Gesamtsumme Eigenanteil					

Sonstige Leistungen/Zusatzleistungen, wie zum Beispiel weitere Privatleistungen oder Leistungen nach § 45b SGB XI oder (stundenweise) Verhinderungspflege nach § 39 SGB XI im Rahmen der Kostenerstattung

Leistungsinhalte	Wie oft erforderlich bzw. wie viele Leistungsminuten?							Preis pro Leistung / Minute in Euro	Leistungsanzahl / Minuten pro Monat	Gesamtbetrag in Euro
	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So			
Gesamtkosten in EURO:										€
Eigenanteil Pflegeversicherungsleistungen (Übertrag von Anlage 1)										0€
Voraussichtl. Rechnungsbetrag für Herrn/Frau										0 €

Die vereinbarten Leistungen werden aberbracht.

Sofern obige Leistungen durch Unterzeichnung vereinbart werden, gilt diese Seite als Vertragsbestandteil. Sofern gemäß Ziffer 1.1 des Vertrags die Leistungen bzw. deren Umfang z.B. aufgrund akuter Veränderungen mündlich abgeändert werden, erfolgt eine schriftliche Bestätigung auf dem Leistungsnachweis durch den Pflegebedürftigen bzw. dessen Vertreter. Abgerechnet werden die tatsächlich vom Kunden in Anspruch genommenen Leistungen.

Nimmt der Kunde zusammen mit den Leistungen der häuslichen Pflegehilfe (Pflegesachleistung nach § 36 SGB XI) Tages- und/oder Nachtpflege nach § 41 SGB XI in Anspruch, kann sich gemäß § 41 Abs. 4 SGB XI je nach Umfang der Inanspruchnahme der Tages- und/oder Nachtpflege der von der Pflegekasse zu übernehmende Sachleistungsbetrag für die häusliche Pflegehilfe mindern. Bei einer solchen Minderung des Sachleistungsbetrages wird ein entsprechend höherer Eigenanteil für Leistungen nach SGB XI abgerechnet.

Die ausgewiesenen Beträge für das Investitionsentgelt und das Entgelt zur Refinanzierung der Ausbildung in der Altenpflege basieren auf der obigen Leistungskalkulation. Ändern sich die Leistungen bzw. deren Umfang, werden die entsprechend geänderten Beträge für das Investitionsentgelt bzw. die Altenpflegeausbildung abgerechnet.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift des Pflegedienstes: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift des Kunden, ggf. gesetzl. Vertreters/Betreuers: _____

* Nichtzutreffendes bitte streichen

Privatleistung

Leistungen		Preis/Tag	Preis/ Monat
1	MDK Begleitung, Widerspruch	45,00 €	
2	Zeitung reinbringen, Post wegbringen, Jalousien hochziehen, Müll entsorgen ect.	1,50 €	
3	Anträge jeglicher Art	15,00 €	
4	Rezepte und Medikamente holen	7,31 €	
5	Rufeinsatz von 6 Uhr – 21 Uhr	45 €	
6	Rufeinsatz von 21 Uhr- 6 Uhr	70 €	
7	Chipkarten einlesen beim Haus- und oder Facharzt, außerhalb des Wohnortes	10,00 €	
8	RR Messung, medizinische Einreibung, nicht verordnungsfähige Augentropfen verabreichen	2,50 €	

Diese Leistungen können sowohl regelmäßig als auch einmalig in Anspruch genommen werden.

Diese Leistungen sind nicht abrechnungsfähig mit den Kranken- oder Pflegekassen.

Ort: Datum:

Unterschrift des Pflegedienstes:

Ort: Datum:

Unterschrift des Kunden, ggf. gesetzl. Vertreters/Betreuers: