

Kostenvoranschlag

Patientenname:

Berechnet werden 30 Tage mit 8 Wochenendtagen ab 01.01.2009

Leistungskomplexe		Preis in Euro	wöchentlich	Preis/Euro	Tages	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
				Monat	zeit							
1.Erstbesuch	22,92 €	→		- €								
2.Folgebesuch	11,46 €	→		- €								
3.Kleine Grundpflege	8,40 €	→		- €								
4.Große Pflege I	13,75 €	→		- €								
5.Große Pflege II	17,19 €	→		- €								
6.Kämmen-Rasieren	2,67 €	→		- €								
7.Kompressionsstrümpfe	2,48 €	→		- €								
8.Hilfe b.Verlassen d.Bettes	1,91 €	→		- €								
9.Hilfe b.Verlassen d.Bettes o.GP	3,82 €	→		- €								
10.Spez.Lagerung	3,82 €	→		- €								
11.Spez.Lagerung o.GP	7,64 €	→		- €								
12.Einf. Hilfe bei der Nahrungsaufnahme	3,82 €	→		- €								
13.Umfangr. Hilfe bei d.Nahrungsaufnahme	11,46 €	→		- €								
14.Nahrungszufuhr PEG	3,82 €	→		- €								
15.Hilfe bei Ausscheidungen	3,06 €	→		- €								
16.Hilfe bei Ausscheidungen o.GP	7,64 €	→		- €								
17.Hilfe b.Verlassen der Wohnung	3,06 €	→		- €								
18.Begleitung	22,92 €	→		- €								
19.Hauswirtschaft a. 10 Min.	3,06 €	→		- €								
19.Hauswirtschaft 1 Std.	18,36 €	→		- €								
	22,20 €	→		- €								

Hausbesuchspauschale werktags von 6.00 Uhr bis 20.00 Uhr	pro Fahrt	3,26 €	→	täglich	- €	wöchentlich	- €
Hausbesuchspauschale Sa./So und von 20.00 Uhr bis 6.00 Uhr	pro Fahrt	6,52 €	→	täglich	- €	wöchentlich	- €

Kostenberechnung:		Euro
Pflegestufe 1	Sachleistung	0,00
Pflegestufe 2	Sachleistung	0,00
Pflegestufe 3	Sachleistung	0,00
Verbleibende Geld/Sachleist.	Geldleist.	
Pflegestufe 1	Verb.Geldleistung	215,00
Pflegestufe 2	Verb.Geldleistung	420,00
Pflegestufe 3	Verb.Geldleistung	675,00

	Euro	Rechnungsreduzierung bei Behandlungspflege
Eigenanteil	0,00	0,00
Eigenanteil	0,00	
Eigenanteil	0,00	
Verb.Sachleistung	420,00	
Verb.Sachleistung	980,00	
Verb.Sachleistung	1470,00	

Die Summe aller Leistungen und die Gesamtsumme sind Durchschnittswerte bei einem 30-tägigen Monat.
 Die Höhe der Hausbesuchspauschale kann sich verringern, da diese von ärztlich verordneten Leistungen der
 Behandlungspflege gem. §37 Abs. 2 SGB V (Krankenversicherung) abhängig ist.
 Sofern obige Leistungen durch Unterzeichnung vereinbart werden, gilt diese Seite als Vertragsbestandteil.
 Sofern gemäß Ziffernummer 1 des Vertrages 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
 erbrachten Leistungen.

Ort: _____ Datum: _____ Gültig ab: _____

Unterschrift des Pflegedienstes: _____

Unterschrift des Kunden/Vertreter: _____