

	Leistungskomplex (LK) Beschreibung	Punkte	Einzel- preis	Anzahl pro Woche	Anzahl pro Monat	Summe Wochen	Summe Monat
1.	Erstbesuch	1.100	51,26 €			- €	- €
2.	Folgebesuch	600	27,96 €			- €	- €
3.	Kleine Pflege	220	10,25 €			- €	- €
4.	Große Pflege I	360	16,78 €			- €	- €
5.	Große Pflege II	450	20,97 €			- €	- €
6.	Kämmen/Rasieren	70	3,26 €			- €	- €
8.	Hilfe beim Aufsuchen und Verlassen des Bettes i.V.m. 3-5	50	2,33 €			- €	- €
9.	Hilfe beim Aufsuchen und Verlassen des Bettes (solitär)	100	4,66 €			- €	- €
10.	Spezielle Lagerung i.V.m. 3-5	100	4,66 €			- €	- €
11.	Spezielle Lagerung (solitär)	200	9,32 €			- €	- €
12.	Einfache Hilfe bei der Nahrungsaufnahme	100	4,66 €			- €	- €
13.	Umfangreiche Hilfe bei der Nahrungsaufnahme	300	13,98 €			- €	- €
14.	Verabreichen von Sondenkost	100	4,66 €			- €	- €
15.	Ergänzende Hilfe bei Ausscheidungen i.V.m. 3-5	80	3,73 €			- €	- €
16.	Umfangreiche Hilfe bei Ausscheidungen	200	9,32 €			- €	- €
17.	Hilfestellung beim Verlassen/Wiederaufsuchen der Wohnung	80	3,73 €			- €	- €
18.	Begleitung bei Aktivitäten	600	27,96 €			- €	- €
19.	Hauswirtschaft (je angefangene 10 Minuten)	80	3,73 €			- €	- €

	Zeitkontingente (ZK) je Leistungsart	Punktzahl pro Min.	Preis pro Minute	Anzahl Minuten	Rechn. Minuten	
	Grundpflege (Körperbezogene Pflegemaßnahmen (Einsatzmin. 15 Minuten))	15	0,70		0	- €
	Häusliche Betreuung (Pflegerische Betreuungsmaßnahmen (Einsatzmin. 15 Minuten))	10	0,47		0	- €

	Sonstige Leistungen / Pauschalen	Einzelpreis	Anzahl	
21.a	Wegepauschale 06:01 - 20:00 Uhr	3,98 €		- €
21.b	Wegepauschale WE / Feiertag/ 20:01 - 06:00	7,96 €		- €
21.c	Wegepauschale 06:01 - 20:00 Uhr mit SGB V	1,99 €		- €
21.d	Wegepauschale WE / Feiertag/ 20:01 - 06:00 mit SGB V	3,98 €		- €
21.e	1/2 Wegepauschale 21.a, mehrere Pflegebed. In gemeins. Hh.	1,99 €		- €
	1/2 Wegepauschale 21.b, mehrere Pflegebed. In gemeins. Hh.	3,99 €		- €
	1/2 Wegepauschale 21.c, mehrere Pflegebed. In gemeins. Hh.	1,00 €		- €
	1/2 Wegepauschale 21.d, mehrere Pflegebed. In gemeins. Hh.	1,99 €		- €
21.f	Wegegeld in Wohnanlagen, wenn PD räumlich nahe	1,25 €		- €
21.g	Wegegeld in Wohnanlagen, wenn PD räumlich extern	1,83 €		- €

Gesamtkosten (LK, ZK und sonstige Leistungen/Pauschalen) pro Monat:		- €
Zusatzkosten wegen Sondervereinbarung bei Einsatz von 2 Pflegekräften:		
abzüglich Sachleistung Pflegeversicherung:		
verbleibender Eigenanteil Pflege:		- €

Sofern obige Leistungen durch Unterzeichnung vereinbart werden, gilt diese Anlage 1 als Vertragsbestandteil. Sofern 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 – vorbehaltlich etwaiger Vergütungsansprüche aufgrund Annahmeverzuges oder nicht rechtzeitiger Absage eines vereinbarten Einsatzes durch den Kunden - die tatsächlich vom Kunden in Anspruch genommenen Leistungen.

Ort:.....

Datum:.....

Unterschrift des Pflegedienstes:.....

Ort:.....

Datum:.....

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