

	Leistungskomplex (LK) Beschreibung	Punkte	Einzel- preis	Anzahl pro Woche	Anzahl pro Monat ca.	Summe Wochen	Summe Monate
1.	Erstbesuch	1100	48,73 €			0,00 €	0,00 €
2.	Folgebesuch	600	26,58 €			0,00 €	0,00 €
3.	Kleine Pflege	220	9,75 €			0,00 €	0,00 €
4.	Große Pflege I	360	15,95 €			0,00 €	0,00 €
5.	Große Pflege II	450	19,94 €			0,00 €	0,00 €
6.	Kämmen / Rasieren	70	3,10 €			0,00 €	0,00 €
8.	Hilfe beim Aufsuchen und Verlassen des Bettes i.V.m. 3-5	50	2,22 €			0,00 €	0,00 €
9.	Hilfe beim Aufsuchen und Verlassen des Bettes (solitär)	100	4,43 €			0,00 €	0,00 €
10.	Spezielle Lagerung i.V.m. 3-5	100	4,43 €			0,00 €	0,00 €
11.	Spezielle Lagerung (solitär)	200	8,86 €			0,00 €	0,00 €
12.	Einfache Hilfe bei der Nahrungsaufnahme	100	4,43 €			0,00 €	0,00 €
13.	Umfangreiche Hilfe bei der Nahrungsaufnahme	300	13,29 €			0,00 €	0,00 €
14.	Verabreichen von Sondenkost	100	4,43 €			0,00 €	0,00 €
15.	Ergänzende Hilfe bei Ausscheidungen i.V.m. 3-5	80	3,54 €			0,00 €	0,00 €
16.	Umfangreiche Hilfe bei Ausscheidungen	200	8,86 €			0,00 €	0,00 €
17.	Hilfestellung beim Verlassen/Wiederaufsuchen der Wohnung	80	3,54 €			0,00 €	0,00 €
18.	Begleitung bei Aktivitäten	600	26,58 €			0,00 €	0,00 €
19.	Hauswirtschaft (je angefangene 10 Minuten)	80	3,54 €			0,00 €	0,00 €

	Zeitkontingente (ZK) je Leistungsart	Punktzahl pro Min.	Preis pro Minute	Anzahl Minuten	Rechn. Minuten	
	Grundpflege (Einsatzmindestdauer 15 Minuten)	15	0,6645 €	0	0	0,00 €
	Häusliche Betreuung (Einsatzmindestdauer 15 Minuten)	10	0,4430 €	0	0	0,00 €

	Sonstige Leistungen / Pauschalen	Einzelpreis	Anzahl ca.	
21.a	Wegepauschale 06.01 - 20.00 Uhr	3,78 €		0,00 €
21.b	Wegepauschale WE / Feiertag /20.01 -06.00	7,56 €		0,00 €
21.c	Wegepauschale 06.01 - 20.00 Uhr mit SGB V	1,89 €		0,00 €
21.d	Wegepauschale WE / Feiertag /20.01 -06.00 mit SGB V	3,78 €		0,00 €
21.e	1/2 Wegepauschale 21.a, mehrere Pflegeb. in gemeins. Hh.	1,89 €		0,00 €
	1/2 Wegepauschale 21.b, mehrere Pflegeb. in gemeins. Hh.	3,78 €		0,00 €
	1/2 Wegepauschale 21.c, mehrere Pflegeb. in gemeins. Hh.	0,95 €		0,00 €
	1/2 Wegepauschale 21.d, mehrere Pflegeb. in gemeins. Hh.	1,89 €		0,00 €
21.f	Wegegeld in Wohnanlagen, wenn PD räumlich nahe	1,19 €		0,00 €
21.g	Wegegeld in Wohnanlagen, wenn PD räumlich extern	1,74 €		0,00 €

<b>Gesamtkosten</b> (LK, ZK und sonstige Leistungen/Pauschalen) pro Monat:		0,00 €
Zusatzkosten wegen <b>Sondervereinbarung</b> beim Einsatz von 2 Pflegekräften :		
<b>abzüglich Sachleistung Pflegeversicherung:</b>		
<b>verbleibender Eigenanteil Pflege:</b>		- €

Die in diesem Kostenvoranschlag aufgeführten Leistungskomplexe und/oder Zeitkontingente hat der Kunde auf der Grundlage der ihm vom Pflegedienst vorgelegten Gegenüberstellung nach Ziffer 1.3 des Vertrages gewählt.

Sofern obige Leistungen durch Unterzeichnung vereinbart werden, gilt diese Anlage 1 als Vertragsbestandteil. Sofern gemäß Ziffer 1.7 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 - vorbehaltlich von Vergütungsansprüchen nach den Ziffern 4.3 und 4.4 des Vertrages - die tatsächlich vom Kunden in Anspruch genommenen Leistungen.  
\*Der Punktwert enthält einen Zuschlag zur Refinanzierung der Altenpflegeausbildungskosten.

\*Nichtzutreffend bitte streichen.

Die Leistungen werden erbracht vom ..... bis .....

Ort/Datum:

Unterschrift des Pflegedienstes:

Ort/Datum:

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