

**Kostenvoranschlag**

für Leistungen nach dem Pflegeversicherungsgesetz

zu pflegende Person:

Name, Vorname, Geburtsdatum Pflegerstufe

sollen ab Monat

folgende Leistungen erbracht werden:

Pflegedienst

Name, Anschrift, Institutionskennzeichen

Punktwert: **0,04668**

Leistungskomplex	Punkte	Einsätze im Monat	
		Euro	Euro
1a 1 Aufsuchen/Verlassen des Bettes, An-/Ablegen von Körperersatzstücken	50	2,33 €	
1a 2 An-/Auskleiden	50	2,33 €	
1a 3 Teilwaschen	100	4,67 €	
1a 4 Mund-,Zahn-,Zahnprothesenpflege	50	2,33 €	
1a 5 Rasieren	50	2,33 €	
1a 6 Kämmen	50	2,33 €	
1a 7 Hautpflege	50	2,33 €	
<b>1a Komplexegebühr</b>	<b>350</b>	<b>16,34 €</b>	
1b Haar- und/oder Nagelpflege	50	2,33 €	
2a Zuschlag zu LK 1a bei Ganzkörperwäsche	150	7,00 €	
2b Ganzkörperwäsche alleinige Leistung	250	11,67 €	
3 Lagern/Mobilisieren/Betten machen /Bettwäsche wechseln	100	4,67 €	
4a Hilfe bei der Nahrungsaufnahme	250	11,67 €	
4b Verabreichung von Sondennahrung	80	3,73 €	
5a Hilfe bei Darm-/Blasenentleerung	70	3,27 €	
5b Stomabeutel entleeren	50	2,33 €	
6 Verlassen/Aufsuchen der Wohnung	70	3,27 €	
7 Begleitung bei Aktivitäten	600	28,01 €	
8 Beheizen der Wohnung	90	4,20 €	
9 Kleine hauswirtschaftl. Versorgung	50	2,33 €	
10 Große hauswirtschaftl. Versorgung	250	11,67 €	
11 Waschen der Wäsche/Kleidung (Anmerkung: bei schrankfertiger Lieferung durch Wäscherei 50 Pkte.)	300	14,00 €	
12 Einkaufen	150	7,00 €	
13 Zubereitung warme Mahlzeit	270	12,60 €	
14 Zubereitung sonstige Mahlzeit / Abgabe von Sondennahrung	90	4,20 €	
16a Erstbesuch	600	28,01 €	
16b Anpassung der Pflegeplanung	200	9,34 €	
<b>Zwischensumme</b>			
17 Stundensatz Pflegekraft für Grundpflege		30,00 €	Std.
18 Stundens.Zivi,FSJ,Praktikanten (nur PS III,Härtefälle)		9,98 €	Std.
Anfahrtspauschale 8-20 Uhr 100 %		3,61 €	
Anfahrtspauschale 8-20 Uhr 50 %		1,80 €	
Anfahrtspauschale 20-8 Uhr 100 %		5,17 €	
Anfahrtspauschale 20-8 Uhr 50 %		2,59 €	

**Gesamtkosten**

Maximale Zahlung der Pflegekasse gem. Pflegestufe  
 Zuzahlung des Pflegebedürftigen  
 Voraussichtlicher Anteil Restpflegegeld:

Datum, Unterschrift Pflegedienst

Datum, Unterschrift Pflegebedürftiger