



Zwischen dem

Pflegekunden: \_\_\_\_\_

und dem Pflegedienst:

**Häusliche Krankenpflege Roswitha Barig**  
**03238 Finsterwalde, Kirchhainer Str. 10**

Wirksam ab: \_\_\_\_\_

Die Berechnung erfolgt auf der Basis von 31 Tagen monatlich. Hat der Monat weniger Tage ergeben sich entsprechende Abweichungen. Weitere Abweichungen können sich aus kurzfristig erforderlichen Änderungen in der Leistungsanspruchnahme ergeben

Leistungskomplex		Einzelpreis	Einsätze im Monat	Preis je Monat
Nr.	Kurzbeschreibung			
1	kleine Körperpflege	9,24 Euro		Euro
2	große Körperpflege	18,48 Euro		Euro
3	Unterstützung bei Ausscheidungen / kleine Hilfe	3,93 Euro		Euro
4	Unterstützung bei Ausscheidungen / erweiterte Hilfe	5,08 Euro		Euro
5	Hilfe beim Aufsuchen und Verlassen des Bettes	1,62 Euro		Euro
5a	Aufwändiger Transfer	3,93 Euro		Euro
6	Lagern/Mobilisierung	3,93 Euro		Euro
7	Haare waschen	5,78 Euro		Euro
8	Hilfe bei der Nahrungsaufnahme	8,55 Euro		Euro
8a	Hilfe in der Nahrungsaufnahme in Verb. mit LK 20 + LK 21	5,31 Euro		Euro
9	Sondenkost bei implantierter Magensonde (PEG)	7,16 Euro		Euro
10	Hilfestellung beim Verlassen und Wiederaufsuchen der Wohnung	3,93 Euro		Euro
11	Begleitung bei Aktivitäten (15 Minuten)	6,93 Euro		Euro
12	Pflegerische Betreuungsmaßnahmen, jeweils bis zu 10 Min.	4,62 Euro		Euro
12a	Pflegerische Betreuung +Anleitung, jeweils bis zu 10 Min.	4,62 Euro		Euro
13	Beheizen der Wohnung	5,54 Euro		Euro
14	Unterstütz. bei Inanspruchnahme von Dienstleist. je 10 Min.	4,62 Euro		Euro
15	Reinigen der Wohnung – 15 Min.	6,93 Euro		Euro
15	Wechseln und Waschen der Wäsche und Kleidung (15 Minuten)	6,93 Euro		Euro
16	Wechseln der Bettwäsche	2,31 Euro		Euro
17	Vorratseinkauf je 15 Min.	6,93 Euro		Euro
18	Besorgung je 10 Min.	4,62 Euro		Euro
19	Kochen einer Hauptmahlzeit	11,09 Euro		Euro
20	Zubereitung einer sonstigen Mahlzeit	3,70 Euro		Euro
21	Erstbesuch	41,85 Euro		Euro
22	Folgebesuch	13,86 Euro		Euro
	Wegepauschale	3,88 Euro		Euro
	Ermäßigte Wegepauschale	1,85 Euro		Euro
	Halbe volle Wegepauschale	1,94 Euro		Euro
	Ermäßigte halbe Wegepauschale	0,92 Euro		Euro
<b>Gesamtpreis der Pflegeleistungen</b>				<b>Euro</b>

## Preisberechnungsblatt

- Anlage zum Vertrag über ambulante  
pflegerische Versorgung



Abzüglich der Pflegesachleistung der Pflegekasse in Pflegestufe:		minus	Euro
Verbleibt ein Restpflegegeld	Euro	verbleibt ein Eigenanteil, der monatlich in Rechnung gestellt wird	Euro
Berechnung betriebsnotwendiger Investitionsaufwendungen in Höhe von 5% (zu berechnen auf den Gesamtpreis der Pflegeleistungen)			Euro
Gegebenenfalls zuzüglich Eigenanteil aus der Pflegesachleistung			Euro
<b>Gesamtbetrag der Eigenanteile</b>			<b>Euro</b>
§ 45b – zusätzliche Betreuungsleistungen - Stundensatz 31,80 Euro individuelle Leistung:			Euro
Stundenweise Verhinderungspflege - Stundensatz 31,80 Euro abrechenbar im Fünfminutentakt.			Euro

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift/ Pflegedienst

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift/ Pflegekunde