

**Kostenvoranschlag** für Leistungen nach dem Pflegeversicherungsgesetz

Name der zu pflegenden Person: ..... Vorname: .....  
 Strasse: ..... Wohnort: .....  
 Pflegekasse: ..... Pflegestufe: .....

Für die Pflege und hauswirtschaftliche Versorgung sollen nachfolgende Leistungspakete erbracht werden.

Monat: ..... Punktwert: € 0,04668

Leistungspaket	Punkte	Kosten pro Einsatz	Früh		Mittag		Abend		Bedarf		Gesamt in €
			Tag	Anz.	Tag	Anz.	Tag	Anz.	Tag	Anz.	
1a1	Aufsuchen/Verlassen des Bettes	50	2,33 €								
1a2	Hilfe beim An- und Auskleiden	50	2,33 €								
1a3	Teilwaschen	100	4,67 €								
1a4	Mund-, Zahn-, Prothesenpflege	50	2,33 €								
1a5	Rasieren einschl. Gesichtspflege	50	2,33 €								
1a6	Kämmen	50	2,33 €								
1a7	Hautpflege	100	2,33 €								
1a	Komplexgebühr	350	16,34 €								
1b	Haar- und Nagelpflege	50	2,33 €								
2a	Zuschlag zu LK 1 Ganzkörperwäsche	150	7,00 €								
2b	Ganzkörperwäsche als alleinige Leist.	250	11,67 €								
3	Lagern/Mobilisierung/Betten machen	100	4,67 €								
4a	Hilfe bei der Nahrungsaufnahme	250	11,67 €								
4b	Verabreichung von Sondennahrung	80	3,73 €								
5a	Hilfe bei Darm- und Blasenentleerung	70	3,27 €								
5b	Stomabeutel entleeren	50	2,33 €								
6	Hilfe beim Verl./Aufs. Der Wohnung	70	3,27 €								
7	Begleitung bei Aktivitäten	600	28,01 €								
8	Beheizen der Wohnung	90	4,20 €								
9	Kleine hauswirtschl. Versorgung	50	2,33 €								
10	Große hauswirtschaftl. Versorgung	250	11,67 €								
11a	Waschen der Wäsche und Kleidung	300	14,00 €								
11b	Einräumen der Wäsche und Kleidung	50	2,33 €								
12	Einkaufen	150	7,00 €								
13	Zubereitung einer warmen Mahlzeit	270	12,60 €								
14	Zubereitung einer sonstigen Mahlzeit	90	4,20 €								
15a	Erstbesuch	600	28,01 €								
15b	Änderung der Pflegeplanung	200	9,34 €								
16	Stundensatz Pflegekraft PS III	Std.	30,00 €								
		Min	0,50 €								
Fahrtkostenpauschale halb		Euro	1,80								
Fahrtkostenpauschale voll		Euro	3,61								
Gesamtsumme											
Zahlung der Pflegekasse gem. Pflegestufe											
Zuzahlung des Pflegebedürftigen											

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

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift Pflegebedürftiger

Es werden nur die Leistungen abgerechnet, die auch erbracht werden. Sollten Leistungen erbracht werden bzw. notwendig sein, die nicht vereinbart wurden, dann werden diese vom Pflegebedürftigen bzw. Angehörigen zusätzlich abgezeichnet.