



Voraussichtliche monatliche Kosten der Pflegesachleistungen nach SGB XI

Name: _____ geb. am _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Erstellt am: _____ durch: _____

Pflegestufe: _____
It. Bescheid der Pflegekasse vom _____

Höchstbetrag: _____ Sachleistung

Geldleistung: _____

SGB XII **14,94**

Punktwerte
GP **0,0473**
HW **0,0249**

Leistungen nach SGB XI mit den Kostenträgern abrechenbar

	Punkte	Punktwert - Gesamtpunkte	Mo Di Mi Do Fr Sa So							Kosten pro Woche	Gesamtbetrag pro Monat (Rechenwert Monatlich 30,4166 Multiplikator Multiplikator 4,345238)
			Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So		
LK 1 - Kleine Körperpflege (GP)	max. 400	0,0473								0,00 EUR	
Teilwaschen	260	0								0,00 EUR	
An- /Auskleiden und Mund und Zahnpflege	40	0								0,00 EUR	
Hilfe b. Aufsuchen/Verlassen des Bettes	50	0								0,00 EUR	
Kämmen und Rasieren	50	0								0,00 EUR	
Einfache Hilfe bei Ausscheidungen	50	0								0,00 EUR	0,00 EUR
LK 2 - Große Körperpflege (GP)	max. 510	0,0473								0,00 EUR	
Ganzkörperwäsche/ Dusche	370	0								0,00 EUR	
An- /Auskleiden und Mund und Zahnpflege	40	0								0,00 EUR	
Hilfe b. Aufsuchen/Verlassen des Bettes	50	0								0,00 EUR	
Kämmen und Rasieren	50	0								0,00 EUR	
Einfache Hilfe bei Ausscheidungen	50	0								0,00 EUR	0,00 EUR
LK 3 - Große erweiterte Körperpflege (GP)	max. 610	0,0473								0,00 EUR	
Vollbad	470	0								0,00 EUR	
An- /Auskleiden und Mund und Zahnpflege	40	0								0,00 EUR	
Hilfe b. Aufsuchen/Verlassen des Bettes	50	0								0,00 EUR	
Kämmen und Rasieren	50	0								0,00 EUR	
Einfache Hilfe bei Ausscheidungen	50	0								0,00 EUR	0,00 EUR
LK 4 - Spezielle Lagerung (GP)	100	0								0,00 EUR	0,00 EUR
LK 5 - Umfangreiche Hilfe bei Ausscheidungen (GP)	150	0								0,00 EUR	0,00 EUR
Ernährung (GP)		0,0473									
LK 6 - Einfache Hilfen - Zwischenmahlzeit	100	0								0,00 EUR	
LK 7 - Umfangreiche Hilfen - Hauptmahlzeit	250	0								0,00 EUR	
LK 8 - Enterale Ernährung	150	0								0,00 EUR	0,00 EUR
Mobilität (GP)		0,0473									
LK 9 - Hilfestellung b. Aufstehen und Zubettgehen	100	0								0,00 EUR	
LK 10 Hilfe beim Verlassen der Wohnung	120	0								0,00 EUR	
LK 11 - Mobilisation in der Wohnung	120	0								0,00 EUR	
LK 12 - Begleitung bei Aktivitäten	150	0								0,00 EUR	0,00 EUR
Sonstige Leistungen § 61.1 SGB XII (5 Minuten 50 Punkte; keine Anrechnung auf Investitionskosten)		14,94 €									
Spazieren gehen, Vorlesen, Kontakt	0,0247	50								0,00 EUR	0,00 EUR
Gesamtsumme GP pro Woche		0,00 EUR									Gesamtsumme GP 0,00 EUR
Punktwert (pro 5 Minuten = 50 Punkte)		Punktwert: 0,0249									

	Ankreuzen	Punkte	Punktwert	Mo Di Mi Do Fr Sa So							Kosten pro Woche	Gesamtbetrag pro Monat
				Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So		
LK 13 - Hauswirtschaftliche Versorgung		50	0								0,00 EUR	0,00 EUR
Wechseln der Bettwäsche												
Beheizen der Wohnung												
Reinigen der Whg inkl. Entsorgung des Abfalls												
Waschen/Pflege der Wäsche/Kleidung												
Einkauf												
Zubereitung einer Hauptmahlzeit	<input checked="" type="checkbox"/>											
Zubereitung einer sonstigen Mahlzeit	<input checked="" type="checkbox"/>											
Spülen des Geschirrs	<input checked="" type="checkbox"/>											
Gesamtsumme Hausbesuchspauschale pro Monat												0,00 EUR

Eingabe der Punkte z. B. für 20 Minuten werden 200 Punkte eingegeben

Leistungen Häusliche Krankenpflege (SGB V)	Ja = 1 Nein = 0	Mo Di Mi Do Fr Sa So							Norm. HBP = 4,76	Erh. HBP = 9,52	Betrag HBP pro Woche	Gesamtbetrag pro Monat	
		Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So					
Hausbesuchspauschale (HBP) mit der Pflegekasse abzurechnen													
LK 19 - HBP, zw. 06:00 u. 20:00 Uhr										0,00 Euro		0,00 EUR	
LK 20 - HBP, zw. 20:00 u. 06:00 Uhr oder Sa/So/FT										0,00 Euro		0,00 EUR	
halbierte HBP, zw. 06:00 u. 20:00 Uhr (z. B. zwei Pat. in Wohnanlage oder SGB V-Leistungen)										0,00 Euro		0,00 EUR	
halbierte HBP, zw. 20:00 u. 06:00 Uhr										0,00 Euro		0,00 EUR	
gedrittelt HBP bei Versorgung in Wohnanlagen zw. 06:00 u. 20:00 Uhr										0,00 Euro		0,00 EUR	
gedrittelt HBP bei Versorgung in Wohnanlagen zw. 20:00 u. 06:00 Uhr oder Sa/So/FT										0,00 Euro		0,00 EUR	
halbe gedrittelt HBP bei Versorgung in Wohnanlagen zw. 06:00 u. 20:00 Uhr (bei zusätzl. SGB V-Lstg.)										0,00 Euro		0,00 EUR	
halbe gedrittelt HBP bei Versorgung in Wohnanlagen zw. 20:00 u. 06:00 Uhr oder Sa/So/FT										0,00 Euro		0,00 EUR	

Gesamtpunktzahl / Monat	Pi	0
	H	0
Gesamtpunkte		0
Gesamtkosten - Woche :		0,00 EUR
Kosten pro Tag (ohne Investitionskosten):	0,00 EUR	m. Inv. 0,00 EUR
Kosten 30 Tage (ohne Investitionskosten):	0,00 EUR	m. Inv. 0,00 EUR
Kosten 31 Tage (ohne Investitionskosten):	0,00 EUR	m. Inv. 0,00 EUR

Datum und Unterschrift des Pflegedienstes	Durchschnittliche Kosten pro Monat (incl. Inv.):	0,00 EUR
	Sachleistungsanspruch aus der Pflegeversicherung	0,00 EUR
	Investitionskosten	0,00 EUR
	Differenzbetrag zu Lasten Patient / Sozialamt:	0,00 EUR
Datum und Unterschrift des Versicherten/des bestellten Betreuers	Baranteil bei Kombinationsleistung:	#DIV/0!