

Liste der Leistungen und Preise

Das Ambulante Pflege-Team
Krankenpflege zu Hause
Kanalstraße 41
24159 Kiel

Vergütungsvereinbarung: **SGB XI 2022/09-12**
Druckdatum: **23.11.2022 10:26**
Seite: **1**

IK: 460105095

Abkzg.	Bezeichnung	Beschreibung	Pos.-Nr.	Max. / Tag	Vorgabedauer	Preis	Punkte
B1	Pflegerische Betreuungsmaßnahmen		01-01-0-011		45 min	33,16 €	500
B2	Kleine Pflegerische Betreuungsmaßnahmen		01-01-0-11a		45 min	9,95 €	150
H1	Reinigung der Wohnung		01-01-0-012		5 min	6,63 €	100
H2	Wechseln und Waschen der Wäsche und Klei		01-01-0-013		20 min	3,32 €	50
H3	Wechseln der Bettwäsche		01-01-0-13a		5 min	3,65 €	55
H4	Einkaufen		01-01-0-014		15 min	3,98 €	60
H5	Zubereiten einer warmen Mahlzeit i. d. Häuslich		01-01-0-015		15 min	17,91 €	270
H6	Zubereiten einer sonst. Mahlzeit i.d. Häuslich		01-01-0-016	3	5 min	0,00 €	0
H6.1	Zubereiten einer sonstigen Mahlzeit 1. Einsatz		01-01-0-16a			5,31 €	80
H6.2	Zubereiten einer sonstigen Mahlzeit 2. Einsatz		01-01-0-16b			5,31 €	80
H6.3	Zubereiten einer sonstigen Mahlzeit 3. Einsatz		01-01-0-16c			3,98 €	60
K01	Kleine Morgen/ Abend Toilett mit Hilfe		01-01-0-001		25 min	17,91 €	270
K02	Kleine Morgen/ Abend Toilett		01-01-0-002		20 min	15,25 €	230
K03	Große Morgen/ Abend Toilett mit Hilfe		01-01-0-003		30 min	29,18 €	440
K04	Große Morgen/ Abend Toilett		01-01-0-004		25 min	25,20 €	380
K05	Positionierung/ Lagerung		01-01-0-005		5 min	7,96 €	120
K06	Gezielte Mobilisation		01-01-0-017		12 min	17,91 €	270
K07	Kleine Mobilisation		01-01-0-17a		6 min	7,96 €	120
K08	Hilfe bei der Nahrungsaufnahme		01-01-0-006		10 min	17,91 €	270
K09	Hilfe bei Nahrungsaufnahme einer Zwischenn		01-01-0-06a		5 min	6,63 €	100
K10	Sondenkost bei impl. Magensonde		01-01-0-007		15 min	13,26 €	200
K11	Unterstützung bei Ausscheidungen		01-01-0-008		10 min	7,96 €	120
K12	Kleine Unterstützung bei Ausscheidungen		01-01-0-08a		5 min	3,98 €	60
K13	Hilfestellung Verl./Wiederaufsuchen der Wohnr		01-01-0-009		7 min	7,96 €	120
K14	Hilfe b. Bekleidungs-./ Aufst./ Zubettg.		01-01-0-09a		7 min	9,95 €	150
P1	Aufnahmeprozess		01-01-0-018		40 min	79,58 €	1200
P2	Folgebesuch Akt. (Pflegevisite, Hilfeplangesp		01-01-0-18a		40 min	39,79 €	600
P3	Beratungsbesuch nach § 37 Abs. 3		09-01-0-17a		60 min	69,64 €	1050
P4	Gezielte Förderung der Selbständigkeit		01-01-0-020		20 min	17,91 €	270
P5	Einsatz für unvorhersehbare Bedarfe		01-01-0-021		60 min	43,77 €	660
P6	Sicherheitsbesuch		01-01-0-022		15 min	9,95 €	150
PE1.1	Einsatzpauschale		01-06-0-03	3		4,90 €	484
PE3	Einsatzpauschale in Altenwohnanlage		01-01-0-00B	2		2,06 €	206
PE5	Einsatzpauschale mehrere Personen		01-01-0-00D			2,42 €	242
P-I Sch	Individuelle Schulung je Std				60 min	0,00 €	0
P-KursPA	Kurs f. pflegedned Angehörige je Teilnehmer					0,00 €	0
P-WG Sch	Wegegeld Individuelle Schulung					0,00 €	0
ZB	Zusätzliche Betreuungsleistungen				1 min	27,50 €	0
ZUSuZ	Zuschlag ungünstige Zeiten				1 min	0,00 €	0