

**Leistungsangebot nach dem Pflegeversicherungsgesetz SGB XI
zwischen der häusl. Krankenpflege P. Noffke - "Wir pflegen" und:**

Herrn/Frau wohnhaft

geb. Pflegekasse Pflegestufe Vers.Nr.

Modul	Leistungsart	Vergütung Betrag €	Anzahl pro Monat	Gesamtbetrag
01.	Ganzwaschung	18,04		
02.	Teilwaschung	9,68		
03.	Toilettengang/Ausscheidungen	4,40		
04.	Selbstständige Nahrungsaufnahme	4,40		
05.	Hilfe bei der Nahrungsaufnahme	11,00		
06.	Sonderernährung (P E G)	4,40		
07.	Lagern und Betten	4,40		
08.	Mobilisation	7,92		
16.	Erstgespräch	22,00		
18.	Große Grundpflege - LK: 01/ 03/ 04/ 07	26,84		
19.	Große Grundpflege - LK: 01/ 03	19,80		
20.	Kleine Grundpflege - LK: 02/ 03/ 04/ 07	19,80		
21.	Kleine Grundpflege - LK: 02/ 03	12,76		
23.	Große Grundpflege - LK: 01/ 03/ 07	22,88		
24.	Große Grundpflege - LK: 01/ 03/ 05/ 07	32,56		
25.	Kleine Grundpflege - LK: 02/ 03/ 07	15,40		
26.	Kleine Grundpflege - LK: 02/ 03/ 05/ 07	25,52		
31.	Servicepauschale nach Pflegestufe			
09.	Behördengänge und Arztbesuche	15,84		
10.	Beheizen des Wohnbereichs	2,64		
11.	Einkaufen	6,60		
12.	Zubereiten von warmen Speisen	6,60		
13.	Reinigen der Wohnung	23,76		
14.	Waschen u. Pflege der Wäsche	15,84		
22.	Große hauswirtschaftliche Versorgung	33,44		
15.	Hausbesuchspauschale	1,70		
15a.	Erhöhte Hausbesuchspauschale	4,40		
Gesamtbetrag				

Kostenzusammenfassung:

I.	Grundpflege	€
II.	Hauswirtschaft	€
III.	Hausbesuchspauschale	€
Gesamtbetrag		€ <input type="text"/>

Kostenträger Pflegekasse: _____ € - Kostenträger Patient/BSHG _____ €

Der Betrag € (Kostenträger Pflegekasse), € (Kostenträger Patient) bezieht sich auf 30 Kalendertage/Monat. Je nach Anzahl der Leistungen und der tatsächlichen Kalendertage verändert sich der Betrag entsprechend. Der Patient verpflichtet sich, den Betrag, der über die Leistungen der Pflegeversicherung hinausgeht, selbst zu tragen. Es kann evtl. ein Antrag auf Beihilfe nach dem Bundessozialhilfegesetz gestellt werden. Dieses Leistungsangebot ist Anlage zum Pflegevertrag vom

Datum: _____ Pflegedienst: _____ Patient/Angehöriger: _____