

# Kostenvoranschlag

Erfahren • Kompetent • Sicher

Adalbert-Stifter-Str. 34  
82538 Geretsried

Tel: 08171/906 130 0  
Fax: 08171/906 130 4  
mail: [info@pflegezentrale.org](mailto:info@pflegezentrale.org)  
IK: 462910960

Der Patient \_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

\_\_\_\_\_ (Straße, PLZ, Ort)

**PG:** erhält ab dem \_\_\_\_\_ die nachfolgend aufgeführten Leistungen: Punktwert: 0,0532

Leistungskomplex		Punkte	Kosten Euro	Einsatz Tageszeit	Einsätze im Monat	Gesamtbetrag Euro
101	Aufsuchen/verl.des Bettes, An-/ablegen von Körpersersatzstücken	50	2,66			
102	An-/Auskleiden	50	2,66			
103	Teilwaschen	100	2,66			
104	Mund-,Zahn-,Zahnprothesenpflege	50	2,66			
105	rasieren	50	2,66			
106	kämmen	50	2,66			
107	Hautpflege	50	2,66			
100	Komplexgebühr	350	18,62			
108	Haar- und/oder Nagelpflege	50	2,66			
109	Zuschlag zu 100/Ganzkörperwäsche	150	7,98			
110	Nur Ganzkörperwäsche	250	13,30			
111	Lagern/Mobilisation/Bett machen	100	5,32			
112	Hilfe bei Nahrungsaufnahme	250	13,30			
113	Verabr. von Sondennahrung	80	4,26			
114	Hilfe bei Darm-/Blasenentl.	70	3,72			
115	Stomabeutel entleeren	50	2,66			
116	Verlassen/Aufsuchen der Wohnung	70	3,72			
117	Begleitung bei Aktivitäten	600	31,92			
118	Beheizen der Wohnung	90	4,79			
119	Kleine hauswirtsch. Versorgung	50	2,66			
120	große hauswirtsch. Versorgung je Std.	250	23,28			
121	Waschen der Wäsche	300	15,96			
127	Einräumen der Wäsche bei Lieferung	50	2,66			
122	Einkaufen	150	7,98			
123	Zubereitung einer warmen Mahlzeit	270	14,36			
124	Zubereitung sonstige Mahlzeit	90	4,79			
125	Erstbesuch (Aufnahmegespräch)	900	47,88			
126	Anpassung der Pflegeplanung	200	10,64			
	Körperbezogene Pflegemaßnahmen Stunde		44,76		Std.	
	Pflegerische Betreuungsmaßnahmen Stunde		32,28		Std.	
	Hilfen bei der Haushaltsführung Stunde		23,28		Std.	
	Anfahrtpauschale 8 - 19.59 Uhr 100%		4,40			
	Anfahrtpauschale 8 - 19.59 Uhr 50%		2,20			
	Anfahrtpauschale 20.00 - 07.59 Uhr 100%		6,30			
	Anfahrtpauschale 20.00 - 07.59 Uhr 50%		3,15			

## Gesamtkosten

Zahlung der Pflegekasse gem. Pflegegr.: \_\_\_\_\_  
Zuzahlung des Pflegebedürftigen: \_\_\_\_\_

**Die Pflegezentrale Wagner GmbH ist Mitglied im DbfK**  
Geretsried, den \_\_\_\_\_

Auftraggeber

Pflegezentrale Wagner GmbH