

Liste der Leistungen und Preise

Das Ambulante Pflege-Team
Krankenpflege zu Hause
Kanalstraße 42
24159 Kiel

Vergütungsvereinbarung: **PV SGB XI 01.01.10**
Druckdatum: **15.03.2010 09:39**
Seite: **1**

IK: 460105095

Abkzg.	Bezeichnung	Beschreibung	Pos.-Nr.	Preis €
LK01*	Kleine Toilette mit Hilfe beim Aufstehen		01-01-0-001	11,75
LK01e*	Kleine Toilette mit Hilfe beim Aufstehen erhöht		01-01-0-001	0,00
LK02*	Kleine Toilette ohne Hilfe beim Aufstehen		01-01-0-002	10,01
LK02e*	Kleine Toilette ohne Hilfe beim Aufstehen erhöht		01-01-0-002	0,00
LK03	Große Toilette mit Hilfe beim Aufstehen		01-01-0-003	19,14
LK03e	Große Toilette mit Hilfe beim Aufstehen erhöht		01-01-0-003	0,00
LK04*	Große Toilette ohne Hilfe beim Aufstehen		01-01-0-004	16,53
LK04e*	Große Toilette ohne Hilfe beim Aufstehen erhöht		01-01-0-004	0,00
LK05	Lagern/Betten		01-01-0-005	4,79
LK05e	Lagern/Betten erhöht		01-01-0-005	0,00
LK06	Hilfe b. der Nahrungsaufnahme		01-01-0-006	11,75
LK06a	Hilfe b. der Zwischenmahlzeit		01-01-0-006	4,35
LK06ae	Hilfe b. der Zwischenmahlzeit erhöht		01-01-0-006	0,00
LK06e	Hilfe b. der Nahrungsaufnahme erhöht		01-01-0-006	0,00
LK07	Sondenkost		01-01-0-007	8,70
LK07e	Sondenkost erhöht		01-01-0-007	0,00
LK08	Darm-/Blasentleerung		01-01-0-008	5,22
LK08a	Darm-/Blasentleerung, Kleine Hilfe		01-01-0-008	2,61
LK08ae	Darm-/Blasentleerung, Kleine Hilfe erhöht		01-01-0-008	0,00
LK08e	Darm-/Blasentleerung erhöht		01-01-0-008	0,00
LK09	Verl./Wiederaufsuchen der Wohnung		01-01-0-009	5,22
LK09e	Verl./Wiederaufsuchen der Wohnung erhöht		01-01-0-009	0,00
LK10	Begleitung bei Aktivitäten		01-01-0-010	26,10
LK10e	Begleitung bei Aktivitäten erhöht		01-01-0-010	0,00
LK12	Reinigen der Wohnung		01-01-0-012	4,35
LK12e	Reinigen der Wohnung erhöht		01-01-0-012	0,00
LK13	Wäsche wechsel/waschen		01-01-0-013	2,18
LK13a	Wechseln der Bettwäsche		01-01-0-013	2,39
LK13ae	Wechseln der Bettwäsche erhöht		01-01-0-013	0,00
LK13e	Wäsche wechsel/waschen erhöht		01-01-0-013	0,00
LK14	Einkaufen		01-01-0-014	2,61
LK14e	Einkaufen erhöht		01-01-0-014	0,00
LK15	Zubereiten warme Mahlzeit		01-01-0-015	11,75
LK15e	Zubereiten warme Mahlzeit erhöht		01-01-0-015	0,00
LK16	Zubereiten sonstige Mahlzeit		01-01-0-016	0,00
LK16/1	Zubereiten sonstige Mahlzeit 1. Einsatz		01-01-0-161	3,48
LK16/1e	Zubereiten sonstige Mahlzeit 1. Einsatz erhöht		01-01-0-161	0,00
LK16/2	Zubereiten sonstige Mahlzeit 2. Einsatz		01-01-0-162	3,05
LK16/2e	Zubereiten sonstige Mahlzeit 2. Einsatz erhöht		01-01-0-162	0,00
LK16/3	Zubereiten sonstige Mahlzeit 3. Einsatz		01-01-0-163	2,61
LK16/3e	Zubereiten sonstige Mahlzeit 3. Einsatz erhöht		01-01-0-163	0,00
LK16e	Zubereiten sonstige Mahlzeit erhöht		01-01-0-016	0,00
LK17.1	Pflegeeinsatz § 37.3 St. I/II		09-01-0-171	21,00
LK17.2	Pflegeeinsatz § 37.3 St. III		09-01-0-172	31,00
LK18	Erstbesuch		01-01-0-018	17,40
LK18e	Erstbesuch erhöht		01-01-0-018	0,00
LK19	Einsatzpauschale		01-01-0-019	3,85
LK19a	Einsatzpauschale in Altenwohnanlage		01-01-0-019	1,63
LK19ae	Einsatzpauschale in Altenwohnanlage erhöht		01-01-0-00c	0,00

Liste der Leistungen und Preise

Das Ambulante Pflege-Team
Krankenpflege zu Hause
Kanalstraße 42
24159 Kiel

Vergütungsvereinbarung: **PV SGB XI 01.01.10**
Druckdatum: **15.03.2010 09:39**
Seite: **2**

IK: 460105095

Abkzg.	Bezeichnung	Beschreibung	Pos.-Nr.	Preis €
LK19e	Einsatzpauschale erhöht		01-01-0-019	0,00
P-I Sch	Individuelle Schulung je Std			0,00
P-KursPA	Kurs f. pflegedned Angehörige je Teilnehmer			0,00
P-WG Sch	Wegegeld Individuelle Schulung			0,00