

Liste der Leistungen und Preise

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

Vergütungsvereinbarung: **KV SGB V SH 01.01.2010**
Druckdatum: **15.03.2010 09:51**
Seite: **1**

IK: 460105095

Abkzg.	Bezeichnung	Beschreibung	Pos.-Nr.	Preis €
B	Behandlungspflegepauschale		03-2-120	9,09
B06.1	Absaugen der oberen Luftwege		03-2-230	0,00
B06.2	Bronchialtoilette		03-2-242	0,00
B07	Anl. Behandlungspflege		03-2-389	0,00
B08	Beatmungsgerät bed./überw.		03-2-238	0,00
B09	Blasenspülung		03-2-241	0,00
B10	Blutdruckmessung		03-2-201	0,00
B11	Blutzuckermessung		03-2-240	0,00
B12	Dekubitusbehandlung und -versorgung		03-2-243	0,00
B13	Drainagen überprüfen/versorgen		03-2-246	0,00
B14	Einlauf		03-2-247	0,00
B15	Flüssigkeitsbilanzierung		03-2-249	0,00
B16	An-/Abhängen von Infusionen		03-2-439	0,00
B17	Inhalation		03-2-255	0,00
B18.1	Injektion i.m.		03-2-325	0,00
B18.2	Injektion s.c.		03-2-324	0,00
B19	Injektionen richten		03-2-311	0,00
B20	Instillation		03-2-259	0,00
B21	Kälteträger auflegen		03-2-203	0,00
B22	suprapubischer Katheter		03-2-313	0,00
B23	Katheterisierung		03-2-262	0,00
B24	spezielle Krankenbeobachtung		03-2-320	0,00
B25	Magensonde		03-2-265	0,00
B26.1	Arzneien verabreichen und überwachen		03-2-233	0,00
B26.2	Medikamentenabgabe mittels Herz-, Schmerz-, Hormon		03-2-479	0,00
B26.3	Augen, Gabe von Salbe und Tropfen		03-2-234	0,00
B26.4	Augen, Gabe von Salben und Tropfen bei postoperati		03-2-529	9,09
B26.5	Richten von Medikamenten (Dosimed)		03-2-312	0,00
B26.6	Einreibungen		03-2-248	0,00
B27	Versorgung bei PEG		03-2-309	0,00
B28.1	Stomaversorgung		03-2-276	0,00
B28.2	Anus-Praeter-Versorgung		03-2-231	0,00
B29	Trachealkanüle, Wechsel und Pflege		03-2-435	0,00
B30	Pflege des zentralen Venenkatheters		03-2-319	0,00
B31.1	Wundverbände anlegen/wechseln		03-2-322	0,00
B31.2	stützende Verbände anlegen/wechseln		03-2-323	0,00
B31.3	Kompressionsverbände		03-2-308	0,00
B31.4	Kompressionsstrümpfe anziehen		03-2-298	0,00
B31.5	Kompressionsstrümpfe ausziehen		03-2-299	0,00
B32	Sonstige Leistungen		03-2-528	0,00
HH38 198	Häusliche Pflege nach §198 RVO		07-3-111	16,53
HH38 199	Haushaltshilfe nach §199 RVO		08-3-111	16,53
HH38.1	Haushaltshilfe §38 Abs. 1 Satz 1 SGB V		05-3-111	16,53
HH38.2	Haushaltshilfe §38 Abs. 2 Satz 1 SGB V		06-3-111	16,53
KVP01	Grund-/Behandlungspf./HWV		01-4-120	0,00
KVP01g	Grund-/Behandlungspf./HWV		01-4-120	22,04
KVP01z	Zuschlag Grund-/Behandlungspf./HWV		01-4-601	2,20
KVP02	Grund-/Behandlungspf./HWV/Ermessensleistung		02-4-120	0,00

Liste der Leistungen und Preise

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

Vergütungsvereinbarung: **KV SGB V SH 01.01.2010**
Druckdatum: **15.03.2010 09:51**
Seite: **2**

IK: 460105095

Abkzg.	Bezeichnung	Beschreibung	Pos.-Nr.	Preis €
KVP02g	Grund-/Behandlungspf./HVV/Ermessensleistung		02-4-120	22,04
KVP02z	Zuschlag Grund-/Behandlungspf./HVV/Ermessensl.		02-4-601	2,20
KVP03	Grund-/Behandlungspf./HVV/Satzungsleistung		04-4-120	0,00
KVP03g	Grund-/Behandlungspf./HVV/Satzungsleistung		04-4-120	22,04
KVP03z	Zuschlag Grund-/Behandlungspf./HVV/Satzungsl.		04-4-601	2,20
KVP04	Grund-/Behandlungspf./Pauschale je Std.		01-9-120	0,00
KVP04g	Grund-/Behandlungspf./Pauschale je Std.		01-9-120	22,04
KVP04z	Zuschlag Grund-/Behandlungspf./Pauschale je Std.		01-9-601	2,20