



Der Pflegedienst

[Empty box for service name]

hat in der Zeit vom [] bis zum [] zu Lasten der Pflegekasse/Beihilfe-

stellen folgende Beträge abgerechnet:

nach Leistungskomplexen einschließl. Lk 17 (ohne Lk 15, 15a, 31-33) a) _____
(gegebenfalls einschließlich Verhinderungspflege)

für Hausbesuchspauschalen LK 15 und 15 a b) _____

stundenweise abrechnete Leistungen:

- für Verhinderungspflege durch Fachkraft c) _____
- für Verhinderungspflege durch Nicht-Fachkraft d) _____
- für LK 31, 32, 33: e) _____

Es wird ausdrücklich bestätigt, dass in diesen Beträgen nur die folgenden tatsächlich zu Lasten der gesetzlichen und privaten Pflegekassen/Beihilfestellen abgerechneten Leistungen enthalten sind:

- Pflegesachleistungen nach § 36 Absatz 3 und 4 SGB XI
- Hausbesuchspauschalen
- Beratungsbesuche bei Pflegebedürftigen nach § 37 Absatz 3 SGB XI
- Leistungen nach § 38a SGB XI, wenn die Präsenzkraft von Ihrem Pflegedienst gestellt wird
- Verhinderungspflege nach § 39 SGB XI, diese ist unter a) bzw. bei stundenweiser Abrechnung unter d) oder e) einzutragen.
- Entlastungsbetrag nach § 45 b SGB XI für Personen mit **Pflegegrad 1**, wenn diese Leistungen für pflegerische ambulante Leistungen im Sinne des § 36 SGB XI (Grundpflege) eingesetzt wurden

Es wird ausdrücklich bestätigt, dass in diesen Beträgen folgende Leistungen **nicht** enthalten sind:

- Leistungen, die über den Leistungsrahmen des § 36 SGB XI von den Versicherten selbst getragen wurden
- Leistungen an private Selbstzahler
- Leistungen, die vom Sozialamt finanziert wurden
- Leistungen, die privat aus Pflegegeld finanziert wurden
- Leistungen an Nicht-Pflegeversicherte
- Leistungen auf der Grundlage freiwilliger privater Zusatzversicherungen einschl. der „Pflegebahr“
- Entlastungsbetrag nach § 45 b SGB XI für Personen mit Pflegegrad 2-5

Der Pflegedienst

[Empty box for service name]

hat der **Vergütungsvereinbarung** nach § 89 SGB XI im oben genannten Zeitraum einen Punktwert von _____

erzielt.

Zur Refinanzierung der APU und PflBG wurde ein zusätzlicher Punktwert i.H.v. _____

(in 2020 0,00652 €) abgerechnet.

Gesamtpunktwert: _____

Veröffentlichung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

verwaltung@en-kreis.de
www.en-kreis.de

E-Mail:
Internet:

--

Für den Fall, dass **Verhinderungspflege stundenweise** abgerechnet wurde:

Preis pro Stunde für Verhinderungspflege durch Fachkraft: _____

Preis pro Stunde für Verhinderungspflege durch Nicht-Fachkraft: _____

(Der abgerechnete Stundenpreis ist anhand von beispielhaften anonymisierten Rechnungen nachzuweisen.)

Berechnung der Investitionskostenpauschale

Die Umrechnung der mit den Pflegekassen abgerechneten Leistungen aus a) bis e) (Seite1) führt zu folgendem Ergebnis:

a) _____ / _____ = _____

b) _____ / _____ = _____

Gesamtsumme a) bis b) = _____

Umrechnung der Punkte auf Leistungsstunden:

_____ / 10 = _____

_____ / 60 = _____

Leistungsstunden bei stundenweise Abrechnung

c) _____ / _____ = _____

d) _____ / _____ = _____

e) _____ / _____ = _____

Gesamtsumme c) bis e) = _____

Die Investitionskostenpauschale ergibt sich aus der Summe der im genannten Zeitraum abgerechneten Leistungsstunden mal 2,15 Euro.

Leistungsstunden aus a) bis b) = _____

Leistungsstunden aus c) bis e) = _____

Gesamtzahl aller Stunden: = _____

Investitionskostenpauschale = _____

Die sachliche und rechnerische Richtigkeit wird bestätigt durch den

Antragsteller:

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

- Spitzenverband
- Wirtschaftsprüfer
- Steuerberater

Ort, Datum	Unterschrift, Stempel
------------	-----------------------