Berechnungshogen

## Testat einschließlich Berechnung der Investitionskostenpauschale

Berechnungsbogen	Vorjahres bitte für	(bei Änderungen in der Vergütungshöhe im Laufe des Vorjahres bitte für jeden Zeitraum ein separates Formular ausfüllen)						
Der Pflegedienst								
hat in der Zeit vom	bis zum	zu Lasten der						
Pflegekassen / Beihilfesteller	n folgende Beträge abgered	chnet:						
a) nach Leistungskomplexen	( <u>ohne</u> LK 15, 15a, 17 und	17a bis c):	€					
b) für Pflegeeinsätze nach § 37 Abs. 3 SGB XI:								
c) für die Hausbesuchspauschalen (LK 15 und 15a):								
für stundenweise Abrechnung								
d) für die Verhinderungspfleg	e durch eine Fachkraft:		€					
e) für die Verhinderungspfleg	aft:	€						
f) für LK 31 32 und 33:			€					

Es wird ausdrücklich bestätigt, dass in diesem Betrag nur die folgenden tatsächlich zu Lasten der 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 der o. g. Pflegedienst die Präsenzkraft stellt,
- Verhinderungspflege nach § 39 SGB XI
  - -> Die Eintragung ist unter Buchstabe a) vorzunehmen, wenn diese Leistung nach Leistungskomplexen abgerechnet wurde und bei stundenweiser Abrechnung unter den Buchstaben d) und e).
- Entlastungsbetrag nach § 45 b SGB XI für Personen mit Pflegegrad 1, wenn diese Leistungen für pflegerische ambulante Leistungen i.S.d. § 36 SGB XI (Grundpflege) eingesetzt wurde.

Es wird ausdrücklich bestätigt, dass folgende Leistungen in den oben angegebenen Beträgen **nicht** enthalten sind:

- Leistungen, die über den Leistungsrahmen des § 36 SGB XI hinaus 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 einschließlich der "Pflegebahr",
- Entlastungsbetrag nach § 45 b SGB XI für Personen mit Pflegegrad 2-5

`		9	3 XI hat der o. g. Pflegedienst in der Ze	eit
		m		
- einen Pu	nktwert in Höhe v	on€	erzielt,	
von	€ erzielt	ert für die Refinan: (Summe Punktwer eine Aufteilung in a	zierung der Ausbildungsumlage in Höh te€), a) – c) erfolgt]	ıe
	ntragungen unter et worden:	den Buchstaben d	) und e) sind folgende Kosten	
- Kosten p	ro Stunde für Verl	ninderungspflege o	lurch eine Fachkraft	€
- Kosten p	ro Stunde für Verl	ninderungspflege o	lurch eine Nicht-Fachkraft	€
Berechnu	ng der Investitio	nskostenpauscha	<u>ale</u>	
<u>Leistungss</u>	stunden bei Abrec	hnung nach Leistu	ngskomplexen:	
	•	•	eihilfestellen abgerechneten Leistunge zu folgenden Ergebnis:	∍n
,	€ : € (Punkte)	€	Punktwert laut Vergütungsvereinbarung ggf. plus Punktwert für die Refinanzier der Ausbildungsumlage	ung
	€ (Funkte)	€	Punktwert laut Vergütungsvereinbarung	
c):	€:	€	Punktwert laut Vergütungsvereinbarung	
Gesamtpu	nkte [Summe Erg	ebnisse a) bis c)]:		
Umrechnu	ng der Gesamtpu	nkte auf Leistungs	minuten:	
	Gesamtpu	nkte : 10 =	Leistungsminuten	
Umrechnu	ng der Leistungsn	ninuten auf Leistur	ngsstunden:	
	Leistungsr	ninuten : 60 =	Leistungsstunden	
(1)		sstunden bei Abre Ergebnisse a) bis	echnung nach <u>Leistungskomplexen</u>	

Anlage zum Antrag des Pflegedienstes

d):	€:€		Stundenpreis	Stundenpreis für Verhinderungspflege durch		
	Stunden		Fachkraft			
	€ : Stunden	€	Stundenpreis Nicht-Fachkra	für Verhinderungspflege durch lft		
f):	€ : Zwischensumme	: 625 Punkte	Summe Punk	twerte (s.o.) Stunden		
(2)	Summe Leistur [Summe Ergeb	ngsstunden l nisse d) bis	pei <u>stundenweis</u> f)]	ser Abrechnung		
Gesamtz Gesamte	ahl der sich für den o. g rgebnis	q. Zeitraum e	ergebenden Leis	stungsstunden /		
	Summe (1) +	Sum	me (2) =	Gesamtstunder		
	Gesamtstunden x 2	,15 € =	€ Inves	titionskostenpauschale		
				_		
<u>Die sach</u>	<u>liche und rechnerische</u>	Richtigkeit v	<u>wird bestätigt d</u>	<u>urch</u>		
a) den An	ntragsteller					
Ort und Datum		Unterschrift des Antragstellers und Stempel				
		Name des	s Unterzeichners	in <u>Druckbuchstaben</u>		
Wirt	zenverband schaftsprüfer uerberater					
Ort und D	atum	Unterschr	ift und Stempel			
		Name des	Unterzeichners	in <u>Druckbuchstaben</u>		