

# Preisliste ab 01.01.2023

## 1. Leistungen gemäß Krankenversicherung

### 1.1. Grundpflege und hauswirtschaftliche Versorgung

	Preis in €
Krankenhausersatzpflege	
1 Grundpflege §37 SGB V	26,60
1a 1. Einsatz am Tag	33,52
1b 2. Einsatz am Tag	26,64
1c 3. Einsatz am Tag	13,07
20 Hauswirtschaftliche Versorgung 60min (zu 1)	21,09
20a Hauswirtschaftliche Versorgung a15min (zu 1a)	8,81
21 Anleitung bei der Grundpflege in der Häuslichkeit	26,06

### 1.2. Behandlungspflege

2 Anlegen eines Verbandes /Kompressionsverband	8,62
2a Anlegen von Bandagen und Orthesen	6,70
2b Ablegen von bandagen und Orthesen	3,95
3 Katheterisierung	10,18
4a Blasenspülung	5,74
4b Instillation	5,74
5 Einlauf, Klysma, Mikroklyst, digitale Enddarmausräumung	14,81
6 Physikalische Maßnahmen	4,27
7 Dekubitusbehandlung	8,62
8 Injektionen	5,74
9 Absaugen	7,84
10 Tropfen/ Salben/ Spülung der Augen und Ohren	4,30
11 Blutdruckkontrolle	3,93
12 Stomabehandlung - Anus praeter, Urostoma	11,36
13 Legen und Wechsel einer Magensonde	15,62
14 Blutzuckerkontrolle	4,76
15 Richten von Injektionen	1,56
16 Arzneimittelgabe und Überwachung	2,99
16a Richten von ärztlich verordneten Medikamenten	6,97
Korrektur des bereits gerichteten Wochendispensers, n. ärztl. Medikamentenänderung	4,32
17 Anziehen von Kompressionsstrümpfen	5,87
19 Hausbesuchspauschale	6,92
halbe Hausbesuchspauschale	3,46
geviertelte Hausbesuchspauschale	1,73
22 Pflege des zentralen Venenkatheters	8,43
23 Versorgung eines suprapubischen Katheters	8,43
24 Auflegen von Kälteträgern	4,18
25 Infusionen i.V. Flüssigkeitssubstitution	5,60
25a Infusionen i.V. Parenterale Ernährung	14,26
26 Ausziehen von Kompressionsstrümpfen	3,76
27 Flüssigkeitsbilanzierung	9,97
28 Bedienung und Überwachung eines Beatmungsgeräts	9,97
29 Versorgung einer perkutanen endoskopischen Gastrostomie (PEG)	8,62
30 Überprüfung von Drainagen, Versorgen von Drainagen	5,74
31 Spezielle Krankenbeobachtung	indiv.
32 Abnehmen eines Kompressionsverbandes	4,40
33 Kompressionsverband incl. Wundversorgung bei Ulcus cruris	11,95
34 Infusionen s.c. Flüssigkeitssubstitution	17,82
Entfernen der s.c. Infusion	5,26
36 Grundmassnahmen Sanierung bei MRSA	21,09

**Diese Leistungen müssen aus haftungsrechtlichen Gründen vom Arzt verordnet werden!**

Die Krankenkasse übernimmt die Kosten nur nach vorheriger Genehmigung und erhebt eine Zuzahlung!

### 1.3. Haushaltshilfe gemäß § 38 SGB V

Erstbesuch Haushaltshilfe	50,00
Haushaltshilfe pro Stunde	42,91
Hausbesuchspauschale pro Einsatz	6,92

#### **Haushaltshilfe unterliegt der Verordnung des Arztes!**

Die Krankenkasse übernimmt die Kosten nur nach vorheriger Genehmigung, wenn ein Kind unter 12 Jahren bzw. ein behindertes Kind im Haushalt lebt.

### 2. Leistungen gemäß SGB XI Pflegeversicherung

#### **§ 45 Trainings für pflegende Angehörige**

*(Schulung in der Häuslichkeit nach §45 SGB 11)*

*Wir zeigen Ihnen individuell und aktiv Möglichkeiten, die Pflege Ihres Angehörigen zu Hause zu erleichtern und Hilfsmittel sinnvoll für den Erhalt Ihrer beider Gesundheit einzusetzen.*

*Wir beraten Sie zu Leistungen der Pflegeversicherung und zu weiteren Entlastungsmöglichkeiten.*

*1 Training zu einem Thema*

*Reisekostenpauschale*

90,80

9,00

*Nach vorheriger Genehmigung rechnen wir direkt mit Ihrer Pflegekasse ab.*

#### **2.1 Sachleistungen**

**IKZ in €**

##### **LK 1 Kleine Morgen-/Abendtoilette**

*beinhaltet z.B.: Teilkörperpflege oder Haarwäsche  
rabattierfähig gem. § 3 Abs. (3) der Entgeltregelung*

22,55

1,00

##### **LK 2 Große Morgen-/Abendtoilette**

*beinhaltet z.B.: Ganzkörperpflege oder Duschen inkl.  
Kämmen oder Rasieren, Zahnpflege  
rabattierfähig gem. § 3 Abs. (3) der Entgeltregelung*

31,57

1,38

##### **LK 3 Große Morgen-/Abendtoilette mit Vollbad**

*beinhaltet z.B.: Leistungsinhalte von LK 2, Baden und  
Ganzkörperpflege  
rabattierfähig gem. § 3 Abs. (3) der Entgeltregelung*

40,57

1,77

##### **LK 4 Vollbad**

*beinhaltet das alleinige Baden und bedingt die Mithilfe  
der Leistungsnehmer/-innen  
rabattierfähig gem. § 3 Abs. (3) der Entgeltregelung*

27,06

1,20

##### **LK 5 Hilfe bei Ausscheidungen**

*beinhaltet z.B.: Hilfe/ Unterstützung bei der Blasen-/ Darment-  
leerung/ entsprechende Versorgung bei Katheter/ Urinbeutel leeren/  
Versorgung von künstlichen Ausgängen/ Wechseln von Vorlagen  
rabattierfähig gem. § 3 Abs. (3) der Entgeltregelung*

9,03

0,38

##### **LK 6 Lagern / Betten**

*beinhaltet z.B.: Bett machen/ Richten, spezielle Lagerung  
rabattierfähig gem. § 3 Abs. (3) der Entgeltregelung*

9,03

0,38

##### **LK 7 Mobilisation**

*beinhaltet z.B.: Hilfe bei Gehen, Stehen, Sitzen  
Vorbeugung von Gelenkversteifungen durch mehrmaliges Bewegen  
rabattierfähig gem. § 3 Abs. (3) der Entgeltregelung*

13,96

0,59

<b>LK 8 Hilfe bei der Nahrungsaufnahme</b> <i>beinhaltet z.B.: Nahrung mundgerecht zubereiten, Hilfe beim Essen oder Trinken</i> rabattfähig gem. § 3 Abs. (3) der Entgeltregelung	22,55	1,00
<b>LK 9 Sondenkost bei implantierter Magensonde</b> <i>beinhaltet z.B.: Anhängen der Sondenkost an die Ernährungssonde</i> rabattfähig gem. § 3 Abs. (3) der Entgeltregelung	4,53	0,19
<b>LK 10 Hilfestellung beim Verlassen/ Wiederaufsuchen der Wohnung</b> <i>beinhaltet z.B.: Hilfe beim An-/ Auskleiden, Treppen steigen</i>	5,20	0,22
<b>LK 11 Hilfestellung beim Verlassen oder Wiederaufsuchen der Wohnung und Begleitung</b> <i>beinhaltet z.B.: Hilfe beim An-/ Auskleiden, Treppen steigen, Begleitung bei Aktivitäten, bei denen das persönliche Erscheinen erforderlich ist.</i> rabattfähig gem. § 3 Abs. (3) der Entgeltregelung	31,42	1,38
<b>LK 21 Erstbesuch</b> <i>Beratung, Information, Anamnese, Pflegeplan incl. Hausbesuchspauschale</i> rabattfähig gem. § 3 Abs. (3) der Entgeltregelung	47,72	2,35
<b>LK 22 pflegerische Betreuung bis max. 60 Minuten</b> rabattfähig gem. § 3 Abs. (3) der Entgeltregelung	41,50	2,04
<b>LK 23 pflegerische Betreuung bis max. 30 Minuten</b> rabattfähig gem. § 3 Abs. (3) der Entgeltregelung	20,74	1,03
<b>LK 23a pflegerische Anschlussbetreuung bis max. 15 Minuten</b> rabattfähig gem. § 3 Abs. (3) der Entgeltregelung	10,37	0,52
<b>LK 24 pflegerische Betreuung bis max. 45 Minuten</b> rabattfähig gem. § 3 Abs. (3) der Entgeltregelung	31,13	1,54
<b>LK 25 An-, Aus-, Umkleiden</b> rabattfähig gem. § 3 Abs. (3) der Entgeltregelung	12,55	0,55
<b>LK 26a Hilfe bei der Haushaltsführung (a 15 min)</b> rabattfähig gem. § 3 Abs. (3) der Entgeltregelung	8,81	0,43
<b>LK 27 Pflegefachliche Anleitung der LK 1 - 9</b> rabattfähig gem. § 3 Abs. (3) der Entgeltregelung	12,98	0,55

*Alle ausgewiesenen Preise verstehen sich inklusive ARB und ABZU Zuschläge.*

## **2.2. Fahrtkosten**

*pro Hausbesuch wird in der Regel neben allen Leistungen der einzelnen Leistungsbereiche eine Hausbesuchspauschale berechnet, die Ausnahmen sind besonders ausgewiesen.*

<b>Hausbesuchspauschale (Hbp)</b> rabattfähig gem. § 3 Abs. (3) der Entgeltregelung	6,92	0,36
<b>halbe Hausbesuchspauschale</b> <i>Werden zeitgleich Leistungen nach SGB V und SGB XI erbracht, teilen sich Kranken- und Pflegekasse jeweils die Kosten der Hausbesuchspauschale.</i> rabattfähig gem. § 3 Abs. (3) der Entgeltregelung	3,46	0,18

### **geviertelte Hausbesuchspauschale**

Werden **zeitgleich** Leistungen nach SGB V und SGB XI für zwei Personen in einem Haushalt erbracht, ist die Hausbesuchspauschale zu vierteln rabattierfähig gem. § 3 Abs. (3) der Entgeltregelung

1,73

0,09

## **2.3. weitere Leistungsarten der Pflegeversicherung**

### **§ 37.3 Beratungs- und Pflegeeinsatz: unsere Besuchsvisite**

**Preis in €**

für alle Pflegegrade

53,00

IK-Zuschlag

2,76

*Hausbesuchspauschale*

6,92

## **3. private Leistungen/Erstattungsleistungen**

rabattierfähig gem. § 3 Abs. (3) der Entgeltregelung

### **ZL 5 Versorgung Pflege/Betreuung/HW**

z.B. Pflege nach Wunsch, hauswirtschaftliche Betreuung  
Notfallversorgung, Pflegeorganisation, Verordnungsservice  
Abrechnung pro angefangenen 15min (zuzügl. Hbp)  
**(§39/§45)**

18,60

### **ZL 5a Versorgung Pflege/Betreuung/HW**

z.B. Pflege nach Wunsch, hauswirtschaftliche Betreuung,  
Abrechnung pro angefangene 5min (zuzügl. Hbp)

6,50

### **Dete Alltagsunterstützung**

*Organisation / Begleitung / Betreuung bei den alltäglichen Bedürfnissen  
auch Hauswirtschaft / Einkauf etc.  
Abrechnung pro angef. Stunde (zuzügl. Hbp)*

44,80

\*\*\*\*\* *Wir rechnen mit Ihnen ab und Sie reichen die Rechnung zur Erstattung bei Ihrer Pflegekasse ein.*

### **ZL 10 Rufbereitschaft**

**Ausserplanmäßige Einsätze  
zuzüglich erbrachter Leistungen sowie der Hausbesuchspauschale  
KPV-Rabatt**

96,00

### **ZL 12 Medikamentenservice ohne Apothekenkooperation**

monatlicher Pauschalpreis incl. Verordnungsservice

56,00

### **ZL 13 Medikamentenservice mit Apothekenkooperation**

monatlicher Pauschalpreis incl. Verordnungsservice

28,00

## **4. Allgemeines**

### **§ 82/4 Investitionskosten-Zuschlag (IKZ)**

*Auf die Leistungen LK 1 bis LK 25 einschließlich der Hausbesuchspauschale werden Investitionskosten-Zuschläge erhoben. Diese sind separat ausgewiesen.  
Der IKZ ist ausschließlich vom Leistungsnehmer zu zahlen.*

### **§ 82a Altenpflegeausbildungs-Zuschlag**

*Auf die Leistungen LK 1 bis 11 wird der jeweils gesetzlich festgelegte Altenpflegeausbildungs-Zuschlag zur Finanzierung der Altenpflegeausbildung erhoben.*

#### **4.1 Beratung durch den Pflegestützpunkt Speyer**

*kompetente Beratung durch Pflegeberater und Pflegeberaterinnen  
vertrauensvoll, kostenfrei und neutral*  
Telefon: 06232-8541215

#### **4.2. Palliative Beratung und ambulante Hospizhilfe**

*individuelle Begleitung, Beratung und Unterstützung schwerkranker  
Menschen, ihrer Angehörigen und Freunde zu Hause*  
Ambulanter Hospiz- Palliativ- Beratungsdienst,  
Telefon: 06232/ 6047-44

#### **4.3. Trauer Café Phönix**

*für Betroffene, die einen nahe stehenden Menschen verloren haben  
findet in der Sozialstation statt*  
Ambulanter Hospiz- / Palliativ- / Beratungsdienst  
Telefon: 06232/6047-44

**Besuchen Sie uns auch auf unserer Internetseite**  
**[www.sozialstation-speyer.de](http://www.sozialstation-speyer.de)**

**Ökumenische Sozialstation Speyer e.V./ AHZ**

Paul-Egell-Straße 24  
67346 Speyer

**Zentrale Rufnummer: 06232-6047-0**

Fax: 06232-6047-47

E-mail: [info@sozialstation-speyer.de](mailto:info@sozialstation-speyer.de)