

Hinweis: 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/Beihilfestellen folgende Beträge abgerechnet:

nach Leistungskomplexen (ohne Lk 15, 15a, 31, 32 und 33): a) _____ €

für die Hausbesuchspauschalen (Lk 15 und 15a): b) _____ €

stundenweise abgerechnete Leistungen:

- für Verhinderungspflege durch Fachkraft: c) _____ €

- für Verhinderungspflege durch Nicht-Fachkraft: d) _____ €

- für die Leistungskomplexe (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) einzutragen, wenn sie nach Leistungskomplexen abgerechnet wurde, unter d) oder f) bei stundenweiser Abrechnung
- 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

_____ hat der **Vergütungsvereinbarung** nach § 89 SGB XI im oben genannten Zeitraum einen Punktwert von _____ € erzielt. (einfacher Punktwert)

Zur die Refinanzierung der Ausbildungsumlage wurde ein zusätzlicher Punktwert in Höhe von _____ € abgerechnet. (APU)

Gesamtpunktwert: _____ € (einfacher Punktwert + APU)

*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 f) (**Seite1**) führt zu folgendem Ergebnis:

a): _____ € geteilt durch _____ € ergibt _____ Punkte
(Betrag zu a) auf Seite 1) (Punktwert + APU)

b): _____ € geteilt durch _____ € ergibt _____ Punkte
(Betrag zu b) auf Seite 1) (einfacher Punktwert)

Gesamtsumme a) bis b): _____ Punkte

Umrechnung der Punkte auf Leistungsstunden:

_____ Punkte geteilt durch 10 ergibt _____ Leistungsminuten
(Gesamtsumme a) bis b))

_____ Leistungsminuten geteilt durch 60 ergibt _____ Leistungsstunden
(Leistungsstunden aus a) bis b))

Leistungsstunden bei stundenweiser Abrechnung:

c): _____ € geteilt durch _____ € ergibt _____ Leistungsstunden
(Betrag zu c) auf Seite 1) (Stundenpreis Fachkraft)

d): _____ € geteilt durch _____ € ergibt _____ Leistungsstunden
(Betrag zu d) auf Seite 1) (Stundenpreis Nicht-Fachkraft)

e): _____ € geteilt durch _____ € ergibt _____ Leistungsminuten
(Betrag zu e) auf Seite 1) ((Punktwert + APU) x 625 Punkte : 60)

_____ Leistungsminuten (f) geteilt durch 60 = _____ Leistungsstunden

Gesamtsumme c) bis e): _____ Leistungsstunden

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

Gesamtsumme der **Leistungsstunden** aus **a) bis b)**: _____ Stunden

Gesamtsumme der **Leistungsstunden** aus **c) bis e)**: _____ Stunden

Die Gesamtzahl aller Stunden: _____ Stunden zu je 2,15 € ergibt

_____ **€ Investitionskostenpauschale**

Die sachliche und rechnerische Richtigkeit wird bestätigt durch den

Antragsteller:

Ort und Datum

(Unterschrift)

- Spitzenverband**
- Wirtschaftsprüfer**
- Steuerberater**

Ort und Datum

(Unterschrift, Stempel)