Liste der Leistungen und Preise

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

Vergütungsvereinbarung: KV SGB V SH 01.07.2012
Druckdatum: 25.10.2012 11:14
Seite: 1

IK: 460105095

Abkg.	Bezeichnung	Beschreibung	Pos.-Nr.	Max. / Tag	Vorgabedauer	Preis	Punkte
B	Behandlungspflegepauschale		03-2-120			9,49 €	0
B06.1	Absaugen der oberen Luftwege		03-2-230		9 min	0,00 €	0
B06.2	Bronchialtoilette		03-2-242		9 min	0,00 €	0
B07	Anl. Behandlungspflege		03-2-389			0,00 €	0
B08	Beatmungsgerät bed./überw.		03-2-238			0,00 €	0
B09	Blasenspülung		03-2-241		6 min	0,00 €	0
B10	Blutdruckmessung		03-2-201			0,00 €	0
B11	Blutzuckermessung		03-2-240		3 min	0,00 €	0
B12	Dekubitusbehandlung und -versorgung		03-2-243		12 min	0,00 €	0
B13	Drainagen überprüfen/versorgen		03-2-246		5 min	0,00 €	0
B14	Einlauf		03-2-247		13 min	0,00 €	0
B15	Flüssigkeitsbilanzierung		03-2-249			0,00 €	0
B16	An-/Abhängen von Infusionen		03-2-439		9 min	0,00 €	0
B17	Inhalation		03-2-255		5 min	0,00 €	0
B18.1	Injektion i.m.		03-2-325		7 min	0,00 €	0
B18.2	Injektion s.c.		03-2-324		5 min	0,00 €	0
B19	Injektionen richten		03-2-311	1	2 min	0,00 €	0
B20	Instillation		03-2-259		5 min	0,00 €	0
B21	Kälteträger auflegen		03-2-203		2 min	0,00 €	0
B22	suprapubischer Katheter		03-2-313		12 min	0,00 €	0
B23	Katheterisierung		03-2-262		13 min	0,00 €	0
B24	spezielle Krankenbeobachtung		03-2-320			0,00 €	0
B25	Magensonde		03-2-265		12 min	0,00 €	0
B26.1	Arzneien verabreichen und überwachen		03-2-233		5 min	0,00 €	0
B26.2	Medikamentenabgabe mittels Herz-, Schmerzmittel		03-2-479		5 min	0,00 €	0
B26.3	Augen, Gabe von Salbe und Tropfen		03-2-234		5 min	0,00 €	0
B26.4	Augen, Gabe von Salben und Tropfen bei peripherer Augenkrankheit		03-2-529		5 min	0,00 €	0
B26.5	Richten von Medikamenten (Dosimed)		03-2-312		10 min	0,00 €	0
B26.6	Einreibungen		03-2-248		5 min	0,00 €	0
B27	Versorgung bei PEG		03-2-309		5 min	0,00 €	0
B28.1	Stomaversorgung		03-2-276		11 min	0,00 €	0
B28.2	Anus-Praeter-Versorgung		03-2-231		5 min	0,00 €	0
B29	Trachealkanüle, Wechsel und Pflege		03-2-435		11 min	0,00 €	0
B30	Pflege des zentralen Venenkatheters		03-2-319		5 min	0,00 €	0
B31.1	Wundverbände anlegen/wechseln		03-2-322		9 min	0,00 €	0
B31.2	stützende Verbände anlegen/wechseln		03-2-323		9 min	0,00 €	0
B31.3	Kompressionsverbände		03-2-308		9 min	0,00 €	0
B31.4	Kompressionsstrümpfe anziehen		03-2-298		3 min	0,00 €	0
B31.5	Kompressionsstrümpfe ausziehen		03-2-299		3 min	0,00 €	0
B32	Sonstige Leistungen		03-2-528			0,00 €	0
HH38 198	Häusliche Pflege nach §198 RVO		07-3-111	1	60 min	18,03 €	0
HH38 199	Haushaltshilfe nach §199 RVO		08-3-111	8	60 min	18,03 €	0
HH38.1	Haushaltshilfe §38 Abs. 1 Satz 1 SGB V		05-3-111	6	60 min	18,03 €	0
HH38.2	Haushaltshilfe §38 Abs. 2 Satz 1 SGB V		06-3-111	6	60 min	18,03 €	0
KVP01	Grund-/Behandlungspf./HWV		01-4-120			23,69 €	0
KVP01g	Grund-/Behandlungspf./HWV		01-4-120			23,69 €	0
KVP01z	Zuschlag Grund-/Behandlungspf./HWV		01-4-601			2,37 €	0
KVP02	Grund-/Behandlungspf./HWV/Ermessensleistung		02-4-120			23,69 €	0
KVP02g	Grund-/Behandlungspf./HWV/Ermessensleistung		02-4-120			23,69 €	0

Liste der Leistungen und Preise

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

Vergütungsvereinbarung: KV SGB V SH 01.07.2012
Druckdatum: 25.10.2012 11:14
Seite: 2

IK: 460105095

Abkg.	Bezeichnung	Beschreibung	Pos.-Nr.	Max. / Tag	Vorgabedauer	Preis	Punkte
KVP02z	Zuschlag Grund-/Behandlungspf./HWW/Emn		02-4-601			2,37 €	0
KVP03	Grund-/Behandlungspf./HWW/Satzungsleistu		04-4-120			23,69 €	0
KVP03g	Grund-/Behandlungspf./HWW/Satzungsleistu		04-4-120			23,69 €	0
KVP03z	Zuschlag Grund-/Behandlungspf./HWW/Satz		04-4-601			2,37 €	0
KVP04	Grund-/Behandlungspf./Pauschale je Std.		01-9-120	3		23,69 €	0
KVP04g	Grund-/Behandlungspf./Pauschale je Std.		01-9-120			23,69 €	0
KVP04z	Zuschlag Grund-/Behandlungspf./Pauschale		01-9-601			2,37 €	0
Z1	(Sonstiges)		01-01-0-001		1 min	0,00 €	0