

Liste der Leistungen und Preise

Ambulanter Pflegeservice Uetze uG

Vergütungsvereinbarung: **KV SGB V 2019/01 (Stand 2019/01/14)**
 Druckdatum: **13.04.2019 20:27**
 Seite: **1**

Abbeiler Weg 1
31311 Uetze

IK: 460304917

| Abkzg. | Bezeichnung | Beschreibung | Pos.-Nr. | Max. / Tag | Vorgabedauer | Preis | Punkte |
|----------|---|--------------|----------|------------|--------------|---------|--------|
| B01 | Anleitung Grundpflege | | 01-1-310 | | | 0,00 € | 0 |
| B02 | Krankenpflege n. § 37.1 | | 01-4-120 | 2 | 40 min | 31,81 € | 0 |
| B02.DAK1 | Einsatzpauschale - Grundpflegen. § 37.1a | | 10-1-120 | | 40 min | 20,06 € | 0 |
| B06.1 | Abs. der oberen Luftwege | | 03-2-300 | | 9 min | 7,02 € | 0 |
| B06.2 | Bronchialtoilette | | 03-2-242 | | 9 min | 7,02 € | 0 |
| B07 | Anl. Behandlungspflege | | 03-2-310 | | | 0,00 € | 0 |
| B07.1 | Anl. | | 03-2-310 | | | 0,00 € | 0 |
| B08 | Beatmungsgerät bed./überw. | | 03-2-238 | | | 0,00 € | 0 |
| B09 | Blasenspülung | | 03-2-241 | | 6 min | 4,50 € | 0 |
| B10 | Blutdruckmessung | | 03-2-201 | | 3 min | 2,77 € | 0 |
| B11 | Blutzuckermessung | | 03-2-240 | | 3 min | 2,77 € | 0 |
| B12 | Dekubitusbehandlung | | 03-2-243 | | 12 min | 8,02 € | 0 |
| B13 | Drainagen | | 03-2-246 | | 5 min | 3,59 € | 0 |
| B14.1 | Einlauf | | 03-2-247 | | 10 min | 8,29 € | 0 |
| B14.2 | Klyisma/Klistier | | 03-2-303 | | 5 min | 4,15 € | 0 |
| B14.3 | Digit. Enddarmausräumung | | 03-2-315 | | 11 min | 8,29 € | 0 |
| B15 | Flüssigkeitsbilanzierung | | 03-2-249 | | 5 min | 3,59 € | 0 |
| B16 | Infusion i.V. | | 03-2-251 | | 9 min | 7,02 € | 0 |
| B16.2 | Infusion i.V. parenteralen Ernährung anhängen | | 03-2-430 | | 9 min | 23,24 € | 0 |
| B16.3 | Infusion i.V. parenteralen Ernährung abnehmen | | 03-2-431 | | 9 min | 11,63 € | 0 |
| B16a.1 | Infusion, s.c., Legen/ Anhängen | | 03-2-200 | | 1 min | 13,49 € | 0 |
| B16a.2 | Infusion, s.c., Wechseln | | 03-2-591 | | 1 min | 7,88 € | 0 |
| B16a.3 | Infusion, s.c., abschließendes Entfernen | | 03-2-598 | | 1 min | 5,61 € | 0 |
| B17 | Inhalation | | 03-2-255 | | 4 min | 3,43 € | 0 |
| B18.1 | Injektionen i.m. | | 03-2-256 | | 5 min | 4,57 € | 0 |
| B18.2 | Injektionen s.c. | | 03-2-256 | | 5 min | 4,57 € | 0 |
| B19 | Richten v. Injektionen | | 03-2-311 | | 2 min | 1,38 € | 0 |
| B20 | Instillation | | 03-2-259 | | 6 min | 4,50 € | 0 |
| B21 | Kälteträger | | 03-2-203 | | 2 min | 1,75 € | 0 |
| B22 | suprapubischer Katheter | | 03-2-313 | | 5 min | 4,31 € | 0 |
| B23 | Katheterisierung | | 03-2-262 | | 11 min | 8,73 € | 0 |
| B24 | spez. Krankenbeobachtung | | 03-2-320 | | | 0,00 € | 0 |
| B25 | Magensonde | | 03-2-265 | | 9 min | 7,13 € | 0 |
| B26.1 | Einreibung | | 03-2-248 | | 3 min | 3,43 € | 0 |
| B26.2 | Verabr. v. Medikamenten | | 03-2-233 | | 4 min | 3,43 € | 0 |
| B26.3 | Richten v. Medikamenten | | 03-2-312 | | 13 min | 10,13 € | 0 |
| B26.4 | Dermatolog. Bad | | 03-2-236 | | 4 min | 3,43 € | 0 |
| B27 | Versorgung bei PEG | | 03-2-309 | | 5 min | 4,31 € | 0 |
| B28 | Stomabehandlung | | 03-2-276 | | 9 min | 7,19 € | 0 |
| B29 | Trachealkanüle wechs./Pflege | | 03-2-261 | | 9 min | 7,02 € | 0 |
| B30 | Pflege ZVK / Port-a-cath | | 03-2-319 | | 8 min | 6,04 € | 0 |
| B31.1 | Verband anlegen/wechseln | | 03-2-282 | | 8 min | 6,04 € | 0 |
| B31.2 | Verband m. Reinigungsbad | | 03-2-322 | | 17 min | 13,07 € | 0 |
| B31.3 | Kompressionsverband anl. | | 03-2-308 | | 8 min | 6,04 € | 0 |
| B31.3.2 | Kompressionsverband abnehmen | | 03-2-387 | | 8 min | 3,89 € | 0 |
| B31.4 | Kompr.verb. m. Wundvers. | | 03-2-366 | | 17 min | 13,07 € | 0 |
| B31.5 | Kompressionsstr. ab Kl. II | | 03-2-263 | | 5 min | 3,79 € | 0 |
| B31.6 | Stützverband anlegen | | 03-2-323 | | 8 min | 6,04 € | 0 |
| B32.1 | Einsatzhöchstbetrag | | 03-2-143 | | | 20,08 € | 0 |

Liste der Leistungen und Preise

Ambulanter Pflegeservice Uetze uG

Vergütungsvereinbarung: **KV SGB V 2019/01 (Stand 2019/01/14)**
 Druckdatum: **13.04.2019 20:27**
 Seite: **2**

**Abbeiler Weg 1
 31311 Uetze**

IK: 460304917

| Abkzg. | Bezeichnung | Beschreibung | Pos.-Nr. | Max. / Tag | Vorgabedauer | Preis | Punkte |
|--------|---|--------------|----------|------------|--------------|---------|--------|
| B32.2 | erh. Einsatzhöchstbetrag | | 03-2-147 | | | 25,93 € | 0 |
| B33.1 | Wegepauschale | | 03-2-701 | | | 4,15 € | 0 |
| B33.1A | Wegepauschale | | 01-4-701 | | | 4,15 € | 0 |
| B33.2 | Wegepausch. m. SGB XI | | 03-2-713 | | | 2,08 € | 0 |
| B33.2m | Wegepausch. m. SGB XI | | 03-2-713 | | | 2,08 € | 0 |
| B33.3 | Wegepauschale erh. | | 03-2-603 | | | 8,30 € | 0 |
| B33.3A | Wegepauschale erh. | | 01-4-603 | | | 8,30 € | 0 |
| B33.4 | Wegep. m. SGB XI erh. | | 03-2-612 | | | 4,15 € | 0 |
| B34.1 | Wegep. mehr. Pers. | | 03-2-702 | | | 2,08 € | 0 |
| B34.1A | Wegep. mehr. Pers. | | 01-4-702 | | | 2,08 € | 0 |
| B34.2 | Wegep. m. Pers. m. SGB XI | | 03-2-714 | | | 1,04 € | 0 |
| B34.3 | Wegep. mehr. Pers. erh. | | 03-2-600 | | | 4,15 € | 0 |
| B34.3A | Wegep. mehr. Pers. erh. | | 01-4-600 | | | 4,15 € | 0 |
| B34.4 | Wegep. m. Pers. m. SGB XI erh. | | 03-2-610 | | | 2,08 € | 0 |
| B35.1 | Wegegeld WA int. | | 03-2-127 | | | 1,29 € | 0 |
| B35.1A | Wegegeld WA int. | | 01-4-127 | | | 1,29 € | 0 |
| B35.2 | Wegegeld WA int. m. SGB XI | | 03-2-129 | | | 0,65 € | 0 |
| B35.3 | Wegegeld WA int. erh. | | 03-2-105 | | | 2,58 € | 0 |
| B35.3A | Wegegeld WA int. erh. | | 01-4-105 | | | 2,58 € | 0 |
| B35.4 | Wegegeld WA int. m. SGB XI erh. | | 03-2-106 | | | 1,29 € | 0 |
| B36.1 | Wegegeld WA ext. | | 03-2-128 | | | 1,95 € | 0 |
| B36.1A | Wegegeld WA ext. | | 01-4-128 | | | 1,95 € | 0 |
| B36.2 | Wegegeld WA ext. m. SGB XI | | 03-2-706 | | | 0,98 € | 0 |
| B36.3 | Wegegeld WA ext. erh. | | 03-2-131 | | | 3,90 € | 0 |
| B36.3A | Wegegeld WA ext. erh. | | 01-4-131 | | | 3,90 € | 0 |
| B36.4 | Wegegeld WA ext. m. SGB XI erh. | | 03-2-611 | | | 1,95 € | 0 |
| B37 | Sondervereinbarung | | 01-4-143 | | | 0,00 € | 0 |
| B38 | Sondervereinbarung | | 02-4-143 | | | 0,00 € | 0 |
| B39 | sonst. Sondervereinbarung | | 01-4-106 | | | 0,00 € | 0 |
| B39.1 | sonst. Sondervereinbarung | | 01-4-106 | | | 24,50 € | 0 |
| B40 | sonst. Sondervereinbarung | | 03-2-120 | | | 0,00 € | 0 |
| B41 | Versorgungszuschlag MRSA | | 03-2-745 | | 1 min | 2,18 € | 0 |
| B42 | Zuschlag für Anforderungen von Unterlagen | | 03-2-885 | | 1 min | 5,61 € | 0 |
| B999 | Keine Wegepauschale | | | | 1 min | 0,00 € | 0 |