

Kostenvoranschlag Blankversion

Die Kostenvoranschläge sind für die Vertragsgespräche beim Pflegekunden vorgesehen. Sie können dort per Hand ausgefüllt und ausgerechnet werden. Weitere Informationen zur Nutzung finden Sie im Buch: "Vertragsgespräche erfolgreich führen" von A.Heiber, erschienen 2011 im Vincentz Network oder im gleichnamigen Artikel in der Häuslichen Pflege 12/2010; siehe auch www.syspra.de unter Veröffentlichungen.

Zur Bedienung:

Die Tabellen sind als Druckvorlagen konzipiert, die dann vor Ort händisch auszufüllen sind. Deshalb können hier keine Daten eingegeben werden.

Kostenvoranschläge mit vorgegebenen Leistungskomplexen der Länder finden Sie unter www.syspra.de im Bereich Arbeitshilfen.

Nutzungsbedingungen :

Diese Datei wurde mit Microsoft® Excel 2003 erstellt. Es handelt sich somit nicht um ein Programm.

Die Datei ist sorgfällig ausgearbeitet und erstellt worden auf dem Wissensstand November 2011. Trotzdem kann keinerlei Haftung für die Richtigkeit oder für aus der Nutzung resultierende Folgen übernommen werden.

Rechtliches:

© Die hier vorgestellten und freigegebenen Modelle sind von der Unternehmensberatung System & Praxis Andreas Heiber und System & Praxis Gerd Nett entwickelt worden. Sie sind für Pflegeeinrichtungen und deren Träger frei und ohne Einschränkungen nutzbar, ebenso für Kostenträger. Eine kommerzielle Nutzung wie auch der Einbau in andere Softwaresysteme bedarf der ausdrücklichen Erlaubnis.

Durch die Anwendung dieser Datei erklären Sie sich mit oben genannten

Bielefeld / Wershofen, November 2011

System & Praxis
Andreas Heiber

System & Praxis
Gerd Nett

Platzstraße 49a; 33611 Bielefeld
Email: Info@syspra.de; www.syspra.de

Kostenvoranschlag für: Klaus Mustermann

Gültig für die Zeit ab: September 2011

Pflegestufe: 1

Stempel Einrichtung

Nr.	Leistung	Preis EUR	Montag					Dienstag					Mittwoch					Donnerstag					Freitag					Samstag					Sonntag					Berechnung	
			Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Anz	Wochenbetrag
3	Kleine Pflege	9,02	1					1								1																		3	27,06				
4	Grobe Pflege 1	14,76											1																					2	29,52				
6	Kämmen / Rasieren	2,87	1					1					1																					5	14,35				
8	Aufsuchen/Verlassen des Bettes	2,05	1					1					1																					5	10,25				
15	Ergänzende Hilfe Ausscheidung	3,28	1					1					1																					5	16,40				
21a	Wegepauschale normal	3,30	1					1					1																					5	16,50				

© SysPra.de 2011

Vo = Morgens/Vormittags, Mi = Mittags, Na = Nachmittags, Ab = Abends, N = Nachts

Die Gesamtsumme ist abhängig von der Anzahl der Tage, Wochenenden und Feiertage und kann daher von Monat zu Monat variieren. Für Erstbesuche fallen einmalige Kosten an, die hier nicht enthalten sind.

Gesamtsumme pro Woche	114,08
Gesamtsumme pro Monat (rechnerisch: x 4,3)	490,54
J. Zuschuss Pflegeversicherung	440,00
Ihr zu zahlender Eigenanteil:	50,54

Als Anlage zum Pflegevertrag	Datum 06.09.2011	Unterschrift Pflegedienst	Pflegedienst	Unterschrift Kunde	Klaus Mustermann
-------------------------------------	------------------	---------------------------	--------------	--------------------	------------------

Kostenvoranschlag für: Klaus Mustermann

für Monat: September

Ihr Pflegedienst

Gültig für die Zeit ab: September 2011

Pflegestufe: 1

12345678910

Nr.	Leistung	Preis EUR	Montag					Dienstag					Mittwoch					Donnerst.					Freitag					Samstag					Sonntag					Berechnung	
			Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Anz	Wochenbetrag
3	Kleine Pflege	9,02	4					4										5																				13	117,26
4	Große Pflege I	14,76											4										5															22	132,84
6	Kämmen / Rasieren	2,87	4					4					4					5					5															22	63,14
8	Aufsuchen/Verlassen des Bettes	2,05	4					4					4					5					5															22	45,10
15	Ergänzende Hilfe Ausscheidung	3,28	4					4					4					5					5															22	72,16
21a	Wegepauschale normal	3,30	4					5					4					5					5															22	72,60
Vo = Morgens/Vormittags, Mi = Mittags, Na = Nachmittags, Ab = Abends, N = Nachts															© SysPra.de 2011															Gesamtsumme		503,10							
Die Gesamtsumme ist abhängig von der Anzahl der Tage, Wochenenden und Feiertage und kann daher von Monat zu Monat variieren. Für Erstbesuche fallen einmalige Kosten an, die hier nicht enthalten sind. Weil in diesem Bundesland die notwendigen Investitionskosten der Pflegedienste (z.B. Autos, Büro und Ausstattung) nicht vom Land gefördert werden, müssen sie weiterberechnet werden.																														J. Zuschuss Pflegeversicherung		440,00							
																														zzgl. Investitionskosten		5%	25,15						
																														Ihr zu zahlender Eigenanteil:		88,25							
Als Anlage zum Pflegevertrag			Datum					Unterschrift Pflegedienst										Unterschrift Kunde																					

Kostenvoranschlag für:

für Monat:

Gültig für die Zeit ab:

Pflegestufe:

Stempel Einrichtung

Nr.	Leistung	Preis EUR	Montag		4		Dienstag		4		Mittwoch		4		Donnerst.		5		Freitag		5		Samstag		5		Sonntag		4		Berechnung			
			Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Anz	Monatsbetrag
																																		,
																																		,
																																		,
																																		,
																																		,
																																		,
																																		,
																																		,
																																		,
																																		,
																																		,
																																		,
																																		,
		Vo = Morgens/Vormittags, Mi = Mittags, Na = Nachmittags, Ab = Abends, N = Nachts																						© SysPra.de 2011		Gesamtsumme								
		Die Gesamtsumme ist abhängig von der Anzahl der Tage, Wochenenden und Feiertage und kann daher von Monat zu Monat variieren. Für Erstbesuche fallen einmalige Kosten an, die hier nicht enthalten sind.																						/. Zuschuss Pflegeversicherung nach § 45b										
																								Ihr zu zahlender Eigenanteil:										
Als Anlage zum Pflegevertrag		Datum				Unterschrift Pflegedienst								Unterschrift Kunde																				

Kostenvoranschlag für: *Klaus Mustermann* für Monat: *Januar 2015*

Gültig für die Zeit ab: *01.01.2015* Pflegestufe: *1*

Stempel Einrichtung

Nr.	Leistung	Preis EUR	Montag					Dienstag					Mittwoch					Donnerst.					Freitag					Samstag					Sonntag					Berechnung	
			Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Anz	Monatsbetrag
51	<i>PV: Hauswirtschaftliche Vers.</i>	20,45				4																												4	<i>81,80</i>				
52	<i>PV: Zusätzliche Betreuung</i>	29,65																																5	<i>148,25</i>				
62	<i>Privat: Medikamentenmanag.</i>	18,25																																1	<i>18,25</i>				
65	<i>Haustierversorgung 5 Min.</i>	1,70	4																															22	<i>37,40</i>				
90	<i>Wegepauschale</i>	3,50				4																												9	<i>31,50</i>				
Vo = Morgens/Vormittags, Mi = Mittags, Na = Nachmittags, Ab = Abends, N = Nachts																																				Gesamtsumme		<i>317,20</i>	
Die Gesamtsumme ist abhängig von der Anzahl der Tage, Wochenenden und Feiertage und kann daher von Monat zu Monat variieren. Für Erstbesuche fallen einmalige Kosten an, die hier nicht enthalten sind.																																				J. Zuschuss Pflegeversicherung nach § 45b		<i>104,00</i>	
																																				Ihr zu zahlender Eigenanteil:		<i>213,20</i>	
Als Anlage zum Pflegevertrag			Datum			Unterschrift Pflegedienst						Unterschrift Kunde																											

Kostenvoranschlag für:

für Monat:

Gültig für die Zeit ab:

Pflegestufe:

Stempel Einrichtung

Nr.	Leistung	Preis EUR	Montag					Dienstag					Mittwoch					Donnerst.					Freitag					Samstag					Sonntag					Berechnung	
			Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Anz	Monatsbetrag

Vo = Morgens/Vormittags, Mi = Mittags, Na = Nachmittags, Ab = Abends, N = Nachts © SysPra.de 2011

Die **Gesamtsumme** ist abhängig von der Anzahl der Tage, Wochenenden und Feiertage und kann daher von Monat zu Monat variieren. Für **Erstbesuche** fallen einmalige Kosten an, die hier nicht enthalten sind. Weil in diesem Bundesland die notwendigen **Investitionskosten** der Pflegedienste (z.B. Autos, Büro und Ausstattung) nicht vom Land gefördert werden, müssen sie weiterberechnet werden.

Gesamtsumme	, ,
J. Zuschuss Pflegeversicherung	, ,
zzgl. Investitionskosten	, ,
Ihr zu zahlender Eigenanteil:	, ,

Als Anlage zum Pflegevertrag	Datum	Unterschrift Pflegedienst	Unterschrift Kunde
------------------------------	-------	---------------------------	--------------------

Wochentage

für das Jahr

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	Gesamt
Januar								
Februar								
März								
April								
Mai								
Juni								
Juli								
August								
September								
Oktober								
November								
Dezember								