

**Kostenvoranschlag für eine Behandlungspflege gem. § 37.2 SGB V für Frau/Herrn ... ,  
Versicherungsnummer: ...**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit übersenden wir Ihnen den Kostenvoranschlag sowie die Verordnung häuslicher Krankenpflege zur Durchführung einer APD-Behandlung für Frau/Herrn ... .

Frau/Herr ... erhält ein assistiertes Peritonealdialyseverfahren im Rahmen der Häuslichen Krankenpflegerichtlinien nach § 92 SGB V. Bei der assistierten Peritonealdialyse handelt es sich um eine Richtlinienleistung wie in § 1 Abs.3 SGB V beschrieben. Sie ist Bestandteil des ärztlichen Behandlungsplans, sie ist für den Versicherten überlebenswichtig und kann von unseren geschulten Pflegefachkräften erbracht werden.

Frau/ Herr ... wünscht eine Versorgung durch den ambulanten Pflegedienst ... .

**Leistungen und Aufgaben**

Der Umfang, die Leistungen und Durchführung ergeben sich aus der ärztlichen Verordnung für die Häusliche Krankenpflege. Ein ärztliches Attest liegt bei.

**Kostenvoranschlag**

Der Stundensatz beträgt 60 € (je halbe Stunde: 30 €).

Dieser Stundensatz beinhaltet: Bruttolohn, Sozialabgaben, Urlaubs-/Krankheitsausfälle, Fahrpauschale, Sonn-/Feiertagszuschlag sowie Leitungsorganisation (24 Stunden Telefonbereitschaft, Notdienst, Teambetreuung usw.).

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne telefonisch zur Verfügung.

Wir freuen uns über eine schnelle Bearbeitung und verbleiben  
mit freundlichen Grüßen