

Gebührenpositionen

Leistungsarten						Art der Leistung	Leist.-gruppe	
	HKP bis 28 Tagen mit HWV*	HKP bis 28 Tagen ohne HWV*	HKP > 28 Tage mit HWV*	HKP > 28 Tage ohne HWV*	HKP	AC/TK 3413819, ...820 Bezeichnung		
Richtlinie	Positionsnummer 1.-3. Stelle					4.-6. Stelle		
Einzelleistungen								
1.-4.	014	019	024	029		506	Grundpflege	
5.	014		024			453	Hauswirtschaftliche Versorgung	
6.	014	019	024	029	032	230	Absaugen	3
		019	024	029	032	242	Bronchialtoilette	5
8.	014	019	024	029	032	238	Bedienung und Überwachung des Beatmungsgerätes	5
9.	014	019	024	029	032	241	Blasenspülung	3
10.	014	019	024	029	032	201	Blutdruckmessung	1
11.	014	019	024	029	032	240	Blutzuckermessung	1
12.	014	019	024	029	032	509	Dekubitusbehandlung und -versorgung bis 2 Ulcera	3
		019	024	029	032	510	Dekubitusbehandlung und -versorgung mehr als 2 Ulcera	4
		019	024	029	032	B83	Positionswechsel zur Dekubitusbehandlung Grad 1	1*
		019	024	029	032	B84	Positionswechsel zur Dekubitusbehandlung ab Grad 2	1*
13.	014	019	024	029	032	246	Überprüfen und Versorgen von Drainagen	2
14a.	014	019	024	029	032	526	Einlauf, Klistier, Klyisma, digitale Enddarmausräumung	3
15.	014	019	024	029	032	249	Flüssigkeitsbilanzierungen	2
16.	014	019	024	029	032	327	i.V. Infusion zur Flüssigkeitssubstitution und zur parenteralen Ernährung	5
16a.	014	019	024	029	032	591	s.c. Infusion	5
17.	014	019	024	029	032	255	Inhalationen	2
18.	014	019	024	029	032	324	sonstige s.c. Injektion	1
		019	024	029	032	325	i.m. Injektion	2
		019	024	029	032	301	Insulininjektion	1
19.	014	019	024	029	032	260	Richten von Insulin	1
		019	024	029	032	311	Richten von Injektionen	1
20.	014	019	024	029	032	259	Instillation	3
21.	014	019	024	029	032	203	Auflegen von Kälteträgern	1
22.	014	019	024	029	032	313	Versorgung eines suprapubischen Katheter	2
23.	014	019	024	029	032	262	Katheterisierung der Harnblase einschließlich Spülung	5
		019	024	029	032	289	Intermittierende transurethrale Einmalkatheterisierung	4
24.	014	019	024	029	032	320	Spezielle Krankenbeobachtung 24 Stunden	6
					032	206	Spezielle Krankenbeobachtung ohne Beatmung	
					032	567	Spezielle Krankenbeobachtung mit Beatmung	
24a.	014	019	024	029	032	B89	Einsatzpauschale AAPV - Allgemeine ambulante Palliativversorgung	8
25.	014	019	024	029	032	265	Legen und wechseln einer Magensonde	5
26.	014	019	024	029	032	233	Verabreichen von ärztlich verordneten Medikamenten	1
		019	024	029	032	234	Augentropfen	1
		019	024	029	032	312	Richten von ärztlich verordneten Medikamenten	1
		019	024	029	032	236	Bad zur Behandlung von Hautkrankheiten/ Dermatologisches Bad	3
26a.	014	019	024	029	032	923	MRSA-Medikamentengabe	** **
		019	024	029	032	918	MRSA begleitende Maßnahmen	** **

Gebührenpositionen

Leistungsarten						Art der Leistung	Leist.-gruppe	
	HKP bis 28 Tagen mit HWV*	HKP bis 28 Tagen ohne HWV*	HKP > 28 Tage mit HWV*	HKP > 28 Tage ohne HWV*	HKP	AC/TK 3413819, ...820 Bezeichnung		
Richtlinie	Positionsnummer 1.-3. Stelle					4.-6. Stelle		
27.	014	019	024	029	032	309	Versorgung bei perkutaner endoskopischer Gastrostomie (PEG)	2
27a.	014	019	024	029	032	513	Psychiatrische Häusliche Krankenpflege	
28.	014	019	024	029	032	276	Stomabehandlung	3
29.	014	019	024	029	032	435	Wechsel und Pflege der Trachealkanüle	4
30.	014	019	024	029	032	281	Pflege des zentralen Venenkatheters	3
31./ 31a.	014	019	024	029	032	282	Wundverbände	3
31b.	014	019	024	029	032	525	Anlegen eines Kompressionsverbandes	3
	014	019	024	029	032	387	Abnehmen von Kompressionsverbänden	1
	014	019	024	029	032	263	An- und Ausziehen von Kompressionsstrümpfen	1
31c.	014	019	024	029	032	323	Anlegen von stützenden und stabilisierenden Verbänden	3
	014	019	024	029	032	B82	Ablegen von stützenden und stabilisierenden Verbänden (Nr. 31c)	1*
Anleitung								
7.	014	019	024	029	032	341	Anleitung zur Behandlungspflege (Leistungsgruppe 1)	1
	014	019	024	029	032	342	Anleitung zur Behandlungspflege (Leistungsgruppe 2)	2
	014	019	024	029	032	343	Anleitung zur Behandlungspflege (Leistungsgruppe 3)	3
	014	019	024	029	032	344	Anleitung zur Behandlungspflege (Leistungsgruppe 4)	4
	014	019	024	029	032	345	Anleitung zur Behandlungspflege (Leistungsgruppe 5)	5
Pauschalen								
	014	019	024	029	032	170	Pauschale für Leistungsgruppe 1	1
	014	019	024	029	032	171	Pauschale für Leistungsgruppe 2	2
	014	019	024	029	032	172	Pauschale für Leistungsgruppe 3	3
	014	019	024	029	032	173	Pauschale für Leistungsgruppe 4	4
	014	019	024	029	032	174	Pauschale für Leistungsgruppe 5	5
	014	019	024	029	032	817	Pauschale für Anleitung LG 1	1
	014	019	024	029	032	818	Pauschale für Anleitung LG 2	2
	014	019	024	029	032	819	Pauschale für Anleitung LG 3	3
	014	019	024	029	032	820	Pauschale für Anleitung LG 4	4
	014	019	024	029	032	821	Pauschale für Anleitung LG 5	5
	014	019	024	029	032	924	Pauschale - MRSA-Eradikation für Versicherte mit Anspruch auf Leistungen nach SGB XI	**
	014	019	024	029	032	925	Pauschale - MRSA-Eradikation für Versicherte ohne Anspruch auf Leistungen nach SGB XI	***
	014	019	024	029	032	150	Pauschale für den Einsatz von 2 Pflegekräften	****
	014	019	024	029	032	B90	Pauschale für den Einsatz einer 2. Pflegekraft - Leistungsgruppe 1	****
	014	019	024	029	032	B91	Pauschale für den Einsatz einer 2. Pflegekraft - Leistungsgruppe 2	****
	014	019	024	029	032	B92	Pauschale für den Einsatz einer 2. Pflegekraft - Leistungsgruppe 3	****
	014	019	024	029	032	B93	Pauschale für den Einsatz einer 2. Pflegekraft - Leistungsgruppe 4	****
	014	019	024	029	032	B94	Pauschale für den Einsatz einer 2. Pflegekraft - Leistungsgruppe 5	****
	014	019	024	029	032	B58	Pauschale für den Einsatz einer 2. Pflegekraft - Leistungsgruppe 8	****

Gebührenpositionen

Leistungsarten						Art der Leistung	Leist.-gruppe	
	HKP bis 28 Tagen mit HWV*	HKP bis 28 Tagen ohne HWV*	HKP > 28 Tage mit HWV*	HKP > 28 Tage ohne HWV*	HKP	AC/TK 3413819, ...820 Bezeichnung		
Richtlinie	Positionsnummer 1.-3. Stelle					4.-6. Stelle		
	014	019	024	029	032	B95	Einsatzpauschale MRE - Multiresistente Erreger	****
	014	019	024	029	032	B69	Zuschlag B - Einsatzpauschale MRE - 2. Pflegekraft	****
	014	019	024	029	032	B96	Einsatzpauschale ab der 3. Leistung - Leistungsgruppe 1	*****
	014	019	024	029	032	B97	Einsatzpauschale ab der 3. Leistung - Leistungsgruppe 2	*****
	014	019	024	029	032	B98	Einsatzpauschale ab der 3. Leistung - Leistungsgruppe 3	*****
	014	019	024	029	032	B99	Einsatzpauschale ab der 3. Leistung - Leistungsgruppe 4	*****
	014	019	024	029	032	C00	Einsatzpauschale ab der 3. Leistung - Leistungsgruppe 5	*****
	014	019	024	029	032	121	Kombination Pauschale 2. Pflegekraft und Einsatzpauschale ab der 3. Leistung - LG 1	
	014	019	024	029	032	122	Kombination Pauschale 2. Pflegekraft und Einsatzpauschale ab der 3. Leistung - LG 2	
	014	019	024	029	032	123	Kombination Pauschale 2. Pflegekraft und Einsatzpauschale ab der 3. Leistung - LG 3	
	014	019	024	029	032	124	Kombination Pauschale 2. Pflegekraft und Einsatzpauschale ab der 3. Leistung - LG 4	
	014	019	024	029	032	125	Kombination Pauschale 2. Pflegekraft und Einsatzpauschale ab der 3. Leistung - LG 5	
Zuschläge								
	014	019	024	029	032	700	Einsatzzuschlag Psychiatrische Häusliche Krankenpflege	
	014	019	024	029	032	901	Zuschlag bei zeitgleicher Erbringung somatischer HKP und psychiatrischer HKP pro Einsatz	
Einzelfallentscheidungen								
	014	019	024	029	032	528	Sonstiges, keine Leistungen nach Verzeichnis	

1* vorläufige Vergütung in LG 1

** Pauschale für die Leistung 918 und 923 für Versicherte mit Anspruch auf Leistungen nach SGB XI

*** Pauschale für die Leistung 918 und 923 für Versicherte ohne Anspruch auf Leistungen nach SGB XI

**** Genehmigung erfolgt mit der GPOS ...150 und die Abrechnung richtet sich nach der tatsächlich erbrachten LG

***** Genehmigung erforderlich, Abrechnung erfolgt pro Einsatz

***** Abrechnung erfolgt, wenn mehr als 2 Leistungen in einem Einsatz erbracht wurden und richtet sich nach der tatsächlich abzurechnenden LG des Einsatzes