

**Anlage 1 zum Rahmenvertrag gemäß § 75 SGB XI zur ambulanten pflegerischen Versorgung in der Freien und Hansestadt Hamburg vom 01.07.2026**

**auxiliar GmbH der Stiftung Freundeskreis Leistungsverzeichnis ab 01.07.2026**

Punktwert: 0,0749

**I.) - Abrechnung nach Komplexen**

| LK Nr. | Leistungsart                                                                                      | Leistungsinhalte                                                                                                                                                                                                                                                        | Punktzahl | Entgelt |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|
| 1.     | <b>Kleine Morgen-/<br/>Abendtoilette</b><br>(inkl. Hilfe beim Aufsuchen und Verlassen des Bettes) | Beinhaltet insbesondere:<br>1. Hilfe beim Aufsuchen und Verlassen des Bettes<br>2. An- und Auskleiden<br>3. Teilwaschen<br>4. Mund- und Zahnpflege<br>5. Kämmen<br>6. Motivation und Anleitung<br>7. Pflegedokumentation<br><br>je Einsatz                              | 258       | 19,32 € |
| 2.     | <b>Kleine Morgen-/<br/>Abendtoilette</b>                                                          | Beinhaltet insbesondere:<br>1. An- und Auskleiden<br>2. Teilwaschen<br>3. Mund- und Zahnpflege<br>4. Kämmen<br>5. Motivation und Anleitung<br>6. Pflegedokumentation<br><br>je Einsatz                                                                                  | 206       | 15,43 € |
| 3.     | <b>Große Morgen-/<br/>Abendtoilette</b><br>(inkl. Hilfe beim Aufsuchen und Verlassen des Bettes)  | Beinhaltet insbesondere:<br>1. Hilfe beim Aufsuchen und Verlassen des Bettes<br>2. An- und Auskleiden<br><br>3. Waschen/Duschen/Baden<br>4. Rasieren<br>5. Mund- und Zahnpflege<br>6. Kämmen<br>7. Motivation und Anleitung<br>8. Pflegedokumentation<br><br>je Einsatz | 464       | 34,75 € |
| 4.     | <b>Große Morgen-/<br/>Abendtoilette</b>                                                           | Beinhaltet insbesondere:<br>1. An- und Auskleiden<br>2. Waschen/Duschen/Baden<br>3. Rasieren<br>4. Mund- und Zahnpflege<br>5. Kämmen<br>6. Motivation und Anleitung<br>7. Pflegedokumentation<br><br>je Einsatz                                                         | 412       | 30,86 € |
| 5.     | <b>Lagern/Betten/<br/>Bewegungsaktivierung/<br/>Transfer</b>                                      | Beinhaltet insbesondere:<br>1. Bett machen/richten<br>2. Lagern/Mobilisierung<br>3. Transfer mobilitätseingeschränkter Pflegebedürftiger innerhalb der Wohnung<br>4. Bewegungsaktivierung<br>5. Motivation und Anleitung<br>6. Pflegedokumentation<br><br>je Einsatz    | 103       | 7,71 €  |

**Anlage 1 zum Rahmenvertrag gemäß § 75 SGB XI zur ambulanten pflegerischen Versorgung in der Freien und Hansestadt Hamburg vom 01.07.2026**

**auxiliar GmbH der Stiftung Freundeskreis Leistungsverzeichnis ab 01.07.2026**

|     |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |         |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|
| 6.  | <b>Hilfe bei der Nahrungsaufnahme</b>                                                | Beinhaltet insbesondere:<br>1. Mundgerechtes Zubereiten der Nahrung<br>2. Hilfen beim Essen und Trinken<br>3. Hygiene in Zusammenhang mit der Nahrungsaufnahme<br>4. Getränke bereitstellen<br>5. Motivation und Anleitung<br>6. Pflegedokumentation                                             |     |         |
|     |                                                                                      | je Einsatz                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 258 | 19,32 € |
| 7.  | <b>Sondennahrung bei implantierter Magen-sonde (PEG)</b>                             | Beinhaltet insbesondere:<br>1. Aufbereitung der Sondennahrung<br>2. Verabreichung der Sondennahrung<br>3. Motivation und Anleitung<br>4. Pflegedokumentation                                                                                                                                     |     |         |
|     |                                                                                      | je Einsatz                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 206 | 15,43 € |
| 8.  | <b>Darm- und Blasenentleerung</b>                                                    | Beinhaltet insbesondere:<br>1. Hilfen/ Unterstützung bei der Blasen- und/oder Darmentleerung (auch z. B. Wechseln des Urin- u. Stomabeutels, Wechseln von Inkontinenzartikeln/Urinal)<br>2. Motivation und Anleitung<br>3. Pflegedokumentation                                                   |     |         |
|     |                                                                                      | je Einsatz in Verbindung mit einem LK 1 - 4                                                                                                                                                                                                                                                      | 52  | 3,89 €  |
| 9.  | <b>Darm- und Blasenentleerung</b><br>(inkl. An- und Auskleiden)                      | Beinhaltet insbesondere:<br>1. An- und Auskleiden<br>2. Hilfen/ Unterstützung bei der Blasen- und/oder Darmentleerung (auch z. B. Wechseln des Urin- u. Stomabeutels, Wechseln von Inkontinenzartikeln/Urinal)<br>3. Teilwaschen<br>4. Motivation und Anleitung<br>5. Pflegedokumentation        |     |         |
|     |                                                                                      | je Einsatz                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 155 | 11,61 € |
| 10  | <b>Hilfestellung beim Verlassen und/oder Wiederaufsuchen der Wohnung</b>             | Beinhaltet insbesondere:<br>1. An- und Auskleiden im Zusammenhang mit dem Verlassen und/oder Wiederaufsuchen der Wohnung<br>2. Hilfe beim Treppensteigen<br>3. Hilfe beim Fortbewegen im Wohnbereich<br>4. Motivation und Anleitung<br>5. Pflegedokumentation                                    |     |         |
|     |                                                                                      | je Einsatz                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 103 | 7,71 €  |
| 11. | <b>Hilfestellung beim Verlassen und Wiederaufsuchen der Wohnung sowie Begleitung</b> | Beinhaltet insbesondere:<br>1. Begleitung bei Aktivitäten, bei denen das persönliche Erscheinen erforderlich ist und ein Hausbesuch nicht möglich ist. (Keine Spaziergänge, kulturelle Veranstaltungen)<br>2. Hilfe beim Treppensteigen<br>3. Motivation und Anleitung<br>4. Pflegedokumentation |     |         |
|     |                                                                                      | je Einsatz                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 618 | 46,29 € |

**Anlage 1 zum Rahmenvertrag gemäß § 75 SGB XI zur ambulanten pflegerischen Versorgung in der Freien und Hansestadt Hamburg vom 01.07.2026**

**auxiliar GmbH der Stiftung Freundeskreis Leistungsverzeichnis ab 01.07.2026**

|     |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |         |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|
| 12. | <b>Beheizen der Wohnung (Ofenheizung)</b>                                                                                                                                            | Beinhaltet insbesondere:<br>1. Beschaffung und Entsorgung des Heizmaterials<br>2. Heizen<br><br>je Einsatz                                                                                                                                                                                                      | 100 | 7,49 €  |
| 13. | <b>Reinigung der Wohnung</b>                                                                                                                                                         | Beinhaltet insbesondere:<br>1. Reinigen von Fußböden, Möbeln und Haushaltsgeräten im allgemein üblichen Lebensbereich<br>2. Trennung und Entsorgung des Abfalls<br><br>1 x wöchentlich abrechenbar                                                                                                              | 600 | 44,94 € |
| 14. | <b>Wechseln der Bettwäsche</b>                                                                                                                                                       | Beinhaltet insbesondere:<br>1. Vollständiges Ab- und Beziehen des Bettes<br><br>je Einsatz (nicht neben LK 15 abrechenbar)                                                                                                                                                                                      | 60  | 4,49 €  |
| 15. | <b>Wechseln und Waschen der Wäsche und Kleidung</b>                                                                                                                                  | Beinhaltet insbesondere:<br>1. Wechseln der Wäsche<br>2. Pflege der Wäsche und Kleidung (z.B. auch Bügeln und Ausbessern)<br>3. Einräumen der Wäsche<br><br>je Einsatz                                                                                                                                          | 450 | 33,71 € |
| 16. | <b>Einkauf/Vorratseinkauf</b>                                                                                                                                                        | Beinhaltet insbesondere:<br><br>1. Erstellen eines Einkaufs- und Speiseplanes (in der Regel für eine Woche)<br>2. Einkaufen von Lebensmitteln und/ oder sonstigen notwendigen Bedarfsgegenständen<br>3. Unterbringung der eingekauften Waren und Gegenstände in der Wohnung/im Vorratsschrank<br><br>je Einsatz | 350 | 26,22 € |
| 17. | <b>Kleine Besorgung</b>                                                                                                                                                              | Beinhaltet insbesondere:<br>1. Einkauf von in der Regel nicht mehr als 3 Artikeln des täglichen Bedarfs<br><br>je Einsatz (am selben Tag nicht mit LK 16 abrechenbar)                                                                                                                                           | 60  | 4,49 €  |
| 18. | <b>Zubereitung einer warmen Mahlzeit in der Häuslichkeit des Pflegebedürftigen</b>                                                                                                   | Beinhaltet insbesondere:<br>1. Kochen<br>2. Spülen<br>3. Reinigen des Arbeitsbereiches<br><br>(nicht bei Essen auf Rädern)<br>je Einsatz                                                                                                                                                                        | 270 | 20,22 € |
| 19. | <b>Zubereitung einer warmen Mahlzeit für Personen, bei denen aus medizinischen Gründen ein besonderer Aufwand bei der Zubereitung der Mahlzeiten notwendig ist (z.B. Diabetiker)</b> | Beinhaltet insbesondere:<br>1. Kochen<br>2. Spülen<br>3. Reinigen des Arbeitsbereiches<br>4. ggf. Pflegedokumentation<br><br>je Einsatz                                                                                                                                                                         | 350 | 26,22 € |
| 20. | <b>Zubereitung einer sonstigen Mahlzeit in der Häuslichkeit des Pflegebedürftigen</b>                                                                                                | Beinhaltet insbesondere:<br>1. Zubereitung<br>2. Spülen<br>3. Reinigung des Arbeitsbereiches<br><br>je Einsatz                                                                                                                                                                                                  | 80  | 5,99 €  |

**Anlage 1 zum Rahmenvertrag gemäß § 75 SGB XI zur ambulanten pflegerischen Versorgung in der Freien und Hansestadt Hamburg vom 01.07.2026**

**auxiliar GmbH der Stiftung Freundeskreis Leistungsverzeichnis ab 01.07.2026**

|     |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |          |
|-----|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|
| 21. | <b>Erstbesuch</b>                                                   | 1. Anamnese / Strukturierte Informationssammlung einschließlich Erfassung des häuslichen Umfeldes<br>2. Pflegeplanung / Maßnahmeplanung<br>Dies beinhaltet insbesondere:<br>2.1 Planung der Einsätze<br>2.2 Information über weitere Hilfen<br>3. bei Pflegeplanung: Feststellung der Pflegeprobleme und Ressourcen des Pflegebedürftigen<br>4. Erörterung des Pflegevertrages |      |          |
|     |                                                                     | je Einsatz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1339 | 100,29 € |
| 22. | <b>Folgebesuch</b>                                                  | Beinhaltet insbesondere:<br>1. Überarbeitung der Pflegeanamnese / Aktualisierung der strukturierten Informationssammlung<br>2. Aktualisierung der Pflegeplanung / Maßnahmenplanung                                                                                                                                                                                             |      |          |
|     |                                                                     | je Einsatz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 618  | 46,29 €  |
| 23. | <b>Sondereinsatz</b>                                                | Beinhaltet insbesondere mindestens:<br>1. Unvorhersehbare individuelle Bedarfe im Zusammenhang mit körperbezogenen Pflegemaßnahmen und/oder emotionalen Problemlagen<br>2. Dokumentation                                                                                                                                                                                       |      |          |
|     |                                                                     | max. 1 x pro Tag abrechenbar, besondere Begründung erforderlich<br>Daneben keine anderen Leistungen außer LK 24 abrechenbar                                                                                                                                                                                                                                                    | 660  | 49,43 €  |
| 24. | <b>Wegepauschale I</b>                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |          |
|     |                                                                     | je Hausbesuch                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 60   | 4,49 €   |
| 25. | <b>Wegepauschale II</b>                                             | bei gleichzeitiger Erbringung von Leistungen der medizinischen Behandlungspflege und/oder bei Erbringung von Leistungen bei mehreren Personen in einem Haushalt                                                                                                                                                                                                                |      |          |
|     |                                                                     | je Hausbesuch / je Person                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 30   | 2,25 €   |
| 97. | <b>Beratungsbesuch nach § 37 Absatz 3 Satz 6 SGB XI nach Grad 1</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |          |
|     |                                                                     | Grad 1 bis zu dem in § 37 Abs. 3 SGB XI vorgesehen Höchstbetrag<br>Keine Wegepauschale abrechenbar                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1110 | 83,14 €  |
| 98. | <b>Beratungsbesuch nach § 37 Absatz 3 SGB XI nach Grad 2 oder 3</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |          |
|     |                                                                     | Grad 2 und 3 bis zu dem in § 37 Abs. 3 SGB XI vorgesehen Höchstbetrag<br>Keine Wegepauschale abrechenbar                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1110 | 83,14 €  |
| 99. | <b>Beratungsbesuch nach § 37 Absatz 3 SGB XI nach Grad 4 oder 5</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |          |
|     |                                                                     | Grad 4 und 5 bis zu dem in § 37 Abs. 3 SGB XI vorgesehen Höchstbetrag<br>Keine Wegepauschale abrechenbar                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1110 | 83,14 €  |

**Anlage 1 zum Rahmenvertrag gemäß § 75 SGB XI zur ambulanten pflegerischen Versorgung in der Freien und Hansestadt Hamburg vom 01.07.2026**

**auxiliar GmbH der Stiftung Freundeskreis Leistungsverzeichnis ab 01.07.2026**

**Abrechnung nach Komplexen am Wochenende/Feiertage/ungünstige Zeiten (20.00 Uhr - 06.00 Uhr)**

|     |                                                                                                      |                     |     |         |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----|---------|
| 101 | <b>Kleine Morgen-/<br/>Abendtoilette</b><br>(inkl. Hilfe beim Aufsuchen und Verlassen<br>des Bettes) | <u>siehe Nr. 1</u>  |     |         |
|     |                                                                                                      |                     | 284 | 21,27 € |
| 102 | <b>Kleine Morgen-/<br/>Abendtoilette</b>                                                             | <u>siehe Nr. 2</u>  |     |         |
|     |                                                                                                      |                     | 227 | 17,00 € |
| 103 | <b>Große Morgen-/<br/>Abendtoilette</b><br>(inkl. Hilfe beim Aufsuchen und Verlassen<br>des Bettes)  | <u>siehe Nr. 3</u>  |     |         |
|     |                                                                                                      |                     | 510 | 38,20 € |
| 104 | <b>Große Morgen-/<br/>Abendtoilette</b>                                                              | <u>siehe Nr. 4</u>  |     |         |
|     |                                                                                                      |                     | 453 | 33,94 € |
| 105 | <b>Lagern/Betten/<br/>Bewegungsaktivering/<br/>Transfer</b>                                          | <u>siehe Nr. 5</u>  |     |         |
|     |                                                                                                      |                     | 113 | 8,46 €  |
| 106 | <b>Hilfe bei der<br/>Nahrungsaufnahme</b>                                                            | <u>siehe Nr. 6</u>  |     |         |
|     |                                                                                                      |                     | 284 | 21,27 € |
| 107 | <b>Sondennahrung bei<br/>implantierter Magen-<br/>sonde (PEG)</b>                                    | <u>siehe Nr. 7</u>  |     |         |
|     |                                                                                                      |                     | 227 | 17,00 € |
| 108 | <b>Darm- und<br/>Blasenentleerung</b>                                                                | <u>siehe Nr. 8</u>  |     |         |
|     |                                                                                                      |                     | 57  | 4,27 €  |
| 109 | <b>Darm- und<br/>Blasenentleerung</b><br>(inkl. An- und Auskleiden)                                  | <u>siehe Nr. 9</u>  |     |         |
|     |                                                                                                      |                     | 171 | 12,81 € |
| 110 | <b>Hilfestellung beim<br/>Verlassen <u>und/oder</u><br/>Wiederaufsuchen der<br/>Wohnung</b>          | <u>siehe Nr. 10</u> |     |         |
|     |                                                                                                      |                     | 113 | 8,46 €  |

Anlage 1 zum Rahmenvertrag gemäß § 75 SGB XI zur ambulanten pflegerischen Versorgung in der Freien und Hansestadt Hamburg vom 01.07.2026

auxiliar GmbH der Stiftung Freundeskreis Leistungsverzeichnis ab 01.07.2026

|     |                                                                                                                                                                               |              |      |          |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|----------|
| 111 | Hilfestellung beim Verlassen und Wiederaufsuchen der Wohnung sowie Begleitung                                                                                                 | siehe Nr. 11 |      |          |
|     |                                                                                                                                                                               |              | 680  | 50,93 €  |
| 112 | Beheizen der Wohnung (Ofenheizung)                                                                                                                                            | siehe Nr. 12 |      |          |
|     |                                                                                                                                                                               |              | 110  | 8,24 €   |
| 114 | Wechseln der Bettwäsche                                                                                                                                                       | siehe Nr. 14 |      |          |
|     |                                                                                                                                                                               |              | 66   | 4,94 €   |
| 115 | Wechseln und Waschen der Wäsche und Kleidung:                                                                                                                                 | siehe Nr. 15 |      |          |
|     |                                                                                                                                                                               |              | 495  | 37,08 €  |
| 116 | Einkauf/Vorratseinkauf                                                                                                                                                        | siehe Nr. 16 |      |          |
|     |                                                                                                                                                                               |              | 385  | 28,84 €  |
| 117 | Kleine Besorgung                                                                                                                                                              | siehe Nr. 17 |      |          |
|     |                                                                                                                                                                               |              | 66   | 4,94 €   |
| 118 | Zubereitung einer warmen Mahlzeit in der Häuslichkeit des Pflegebedürftigen                                                                                                   | siehe Nr. 18 |      |          |
|     |                                                                                                                                                                               |              | 297  | 22,25 €  |
| 119 | Zubereitung einer warmen Mahlzeit für Personen, bei denen aus medizinischen Gründen ein besonderer Aufwand bei der Zubereitung der Mahlzeiten notwendig ist (z.B. Diabetiker) | siehe Nr. 19 |      |          |
|     |                                                                                                                                                                               |              | 385  | 28,84 €  |
| 120 | Zubereitung einer sonstigen Mahlzeit in der Häuslichkeit des Pflegebedürftigen                                                                                                | siehe Nr. 20 |      |          |
|     |                                                                                                                                                                               |              | 88   | 6,59 €   |
| 121 | Erstbesuch                                                                                                                                                                    | siehe Nr. 21 |      |          |
|     |                                                                                                                                                                               |              | 1473 | 110,33 € |
| 122 | Folgebesuch                                                                                                                                                                   | siehe Nr. 22 |      |          |
|     |                                                                                                                                                                               |              | 680  | 50,93 €  |

**Anlage 1 zum Rahmenvertrag gemäß § 75 SGB XI zur ambulanten pflegerischen Versorgung in der Freien und Hansestadt Hamburg vom 01.07.2026**

**auxiliar GmbH der Stiftung Freundeskreis Leistungsverzeichnis ab 01.07.2026**

**II.) - Abrechnung nach Zeit**

|     |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |            |
|-----|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|
| 201 | <b>Körperbezogene Pflegemaßnahmen</b> | <p><b><u>Körperpflege, z. B.:</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hilfe beim Aufsuchen und Verlassen des Bettes</li> <li>2. An- und Auskleiden</li> <li>3. Teilwaschen</li> <li>4. Mund- und Zahnpflege</li> <li>5. Kämmen</li> <li>6. Waschen/Duschen/Baden</li> <li>7. An- und Auskleiden</li> <li>8. Hilfen/Unterstützung bei der Blasen- und/oder Darmentleerung (auch z. B. Wechseln des Urin- und Stomabeutels, Wechseln von Inkontinenzartikeln/Urinal)</li> <li>9. Motivation und Anleitung</li> <li>10. Pflegedokumentation</li> </ol> <p><b><u>Ernährung, z. B.:</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mundgerechtes Zubereiten der Nahrung</li> <li>2. Hilfen beim Essen und Trinken</li> <li>3. Hygiene in Zusammenhang mit der Nahrungsaufnahme</li> <li>4. Getränke bereitstellen</li> <li>5. Aufbereiten der Sondennahrung</li> <li>6. Verabreichung der Sondennahrung</li> <li>7. Motivation und Anleitung</li> <li>8. Pflegedokumentation</li> </ol> <p><b><u>Mobilität, z. B.:</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bett machen/richten</li> <li>2. Lagern/Mobilisierung</li> <li>3. Aufstehen/Zubettgehen</li> <li>4. Transfer mobilitätseingeschränkter Pflegebedürftiger innerhalb der Wohnung</li> <li>5. An- und Auskleiden im Zusammenhang mit dem Verlassen und/oder Wiederaufsuchen der Wohnung</li> <li>6. Treppensteigen</li> <li>7. Begleitung bei Aktivitäten, bei denen das persönliche Erscheinen erforderlich ist und ein Hausbesuch nicht möglich ist.</li> </ol> <p><b><u>Erstbesuch</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Anamnese / Strukturierte Informationssammlung einschließlich Erfassung des häuslichen Umfeldes</li> <li>2. Pflegeplanung / Maßnahmeplanung<br/>Dies beinhaltet insbesondere:<br/>2.1 Planung der Einsätze<br/>2.2 Information über weitere Hilfen</li> <li>3. bei Pflegeplanung: Feststellung der Pflegeprobleme und Ressourcen des Pflegebedürftigen</li> <li>4. Erörterung des Pflegevertrages</li> </ol> <p><b><u>Folgebesuch</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Überarbeitung der Pflegeanamnese / Aktualisierung der strukturierten Informationssammlung</li> <li>2. Aktualisierung der Pflegeplanung / Maßnahmenplanung</li> </ol> <p>Minutengenaue Abrechnung ab der 11. Minute je Einsatz (mind. 10 Min.)</p> |           |            |
|     |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1,12 €    | 67,41 €    |
|     |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | je Minute | je 60 Min. |

**Anlage 1 zum Rahmenvertrag gemäß § 75 SGB XI zur ambulanten pflegerischen Versorgung in der Freien und Hansestadt Hamburg vom 01.07.2026**

**auxiliar GmbH der Stiftung Freundeskreis Leistungsverzeichnis ab 01.07.2026**

|     |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |                       |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|
| 202 | Leistungen der<br>Hilfen bei der<br>Haushaltsführung                                             | <u>Hilfen bei der Haushaltsführung, z.B.</u><br>1. Beschaffung und Entsorgung des Heizmaterials<br>2. Heizen<br>3. Reinigen von Fußböden, Möbeln und Haushaltsgeräten<br>im allgemein üblichen Lebensbereich<br>4. Trennung und Entsorgung des Abfalls<br>5. Vollständiges Ab- und Beziehen des Bettes<br>6. Wechseln der Wäsche<br>7. Pflege der Wäsche und Kleidung<br>(z. B. auch Bügeln und Ausbessern)<br>8. Einräumen der Wäsche<br>9. Erstellen eines Einkaufs- und Speiseplanes<br>10. Einkaufen von Lebensmitteln und sonstigen<br>notwendigen Bedarfsgegenständen<br>11. Unterbringung der eingekauften Waren und<br>Gegenstände in der Wohnung/im Vorratsschrank<br>12. Kochen<br>13. Spülen<br>14. Reinigen des Arbeitsbereiches<br>15. Motivation und Anleitung<br>16. Pflegedokumentation<br><br>Minutengenaue Abrechnung ab der 11. Minute je Einsatz (mind. 10 Min.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1,12 €<br>je Minute | 67,41 €<br>je 60 Min. |
| 203 | Pflegerische<br>Betreuungsleistungen<br>Minutengenaue Abrechnung<br>ab der 11. Minute je Einsatz | <u>Begleitung: z. B.</u><br>1. Ermöglichung des Besuchs von Freunden und Verwandten,<br>Teilnahme an sonstigen Aktivitäten mit anderen Menschen<br>2. Spaziergänge<br>3. Begleitung zum Friedhof<br>4. Begleitung zu kulturellen, religiösen und Sportveranstaltungen,<br>z.B. Konzert, Theater, Fußballspiel<br>5. Behördengänge<br>6. Dokumentation<br><br><u>Hilfen und Unterstützung bei personenbezogenen Verrichtungen: z. B.</u><br><br>1. bei Spiel und Hobby<br>2. bei der Versorgung von Haustieren<br>3. bei emotionalen Problemlagen<br>4. bei der Kontaktpflege zu Personen<br>5. bei Vornehmen von in die Zukunft gerichteten Planungen<br>6. beim Erinnern an wesentliche Ereignisse oder Beobachtungen<br>7. beim Beteiligen an einem Gespräch<br>8. bei der Gestaltung des Tagesablaufs und Anpassung an<br>Veränderungen<br>9. zur Entwicklung und Aufrechterhaltung einer Tagesstruktur<br>10. durch kognitiv fördernde Maßnahmen<br>11. zur Durchführung bedürfnisgerechter Beschäftigungen<br>12. zur Einhaltung eines bedürfnisgerechten Tag-Nacht-Rhythmus<br>13. Dokumentation<br><br><u>Beaufsichtigung: z.B.</u><br>1. Anwesenheit, u.a. um Sicherheit zu vermitteln<br>2. Hilfen zur Verhinderung bzw. Reduzierung von Gefährdungen<br>3. Orientierungshilfen<br>4. Dokumentation<br><br><u>Unterstützung bei Inanspruchnahme von Dienstleistungen:</u><br>1. Unterstützung bei der Organisation von Dienstleistungen, z.B.<br>Haushaltshilfen, Notrufsysteme, Gärtnerdienste, Fahrdiensten,<br>Hol- und Bringendiensten<br>2. Unterstützungsleistungen im Umgang mit finanziellen |                     |                       |

**Anlage 1 zum Rahmenvertrag gemäß § 75 SGB XI zur ambulanten pflegerischen Versorgung in der Freien und Hansestadt Hamburg vom 01.07.2026**

**auxiliar GmbH der Stiftung Freundeskreis Leistungsverzeichnis ab 01.07.2026**

|     |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                       |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|
|     |                                                                                                                                | Angelegenheiten und Behördenangelegenheiten<br>3. Unterstützung bei der Organisation von Terminen,<br>z. B. Arztterminen, Besuche bei Therapeuten etc.<br>4. Pflegedokumentation<br>Minutengenaue Abrechnung ab der 11. Minute je Einsatz (mind. 10 Min.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0,75 €<br>je Minute | 44,94 €<br>je 60 Min. |
| 204 | <b>Körperbezogene Pflegemaßnahmen, pflegerische Betreuungsmaßnahmen und Hilfen bei der Haushaltsführung in der Sterbephase</b> | Beinhaltet insbesondere:<br>1. Berücksichtigung individueller Wünsche und Bedürfnisse<br>2. pflegerische und spirituelle Begleitung<br>3. Unterstützung und Beratung der An- und Zugehörigen<br>4. Hilfe beim Umgang mit Sterben, Tod und Trauer<br>5. auf Wunsch des Pflegebedürftigen Hinzuziehung eines ambulanten Hospizdienstes<br>6. auf Wunsch des Pflegebedürftigen Hinzuziehung von palliativpflegerischer, palliativmedizinischer Kompetenz<br>7. Pflegedokumentation<br><br>Diese Leistung kann nur zeitlich begrenzt gewählt werden.<br>Sie beinhaltet körperbezogene Pflegemaßnahmen, pflegerische Betreuungsmaßnahmen und Hilfen bei der Haushaltsführung aus diesem Leistungsverzeichnis.<br><br>Zusätzlich ist nur die Wegepauschale abrechenbar.<br>Minutengenaue Abrechnung ab der 11. Minute je Einsatz (mind. 10 Min.) | 0,97 €<br>je Minute | 58,42 €<br>je 60 Min. |

**III.) - Abrechnung Altenpflegeausbildungumlage (APU)**

|                                                         |                                                             |  |  |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--|--|
| Zuschlag Altenpflegeausbildungs-umlage (HmbAltPfiUmlVO) | 4,83% Aufschlag zum Gesamtbetrag je Rechnung je Versicherte |  |  |
| Ausbildungsumlage nach dem Pflegeberufegesetz (PflBG)   | 0,00260 € Zuschlag pro Punkt je Leistung                    |  |  |