

ASB Begegnungs- und Pflegezentrum Am Schlosspark
Kosten für unsere Bewohnerinnen und Bewohner

gültig ab 01.01.2024, alle vorherigen Preisübersichten verlieren ihre Gültigkeit

	Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflegesatz/Tag *	47,51 €	60,91 €	77,08 €	93,95 €	101,51 €
Entgelt für Unterkunft und Verpflegung *	32,46 €	32,46 €	32,46 €	32,46 €	32,46 €
- davon Unterkunft	18,34 €	18,34 €	18,34 €	18,34 €	18,34 €
- davon Verpflegung	14,12 €	14,12 €	14,12 €	14,12 €	14,12 €
Umlage generalistische Pflegeausbildung	5,15 €	5,15 €	5,15 €	5,15 €	5,15 €
Altenpflegeausbildungsumlage	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Investitionskosten/Tag Einzelzimmer	13,01 €	13,01 €	13,01 €	13,01 €	13,01 €
Investitionskosten/Tag Doppelzimmer	11,89 €	11,89 €	11,89 €	11,89 €	11,89 €
Gesamtheimentgelt/Tag Einzelzimmer	98,13 €	111,53 €	127,70 €	144,57 €	152,13 €
Gesamtheimentgelt/Tag Doppelzimmer	97,01 €	110,41 €	126,58 €	143,45 €	151,01 €

Gesamtheimentgelt/Monat Einzelzimmer (30,42 Tage)	2.985,11 €	3.392,74 €	3.884,63 €	4.397,82 €	4.627,79 €
---	------------	------------	------------	------------	------------

abzgl. Betrag der Pflegekasse/Monat	125,00 €	770,00 €	1.262,00 €	1.775,00 €	2.005,00 €
-------------------------------------	----------	----------	------------	------------	------------

abzgl. Betrag für Pflegegeld/Monat (soweit bewilligt)	gemäß Pflegegeldbescheid	gemäß Pflegegeldbescheid	gemäß Pflegegeldbescheid	gemäß Pflegegeldbescheid	gemäß Pflegegeldbescheid
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

zu überweisender Eigenanteil bei einem Monat mit 30,42 Tagen	2.860,11 €	2.622,74 €	2.622,63 €	2.622,82 €	2.622,79 €
--	------------	------------	------------	------------	------------

Gesamtheimentgelt/Monat Doppelzimmer (30,42 Tage)	2.951,04 €	3.358,67 €	3.850,56 €	4.363,75 €	4.593,72 €
---	------------	------------	------------	------------	------------

abzgl. Betrag der Pflegekasse/Monat	125,00 €	770,00 €	1.262,00 €	1.775,00 €	2.005,00 €
-------------------------------------	----------	----------	------------	------------	------------

abzgl. Betrag für Pflegegeld/Monat (soweit bewilligt)	gemäß Pflegegeldbescheid	gemäß Pflegegeldbescheid	gemäß Pflegegeldbescheid	gemäß Pflegegeldbescheid	gemäß Pflegegeldbescheid
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

zu überweisender Eigenanteil bei einem Monat mit 30,42 Tagen	2.826,04 €	2.588,67 €	2.588,56 €	2.588,75 €	2.588,72 €
--	------------	------------	------------	------------	------------

Leistungszuschlag der Pflegekassen nach § 43 SGB XI in den Pflegegraden 2 bis 5

1. bis 12. Monat	= 15 % des zu zahlenden Eigenanteils an den pflegebedingten Aufwendungen
13. bis 24. Monat	= 30 % des zu zahlenden Eigenanteils an den pflegebedingten Aufwendungen
25. bis 36. Monat	= 50 % des zu zahlenden Eigenanteils an den pflegebedingten Aufwendungen
ab 37. Monat	= 75 % des zu zahlenden Eigenanteils an den pflegebedingten Aufwendungen

* Bei den Entgelten für die pflegebedingten Aufwendungen und die Entgelte für Unterkunft und Verpflegung handelt es sich um vorläufige Beträge. Gegenwärtig werden Pflegesatzverhandlungen für die Zeit ab dem 01.10.2023 geführt; abhängig vom Pflegesatzverhandlungsergebnis wird der sich ergebende Differenzbetrag rückwirkend nachberechnet werden.