

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

gültig ab 01.01.2023, 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	4,24 €	4,24 €	4,24 €	4,24 €	4,24 €
Altenpflegeausbildungsumlage	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Investitionskosten*/Tag Einzelzimmer	12,35 €	12,35 €	12,35 €	12,35 €	12,35 €
Investitionskosten*/Tag Doppelzimmer	11,23 €	11,23 €	11,23 €	11,23 €	11,23 €
Gesamtheimentgelt/Tag Einzelzimmer	96,56 €	109,96 €	126,13 €	143,00 €	150,56 €
Gesamtheimentgelt/Tag Doppelzimmer	95,44 €	108,84 €	125,01 €	141,88 €	149,44 €

Gesamtheimentgelt/Monat (30,42 Tage)	2.937,36 €	3.344,98 €	3.836,87 €	4.350,06 €	4.580,04 €
--------------------------------------	------------	------------	------------	------------	------------

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	2.812,36 €	2.574,98 €	2.574,87 €	2.575,06 €	2.575,04 €
--------------------------------------------------------------	------------	------------	------------	------------	------------

Gesamtheimentgelt/Monat (30,42 Tage)	2.903,28 €	3.310,91 €	3.802,80 €	4.315,99 €	4.545,96 €
--------------------------------------	------------	------------	------------	------------	------------

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	2.778,28 €	2.540,91 €	2.540,80 €	2.540,99 €	2.540,96 €
--------------------------------------------------------------	------------	------------	------------	------------	------------

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

1. bis 12. Monat	= 5 % des zu zahlenden Eigenanteils an den pflegebedingten Aufwendungen
13. bis 24. Monat	= 25 % des zu zahlenden Eigenanteils an den pflegebedingten Aufwendungen
25. bis 36. Monat	= 45 % des zu zahlenden Eigenanteils an den pflegebedingten Aufwendungen
ab 37. Monat	= 70 % des zu zahlenden Eigenanteils an den pflegebedingten Aufwendungen

\* Die Neufestsetzung der anererkennungsfähigen und gesondert berechenbaren Investitionskosten wurde für die Zeit ab dem 01.01.2023 beantragt, jedoch noch nicht beschlossen. Der angegebene Betrag ist nur ein vorläufiger; abhängig von der letztendlichen Festsetzung wird der sich ergebende Differenzbetrag rückwirkend nachberechnet werden.