

## 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	56,26 €	72,13 €	88,30 €	105,16 €	112,73 €
Entgelt für Unterkunft und Verpflegung	34,55 €	34,55 €	34,55 €	34,55 €	34,55 €
- davon Unterkunft	19,52 €	19,52 €	19,52 €	19,52 €	19,52 €
- davon Verpflegung	15,03 €	15,03 €	15,03 €	15,03 €	15,03 €
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	108,97 €	124,84 €	141,01 €	157,87 €	165,44 €
Gesamtheimentgelt/Tag Doppelzimmer	107,85 €	123,72 €	139,89 €	156,75 €	164,32 €

Gesamtheimentgelt/Monat Einzelzimmer (30,42 Tage)	3.314,87 €	3.797,63 €	4.289,52 €	4.802,41 €	5.032,68 €
---	------------	------------	------------	------------	------------

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	3.189,87 €	3.027,63 €	3.027,52 €	3.027,41 €	3.027,68 €
--	------------	------------	------------	------------	------------

Gesamtheimentgelt/Monat Doppelzimmer (30,42 Tage)	3.280,80 €	3.763,56 €	4.255,45 €	4.768,34 €	4.998,61 €
---	------------	------------	------------	------------	------------

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	3.155,80 €	2.993,56 €	2.993,45 €	2.993,34 €	2.993,61 €
--	------------	------------	------------	------------	------------

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