

Altenpflegeheim St. Martini gGmbH, Göttinger Str. 38, 37115 Duderstadt
 Tel.: 05527/842-0 / Fax: 05527/842-409
 Email: info@kh-dud.de / Internet: www.vinzenz-verbund.de/altenpflege-duderstadt/



Heimbewohner, die Empfänger von Leistungen nach dem SGB XII (Sozialhilfe) sind
Sog. Sozialhilfeempfänger

Die aktuellen Heimentgelte für den u.g. Zeitraum stellen sich wie folgt dar:

Stand: 01.12.2017

Aufteilung der Heimentgelte in den einzelnen Vergütungsklassen:

MDK-Pflegegrad SGB XI		Pflegeleistungen			Entgelt Unterkunft	Entgelt Verpflegung	Investitions-folgekosten		Gesamtentgelt ab 01.12.2017		Gesamt Eigenanteil ab 01.12.2017	
		Gesamt Pflege-entgelt/-satz	einrichtungs-bezogener Eigenanteil (eeE)	Zuschuss Pflegekasse ab 01.01.2017			Einzelzimmer	Doppelzimmer	Einzelzimmer	Doppelzimmer	Einzelzimmer	Doppelzimmer
1	pro Tag	40,66 €	36,55 €	4,11 €	14,31 €	5,00 €	17,20 €	17,20 €	77,17 €	77,17 €	73,06 €	73,06 €
	pro Monat (30,42 Tage)	1.236,85 €	1.111,85 €	125,00 €	435,31 €	152,10 €	523,22 €	523,22 €	2.347,48 €	2.347,48 €	2.222,48 €	2.222,48 €
2	pro Tag	52,12 €	26,81 €	25,31 €	14,31 €	5,00 €	17,20 €	17,20 €	88,63 €	88,63 €	63,32 €	63,32 €
	pro Monat (30,42 Tage)	1.585,56 €	815,56 €	770,00 €	435,31 €	152,10 €	523,22 €	523,22 €	2.696,19 €	2.696,19 €	1.926,19 €	1.926,19 €
3	pro Tag	68,30 €	26,81 €	41,49 €	14,31 €	5,00 €	17,20 €	17,20 €	104,81 €	104,81 €	63,32 €	63,32 €
	pro Monat (30,42 Tage)	2.077,56 €	815,56 €	1.262,00 €	435,31 €	152,10 €	523,22 €	523,22 €	3.188,19 €	3.188,19 €	1.926,19 €	1.926,19 €
4	pro Tag	85,16 €	26,81 €	58,35 €	14,31 €	5,00 €	17,20 €	17,20 €	121,67 €	121,67 €	63,32 €	63,32 €
	pro Monat (30,42 Tage)	2.590,56 €	815,56 €	1.775,00 €	435,31 €	152,10 €	523,22 €	523,22 €	3.701,19 €	3.701,19 €	1.926,19 €	1.926,19 €
5	pro Tag	92,72 €	26,81 €	65,91 €	14,31 €	5,00 €	17,20 €	17,20 €	129,23 €	129,23 €	63,32 €	63,32 €
	pro Monat (30,42 Tage)	2.820,56 €	815,56 €	2.005,00 €	435,31 €	152,10 €	523,22 €	523,22 €	3.931,19 €	3.931,19 €	1.926,19 €	1.926,19 €

NACHRICHTLICH:

Zuschlagsbetrag nach § 43b/§84 Abs.8 SGB XI für Personen/Heimbew. mit eingeschränkter Alltagskompetenz nach § 45a SGB XI:
 (Dieser Zuschlagsbetrag wird in der Regel komplett von den Pflegekassen/Beihilfestellen getragen.)

ab 01.11.2017	
pro Tag	4,80 €
pro Monat	146,02 €

HINWEISE:

- Das **Pflegeentgelt** und das **Entgelt für Unterkunft & Verpflegung** (sog. Hotelkosten) sind für den Zeitraum vom 01.11.2017 bis 31.10.2018 gem. der Entgeltvereinbarung vom 01.11.2017 festgelegt. **Nach Ablauf dieses Zeitraumes gelten die vereinbarten Entgelte bis zum Abschluss/Inkrafttreten einer neuen Entgeltvereinbarung unbefristet weiter.**
- Der **Investitionskostenbetrag** besitzt gem. der Vergütungsvereinbarung über den Investitionsbetrag nach § 75 Abs. 3 Sozialhilfe (SGB XII) vom 01.12.2017 **Gültigkeit für den Zeitraum vom 01.12.2017 bis 30.11.2018. Nach Ablauf dieses Zeitraumes gelten die vereinbarten Beträge bis zum Inkrafttreten einer neuen Vereinbarung unbefristet weiter.**
- Bei vorübergehender Abwesenheit des pflegebedürftigen Heimbewohners aus der Pflegeeinrichtung treten bzgl. des Erstattungsbedarfes die Regelungen Nds. Landesrahmenvertrages nach § 75 SGB XI - vollstationär - in der jeweils gültigen Fassung in Kraft.

eeE = einrichtungseinheitlicher Eigenanteil Pflegesatz (nach PSG II)