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

Heimbewohner, die die Heimkosten aus eigenen Mitteln (Einkommen und Vermögen) bestreiten können

Sog. Selbstzahler

Elisabeth Vinzenz Verbund

St. Martini Altenpflegeheim Duderstadt

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

Aufteilung der Heimentgelte in den einzelnen Vergütungsklassen:

Stand: 30.01.25

MDK-Pflegegrad SGB XI		Pflegeleistungen: Gesamt Pflege-entgelt/-satz	einrichtungs-bezogener Eigenanteil (eeE)	Zuschuss Pflegekasse n. § 43 SGB XI ab 01.01.2025	Leistungszuschlag PK nach § 43c SGB XI ab 01.01.2024 (vom eeE)				Entgelt Unterkunft	Entgelt Verpflegung	Investitions-folgekosten		Gesamtentgelt ab 01.01.2025		Gesamt Eigenanteil ab 01.01.2025							
											Einzelzimmer	Doppelzimmer	Einzelzimmer	Doppelzimmer	Einzelzimmer				Doppelzimmer			
Höhe EEE-Zuschlag PK in % für PG 1					0,00%	0,00%	0,00%	0,00%														
Aufenthaltsdauer im Pflegeheim					(bis 12 Monate)	(13 bis 24 Monate)	(25 bis 36 Monate)	(> als 36 Monate)							(bis 12 Monate)	(13 bis 24 Monate)	(25 bis 36 Monate)	(> als 36 Monate)	(bis 12 Monate)	(13 bis 24 Monate)	(25 bis 36 Monate)	(> als 36 Monate)
1	pro Tag	71,33 €	67,02 €	4,31 €	- €	- €	- €	- €	21,38 €	6,45 €	19,00 €	18,50 €	**118,16 €**	**117,66 €**	113,85 €	113,85 €	113,85 €	113,85 €	113,35 €	113,35 €	113,35 €	113,35 €
	pro Monat (30,42 Tage)	2.169,75 €	**2.038,75 €**	131,00 €	- €	- €	- €	- €	650,38 €	196,21 €	577,98 €	562,77 €	**3.594,32 €**	**3.579,11 €**	**3.463,32 €**	**3.463,32 €**	**3.463,32 €**	**3.463,32 €**	**3.448,11 €**	**3.448,11 €**	**3.448,11 €**	**3.448,11 €**
Höhe EEE-Zuschlag PK in % für PG 2 bis 5					15,00%	30,00%	50,00%	75,00%														
Aufenthaltsdauer im Pflegeheim					(bis 12 Monate)	(13 bis 24 Monate)	(25 bis 36 Monate)	(> als 36 Monate)							(bis 12 Monate)	(13 bis 24 Monate)	(25 bis 36 Monate)	(> als 36 Monate)	(bis 12 Monate)	(13 bis 24 Monate)	(25 bis 36 Monate)	(> als 36 Monate)
2	pro Tag	90,39 €	63,92 €	26,46 €	9,59 €	19,18 €	31,96 €	47,94 €	21,38 €	6,45 €	19,00 €	18,50 €	**137,21 €**	**136,71 €**	101,16 €	91,57 €	78,79 €	62,81 €	100,66 €	91,07 €	78,29 €	62,31 €
	pro Monat (30,42 Tage)	2.749,45 €	**1.944,45 €**	805,00 €	291,67 €	583,34 €	972,23 €	1.458,34 €	650,38 €	196,21 €	577,98 €	562,77 €	**4.174,02 €**	**4.158,81 €**	**3.077,35 €**	**2.785,68 €**	**2.396,79 €**	**1.910,68 €**	**3.062,14 €**	**2.770,47 €**	**2.381,58 €**	**1.895,47 €**
3	pro Tag	107,28 €	63,92 €	43,36 €	9,59 €	19,18 €	31,96 €	47,94 €	21,38 €	6,45 €	19,00 €	18,50 €	**154,11 €**	**153,61 €**	101,16 €	91,57 €	78,79 €	62,81 €	100,66 €	91,07 €	78,29 €	62,31 €
	pro Monat (30,42 Tage)	3.263,45 €	**1.944,45 €**	1.319,00 €	291,67 €	583,34 €	972,23 €	1.458,34 €	650,38 €	196,21 €	577,98 €	562,77 €	**4.688,02 €**	**4.672,81 €**	**3.077,35 €**	**2.785,68 €**	**2.396,79 €**	**1.910,68 €**	**3.062,14 €**	**2.770,47 €**	**2.381,58 €**	**1.895,47 €**
4	pro Tag	124,90 €	63,92 €	60,98 €	9,59 €	19,18 €	31,96 €	47,94 €	21,38 €	6,45 €	19,00 €	18,50 €	**171,73 €**	**171,23 €**	101,16 €	91,57 €	78,79 €	62,81 €	100,66 €	91,07 €	78,29 €	62,31 €
	pro Monat (30,42 Tage)	3.799,45 €	**1.944,45 €**	1.855,00 €	291,67 €	583,34 €	972,23 €	1.458,34 €	650,38 €	196,21 €	577,98 €	562,77 €	**5.224,02 €**	**5.208,81 €**	**3.077,35 €**	**2.785,68 €**	**2.396,79 €**	**1.910,68 €**	**3.062,14 €**	**2.770,47 €**	**2.381,58 €**	**1.895,47 €**
5	pro Tag	132,83 €	63,92 €	68,90 €	9,59 €	19,18 €	31,96 €	47,94 €	21,38 €	6,45 €	19,00 €	18,50 €	**179,65 €**	**179,15 €**	101,16 €	91,57 €	78,79 €	62,81 €	100,66 €	91,07 €	78,29 €	62,31 €
	pro Monat (30,42 Tage)	4.040,45 €	**1.944,45 €**	2.096,00 €	291,67 €	583,34 €	972,23 €	1.458,34 €	650,38 €	196,21 €	577,98 €	562,77 €	**5.465,02 €**	**5.449,81 €**	**3.077,35 €**	**2.785,68 €**	**2.396,79 €**	**1.910,68 €**	**3.062,14 €**	**2.770,47 €**	**2.381,58 €**	**1.895,47 €**

N A C H R I C H T L I C H:

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. Für nicht-pflegeversicherte Heimbewohner erfolgt eine Kostenübernahme durch den örtlich zuständigen Sozialhilfeträger)

	ab 01.11.2024
pro Tag	**7,06 €**
pro Monat	**214,77 €**

H I N W E I S E:

1.) Das **Pflegeentgelt** und das **Entgelt für Unterkunft & Verpflegung** (sog. Hotelkosten) sind für den **Zeitraum vom 01.11.2024 bis 31.10.2025** gem. der Entgeltvereinbarung vom 30.01.2025 festgelegt. **Nach Ablauf dieses Zeitraumes gelten die vereinbarten Entgelte bis zum Abschluss/Inkrafttreten einer neuen Entgeltvereinbarung unbefristet weiter.**

2.) Der **Investitionskostenbetrag** besitzt gem. Mitteilung/Anzeige nach § 82 Abs. 4 Pflegeversicherungsgesetz (SGB XI) vom 20.05.2010 Gültigkeit für den **Zeitraum vom 01.07.2010 bis 30.06.2011. Nach Ablauf dieses Zeitraumes gelten die Investitionsbeträge bis zur Ermittlung sowie Mitteilung/Anzeige von neuen Investitionskostenbeträgen unbefristet weiter.**

3.) Bei vorübergehender Abwesenheit des pflegebedürftigen Heimbewohners aus der Pflegeeinrichtung treten bzgl. des Erstattungsbetrages die Regelungen Nds. Landesrahmenvertrages nach § 75 SGB XI - vollstationär - in der jeweils gültigen Fassung in Kraft.

eeE = einrichtungsbezogener einheitlicher Eigenanteil Pflegesatz PG2 bis PG5 (nach PSG II und GVWG)

Etwaige Abweichungen im Centbereich sind rundungsbedingt und system- sowie gesetzeskonform.