

Heimentgelte Vollstationär ab 01.04.2021 Karl Ferdinand Haus (IK-Nr. 511001025)

	Pflegesatz	Ausbildungsrefinanzierungsbetrag	Ausbildungszuschlag	Unterkunft	Verpflegung	Zimmerart	Investitionskosten	Gesamtentgelt (täglich)	Gesamtentgelt (monatlich = 30,42 Tage)	Zuschüsse Pflegeversicherung*	Eigenanteil (monatlich = 30,42 Tage)
<Pflegegrad 1	45,54 €	3,89 €	2,98 €	19,09 €	10,97 €	EZ	10,10 €	92,57 €	2.815,98 €	0,00 €	2.815,98 €
						DZ	7,06 €	89,53 €	2.723,50 €	0,00 €	2.723,50 €
Pflegegrad 1	45,54 €	3,89 €	2,98 €	19,09 €	10,97 €	EZ	10,10 €	92,57 €	2.815,98 €	125,00 €	2.690,98 €
						DZ	7,06 €	89,53 €	2.723,50 €	125,00 €	2.598,50 €
Pflegegrad 2	65,05 €	3,89 €	2,98 €	19,09 €	10,97 €	EZ	10,10 €	112,08 €	3.409,47 €	770,00 €	2.639,47 €
						DZ	7,06 €	109,04 €	3.317,00 €	770,00 €	2.547,00 €
Pflegegrad 3	81,22 €	3,89 €	2,98 €	19,09 €	10,97 €	EZ	10,10 €	128,25 €	3.901,37 €	1.262,00 €	2.639,37 €
						DZ	7,06 €	125,21 €	3.808,89 €	1.262,00 €	2.546,89 €
Pflegegrad 4	98,08 €	3,89 €	2,98 €	19,09 €	10,97 €	EZ	10,10 €	145,11 €	4.414,25 €	1.775,00 €	2.639,25 €
						DZ	7,06 €	142,07 €	4.321,77 €	1.775,00 €	2.546,77 €
Pflegegrad 5	105,65 €	3,89 €	2,98 €	19,09 €	10,97 €	EZ	10,10 €	152,68 €	4.644,53 €	2.005,00 €	2.639,53 €
						DZ	7,06 €	149,64 €	4.552,05 €	2.005,00 €	2.547,05 €

Der Vergütungszuschlag für die zusätzliche Betreuung nach § 43b SGB XI beträgt 167,50 € pro Monat. Dieser Betrag, wird je nach Versichertenstatus von Ihrer Pflegeversicherung übernommen.

Die Vergütung der Inkontinenzversorgung für Pflegebedürftige beträgt je nach Versichertenstatus bis zu 39,95 € monatlich und wird quartalsweise rückwirkend in Rechnung gestellt.

* Die Pflegekasse übernimmt für Sie zusätzlich zur Deckung unserer Kosten die angegebenen Zuschüsse.