

Heimkosten ab 01.01.2025

"Haus unter dem Regenbogen" - vollstationäre Pflege

ohne TSM:

| Pfl. Grad | Pflege Aufwend. in € | Ausbildungs-zuschlag | Unter-kunft in € | Ver-pflegung in € | Investk. in € | zus.Betr. § 43b in € | täglicher Gesamt-betrag | monatlicher Gesamt-betrag | Leistungs-betrag | Betr. § 43b Pflegek. | Anteil Selbstzahler |
|-----------|----------------------|----------------------|------------------|-------------------|---------------|----------------------|-------------------------|---------------------------|------------------|----------------------|---------------------|
| 1 | 98,97 | 3,85 | 23,69 | 7,44 | 11,20 | 7,62 | 152,77 | 4647,26 | 131,00 | 231,80 | 4284,46 |
| 2 | 126,89 | 3,85 | 23,69 | 7,44 | 11,20 | 7,62 | 180,69 | 5496,59 | 805,00 | 231,80 | 4459,79 |
| 3 | 143,79 | 3,85 | 23,69 | 7,44 | 11,20 | 7,62 | 197,59 | 6010,69 | 1319,00 | 231,80 | 4459,89 |
| 4 | 161,41 | 3,85 | 23,69 | 7,44 | 11,20 | 7,62 | 215,21 | 6546,69 | 1855,00 | 231,80 | 4459,89 |
| 5 | 169,33 | 3,85 | 23,69 | 7,44 | 11,20 | 7,62 | 223,13 | 6787,61 | 2096,00 | 231,80 | 4459,81 |

mit TSM:

| Pfl. Grad | Pflege Aufwend. in € | Ausbildungs-zuschlag | U/V in € | Einglied. TSM in € | Investk. in € | zus.Betr. § 43b in € | täglicher Gesamt-betrag | monatlicher Gesamt-betrag | Leistungs-betrag max. | Betr. § 43b Pflegek. | Anteil Selbstzahler |
|-----------|----------------------|----------------------|----------|--------------------|---------------|----------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|---------------------|
| 1 | 98,97 | 3,85 | 31,13 | 17,46 | 11,20 | 7,62 | 170,23 | 5178,40 | 131,00 | 231,80 | 4815,60 |
| 2 | 126,89 | 3,85 | 31,13 | 17,46 | 11,20 | 7,62 | 198,15 | 6027,72 | 805,00 | 231,80 | 4990,92 |
| 3 | 143,79 | 3,85 | 31,13 | 17,46 | 11,20 | 7,62 | 215,05 | 6541,82 | 1319,00 | 231,80 | 4991,02 |
| 4 | 161,41 | 3,85 | 31,13 | 17,46 | 11,20 | 7,62 | 232,67 | 7077,82 | 1855,00 | 231,80 | 4991,02 |
| 5 | 169,33 | 3,85 | 31,13 | 17,46 | 11,20 | 7,62 | 240,59 | 7318,75 | 2096,00 | 231,80 | 4990,95 |

"Haus unter dem Regenbogen" - eingestreute Kurzzeitpflege

| Pfl. Grad | Pflege Aufwend. in € | Ausbildungs-zuschlag | Unter-kunft in € | Ver-pflegung in € | Investk. in € | zus.Betr. § 43b in € | täglicher Gesamt-betrag | monatlicher Gesamt-betrag | Leistungs-betrag KZP/Jahr | Betr. § 43b Pflegek. | Anteil Selbstzahler |
|-----------|----------------------|----------------------|------------------|-------------------|---------------|----------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------------|---------------------|
| 2-5 | 152,60 | 3,85 | 23,69 | 7,44 | 11,20 | 7,62 | 206,40 | 6278,69 | 1854,00 | 231,80 | 4192,89 |

Leistungsbetrag Verhinderungspflege: 1.685,00 €/Jahr

"Haus am Sonnenberg" - vollstationäre Pflege

ohne TSM:

| Pfl. Grad | Pflege Aufwend. in € | Ausbildungs-zuschlag | Unter-kunft in € | Ver-pflegung in € | Investk. in € | zus.Betr. § 43b in € | täglicher Gesamt-betrag | monatlicher Gesamt-betrag | Leistungs-betrag max. | Betr. § 43b Pflegek. | Anteil Selbstzahler |
|-----------|----------------------|----------------------|------------------|-------------------|---------------|----------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|---------------------|
| 1 | 97,10 | 3,85 | 24,12 | 7,49 | 14,47 | 7,44 | 154,47 | 4698,98 | 131,00 | 226,32 | 4341,66 |
| 2 | 124,49 | 3,85 | 24,12 | 7,49 | 14,47 | 7,44 | 181,86 | 5532,18 | 805,00 | 226,32 | 4500,86 |
| 3 | 141,39 | 3,85 | 24,12 | 7,49 | 14,47 | 7,44 | 198,76 | 6046,28 | 1319,00 | 226,32 | 4500,96 |
| 4 | 159,01 | 3,85 | 24,12 | 7,49 | 14,47 | 7,44 | 216,38 | 6582,28 | 1855,00 | 226,32 | 4500,96 |
| 5 | 166,93 | 3,85 | 24,12 | 7,49 | 14,47 | 7,44 | 224,30 | 6823,21 | 2096,00 | 226,32 | 4500,89 |

mit TSM:

| Pfl. Grad | Pflege Aufwend. in € | Ausbildungs-zuschlag | U/V in € | Einglied. TSM in € | Investk. in € | zus.Betr. § 43b in € | täglicher Gesamt-betrag | monatlicher Gesamt-betrag | Leistungs-betrag max. | Betr. § 43b Pflegek. | Anteil Selbstzahler |
|-----------|----------------------|----------------------|----------|--------------------|---------------|----------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|---------------------|
| 1 | 97,10 | 3,85 | 31,61 | 17,35 | 14,47 | 7,44 | 171,82 | 5226,76 | 131,00 | 226,32 | 4869,44 |
| 2 | 124,49 | 3,85 | 31,61 | 17,35 | 14,47 | 7,44 | 199,21 | 6059,97 | 805,00 | 226,32 | 5028,65 |
| 3 | 141,39 | 3,85 | 31,61 | 17,35 | 14,47 | 7,44 | 216,11 | 6574,07 | 1319,00 | 226,32 | 5028,75 |
| 4 | 159,01 | 3,85 | 31,61 | 17,35 | 14,47 | 7,44 | 233,73 | 7110,07 | 1855,00 | 226,32 | 5028,75 |
| 5 | 166,93 | 3,85 | 31,61 | 17,35 | 14,47 | 7,44 | 241,65 | 7350,99 | 2096,00 | 226,32 | 5028,67 |

"Haus am Sonnenberg" - eingestreute Kurzzeitpflege

| Pfl. Grad | Pflege Aufwend. in € | Ausbildungs-zuschlag | Unter-kunft in € | Ver-pflegung in € | Investk. in € | zus.Betr. § 43b in € | täglicher Gesamt-betrag | monatlicher Gesamt-betrag | Leistungs-betrag KZP/Jahr | Betr. § 43b Pflegek. | Anteil Selbstzahler |
|-----------|----------------------|----------------------|------------------|-------------------|---------------|----------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------------|---------------------|
| 2-5 | 150,20 | 3,85 | 24,12 | 7,49 | 14,47 | 7,44 | 207,57 | 6314,28 | 1854,00 | 226,32 | 4233,96 |

Leistungsbetrag Verhinderungspflege: 1.685,00 €/Jahr

Tagespflege

| Pflege- grad | Pflege- satz €/BT | Ausbildungs- zuschlag €/BT | Unter- kunft €/BT | Ver- pfe- gung €/BT | zus.Betr. §43b €/BT | Gesamtkosten Pflegekasse €/BT | monatlicher Höchstbetrag Pflegekasse | Gesamtkosten Tagesgast €/BT* |
|-----------------|-------------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--|------------------------------------|
| 1 | 70,68 | 3,80 | 13,21 | 5,09 | 11,51 | 0,00 | 0,00 € | 104,29 |
| 2 | 78,53 | 3,80 | 13,21 | 5,09 | 11,51 | 90,04 | 721,00 € | 22,10 |
| 3 | 86,38 | 3,80 | 13,21 | 5,09 | 11,51 | 97,89 | 1.357,00 € | 22,10 |
| 4 | 94,24 | 3,80 | 13,21 | 5,09 | 11,51 | 105,75 | 1.685,00 € | 22,10 |
| 5 | 102,09 | 3,80 | 13,21 | 5,09 | 11,51 | 113,60 | 2.085,00 € | 22,10 |

*Alles, was den monatlichen Leistungsbetrag der Pflegekasse übersteigt, muss vom Tagesgast selbst bezahlt werden.