

**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 die Heimkosten aus eigenen Mitteln (Einkommen und Vermögen) bestreiten können  
**Soq. Selbstzahler**

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

Stand: 01.11.2017

Aufteilung der Heimentgelte in den einzelnen Vergütungsklassen:

MDK- Pflegegrad SGB XI		Pflegeleistungen			Entgelt Unterkunft	Entgelt Verpflegung	Investitions- folgekosten		Gesamtentgelt ab 01.11.2017		Gesamt Eigenanteil ab 01.11.2017	
		Gesamt 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 €	19,00 €	18,50 €	78,97 €	78,47 €	74,86 €	74,36 €
	pro Monat (30,42 Tage)	1.236,85 €	1.111,85 €	125,00 €	435,31 €	152,10 €	577,98 €	562,77 €	2.402,24 €	2.387,03 €	2.277,24 €	2.262,03 €
2	pro Tag	52,12 €	26,81 €	25,31 €	14,31 €	5,00 €	19,00 €	18,50 €	90,43 €	89,93 €	65,12 €	64,62 €
	pro Monat (30,42 Tage)	1.585,56 €	815,56 €	770,00 €	435,31 €	152,10 €	577,98 €	562,77 €	2.750,95 €	2.735,74 €	1.980,95 €	1.965,74 €
3	pro Tag	68,30 €	26,81 €	41,49 €	14,31 €	5,00 €	19,00 €	18,50 €	106,61 €	106,11 €	65,12 €	64,62 €
	pro Monat (30,42 Tage)	2.077,56 €	815,56 €	1.262,00 €	435,31 €	152,10 €	577,98 €	562,77 €	3.242,95 €	3.227,74 €	1.980,95 €	1.965,74 €
4	pro Tag	85,16 €	26,81 €	58,35 €	14,31 €	5,00 €	19,00 €	18,50 €	123,47 €	122,97 €	65,12 €	64,62 €
	pro Monat (30,42 Tage)	2.590,56 €	815,56 €	1.775,00 €	435,31 €	152,10 €	577,98 €	562,77 €	3.755,95 €	3.740,74 €	1.980,95 €	1.965,74 €
5	pro Tag	92,72 €	26,81 €	65,91 €	14,31 €	5,00 €	19,00 €	18,50 €	131,03 €	130,53 €	65,12 €	64,62 €
	pro Monat (30,42 Tage)	2.820,56 €	815,56 €	2.005,00 €	435,31 €	152,10 €	577,98 €	562,77 €	3.985,95 €	3.970,74 €	1.980,95 €	1.965,74 €

**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. 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.**
- 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 = einrichtungeinheitlicher Eigenanteil Pflegesatz (nach PSG II)