



# HEIMENTGELTE



## Kostentarif für Heimbewohner Bereich Eingliederungshilfe

### I Allgemeines

1. Die Vinzenz von Paul Hospital gGmbH berechnet für das Luiseenheim im Bereich Eingliederungshilfe gem. Vereinbarung nach § 75 Abs. 3 SGB XII folgende Entgelte:
  - a) Grundpauschale Wohnen Leistungstyp I.2.3
  - b) Maßnahmenpauschale Leistungstyp I.2.3 nach Hilfebedarfsgruppe 1-5
  - c) Grund- und Maßnahmenpauschale Leistungstyp I.4.5b
  - d) Grund- und Maßnahmenpauschale Leistungstyp I.4.6
  - e) Investitionsbetrag
  - f) Krankenhilfepauschale (Pauschale für ärztliche Behandlung)
  - g) Entgelte für sonstige Leistungen (vgl. dazu Abschnitt III)
2. Der Tag, an dem der Bewohner in die Einrichtung aufgenommen wird oder aus der Einrichtung ausscheidet, wird jeweils als ein voller Tag berechnet.
3. Bei Verlegung in eine andere Einrichtung kann der Verlegungstag von der verlegenden Einrichtung nicht berechnet werden. Fallen Aufnahme- und Verlegungstag zusammen, so kann auch die abgebende Einrichtung einen Tag berechnen.
4. Nimmt der Heimbewohner die von der Einrichtung angebotenen Leistungen (z.B. Tagesverpflegung) nicht oder nicht voll in Anspruch, tritt keine Minderung der Entgelte ein.
5. Die unter 1. genannten Beträge werden durchgehend auch bei Abwesenheiten berechnet. Die Krankenhilfepauschale wird bei Abwesenheiten nur am Tag des Beginns der Abwesenheit und am Tag der Rückkehr berechnet. Als Abwesenheit in diesem Sinne gilt nur die ganztägige Abwesenheit.
6. Der Bewohner trägt sämtliche Kosten aus Einkommen und Vermögen, soweit die Kranken- bzw. Pflegekasse oder die Sozialhilfeträger nicht für sie aufkommen.

### II Heimentgelte

Die Vinzenz von Paul Hospital gGmbH berechnet für das Luiseenheim folgende Pflegesätze:

a) Grundpauschale Leistungstyp I.2.3	<b>26,66 € / Tag</b>
Grundpauschale Leistungstyp I.4.5b	<b>5,94 € / Tag</b>
Grundpauschale Leistungstyp I.4.6	<b>5,94 € / Tag</b>
b) Maßnahmenpauschale Leistungstyp I.2.3 – Hilfebedarfsgruppe 1	<b>19,39 € / Tag</b>
Maßnahmenpauschale Leistungstyp I.2.3 – Hilfebedarfsgruppe 2	<b>27,40 € / Tag</b>
Maßnahmenpauschale Leistungstyp I.2.3 – Hilfebedarfsgruppe 3	<b>37,04 € / Tag</b>
Maßnahmenpauschale Leistungstyp I.2.3 – Hilfebedarfsgruppe 4	<b>45,07 € / Tag</b>
Maßnahmenpauschale Leistungstyp I.2.3 – Hilfebedarfsgruppe 5	<b>59,49 € / Tag</b>
Maßnahmenpauschale Leistungstyp I.4.5b	<b>30,53 € / Tag</b>
Maßnahmenpauschale Leistungstyp I.4.6	<b>24,88 € / Tag</b>
c) Investitionsbetrag	<b>12,39 € / Tag</b>
d) Krankenhilfepauschale Pauschale für ambulante ärztliche Behandlung	<b>3,35 € / Tag</b>



### Vollstationäre Hilfe – Wohnen (LT I.2.3) mit Tagesstrukturierung und Förderung für psychisch behinderte Menschen (LT I.4.5b)

Hilfebedarfsgruppe	Stationäre Hilfe - Wohnen (LT I.2.3)		Tagesstrukturierung (LT I.4.5b)		Investitionskostenanteil	Heimentgelt Gesamt pro Pflgetag	Heimentgelt Gesamt/Monat (31 Tage)
	Grundpauschale	Maßnahmenpauschale	Grundpauschale	Maßnahmenpauschale			
HBG 1	26,66 €	19,39 €	5,94 €	30,53 €	12,39 €	94,91 €	2.942,21 €
HBG 2	26,66 €	27,40 €	5,94 €	30,53 €	12,39 €	102,92 €	3.190,52 €
HBG 3	26,66 €	37,04 €	5,94 €	30,53 €	12,39 €	112,56 €	3.489,36 €
HBG 4	26,66 €	45,07 €	5,94 €	30,53 €	12,39 €	120,59 €	3.738,29 €
HBG 5	26,66 €	59,49 €	5,94 €	30,53 €	12,39 €	135,01 €	4.185,31 €

### Vollstationäre Hilfe – Wohnen (LT I.2.3) mit tagesstrukturierendem Angebot für erwachsene Menschen mit Behinderung, in der Regel Senioren (LT I.4.6)

Hilfebedarfsgruppe	Stationäre Hilfe - Wohnen (LT I.2.3)		Tagesstrukturierung (LT I.4.6)		Investitionskostenanteil	Heimentgelt Gesamt pro Pflgetag	Heimentgelt Gesamt/Monat (31 Tage)
	Grundpauschale	Maßnahmenpauschale	Grundpauschale	Maßnahmenpauschale			
HBG 1	26,66 €	19,39 €	5,94 €	24,88 €	12,39 €	89,26 €	2.767,06 €
HBG 2	26,66 €	27,40 €	5,94 €	24,88 €	12,39 €	97,27 €	3.015,37 €
HBG 3	26,66 €	37,04 €	5,94 €	24,88 €	12,39 €	106,91 €	3.314,21 €
HBG 4	26,66 €	45,07 €	5,94 €	24,88 €	12,39 €	114,94 €	3.563,14 €
HBG 5	26,66 €	59,49 €	5,94 €	24,88 €	12,39 €	129,36 €	4.010,16 €

### Vollstationäre Hilfe – Wohnen (LT I.2.3) bei Besuch einer Werkstatt für Behinderte Menschen (WfbM) (Kein Angebot einer Tagesstrukturierung. Die Leistungen der WfbM werden separat von der betreffenden WfbM abgerechnet)

Hilfebedarfsgruppe	Stationäre Hilfe - Wohnen (LT I.2.3)		Investitionskostenanteil	Heimentgelt Gesamt pro Pflgetag	Heimentgelt Gesamt/Monat (31 Tage)
	Grundpauschale	Maßnahmenpauschale			
HBG 1	26,66 €	19,39 €	12,39 €	58,44 €	1.811,64 €
HBG 2	26,66 €	27,40 €	12,39 €	66,45 €	2.059,95 €
HBG 3	26,66 €	37,04 €	12,39 €	76,09 €	2.358,79 €
HBG 4	26,66 €	45,07 €	12,39 €	84,12 €	2.607,72 €
HBG 5	26,66 €	59,49 €	12,39 €	98,54 €	3.054,74 €

## III Entgelte für sonstige Leistungen

Die Vinzenz von Paul Hospital gGmbH berechnet im Sterbefall (Papiere, Hygienemaßnahmen)

**100,00 €**

## IV Inkrafttreten

Dieser Pflegekostentarif tritt am **1. Juli 2018** in Kraft. Gleichzeitig werden vorhergehende Kostentarife aufgehoben.