



# HEIMENTGELTE



## Kostentarif Für Heimbewohner Bereich Eingliederungshilfe

**Luisenheim**

### I Allgemeines

1. Die Vinzenz von Paul Hospital gGmbH berechnet für das Luisenheim im Bereich Eingliederungshilfe gem. Vereinbarung nach §§ 123 ff SGB IX folgende Entgelte:
  - a) Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen) nach Hilfebedarfsgruppen 1-5
  - b) Anteilige Wohnkosten in Höhe Grundsicherungsbedarf
  - c) Tagesstrukturierende Angebote (FuB) Leistungstyp I.4.5b
  - d) Tagesstrukturierende Angebote (FuB) Leistungstyp I.4.6
  - e) Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung
  - 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 Luisenheim folgende Entgelte:

- |  |                         |
|--|-------------------------|
| a) Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen EGH-Anteil) Wohngruppe Katharina - HBG 1  | <b>35,45 € / Tag</b>    |
| Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen EGH-Anteil) Wohngruppe Katharina - HBG 2   | <b>43,80 € / Tag</b>    |
| Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen EGH-Anteil) Wohngruppe Katharina - HBG 3   | <b>53,86 € / Tag</b>    |
| Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen EGH-Anteil) Wohngruppe Katharina - HBG 4   | <b>62,23 € / Tag</b>    |
| Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen EGH-Anteil) Wohngruppe Katharina - HBG 5   | <b>77,27 € / Tag</b>    |
| Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen EGH-Anteil) Dezentrales Wohnen 1 - HBG 1   | <b>33,34 € / Tag</b>    |
| Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen EGH-Anteil) Dezentrales Wohnen 1 - HBG 2   | <b>41,70 € / Tag</b>    |
| Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen EGH-Anteil) Dezentrales Wohnen 1 - HBG 3   | <b>51,75 € / Tag</b>    |
| Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen EGH-Anteil) Dezentrales Wohnen 1 - HBG 4   | <b>60,13 € / Tag</b>    |
| Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen EGH-Anteil) Dezentrales Wohnen 1 - HBG 5   | <b>75,17 € / Tag</b>    |
| Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen EGH-Anteil) Dezentrales Wohnen 2 - HBG 1   | <b>39,87 € / Tag</b>    |
| Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen EGH-Anteil) Dezentrales Wohnen 2 - HBG 2   | <b>48,23 € / Tag</b>    |
| Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen EGH-Anteil) Dezentrales Wohnen 2 - HBG 3   | <b>58,28 € / Tag</b>    |
| Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen EGH-Anteil) Dezentrales Wohnen 2 - HBG 4   | <b>66,66 € / Tag</b>    |
| Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen EGH-Anteil) Dezentrales Wohnen 2 - HBG 5   | <b>81,70 € / Tag</b>    |
| b) Anteilige Wohnkosten in Höhe Grundsicherungsbedarf<br>(angemessene Kosten der Unterkunft und Heizung für Wohnraum nach § 42a Abs. 5<br>SGB XII 488,75 EUR zzgl. Regelbedarfssatz (2) 382,00 EUR abzgl. verbleibende Barmittel 137,48 EUR) | <b>733,27 € / Monat</b> |
| c) Tagesstrukturierende Angebote (FuB) Leistungstyp I.4.5b   | <b>35,93 € / Tag</b>    |
| d) Tagesstrukturierende Angebote (FuB) Leistungstyp I.4.6  | <b>30,04 € / Tag</b>    |
| e) Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung  | <b>64,60 € / Monat</b>  |
| f) Krankenhilfepauschale<br>Pauschale für ambulante ärztliche Behandlung   | <b>3,46 € / Tag</b>     |



## **Kostentarif WOHNGRUPPE KATHARINA, Schwenninger Str. 55, 78628 Rottweil**

### **Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen) mit Tagesstrukturierenden Angeboten (FuB) Leistungstyp I.4.5b für psychisch behinderte Menschen**

Hilfebedarfsgruppe	Vollstationäre Hilfe Wohnen (LT I.2.3) EGH-Anteil pro Tag	Anteilige Wohnkosten Grundsicherung pro Monat	Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung pro Monat	Tagesstrukturierende Angebote (FuB) (LT I.4.5b) pro Tag	Heimentgelt Gesamt pro Monat (31 Tage)
HBG 1	35,45 €	733,27 €	64,60 €	35,93 €	<b>3.010,65 €</b>
HBG 2	43,80 €	733,27 €	64,60 €	35,93 €	<b>3.269,50 €</b>
HBG 3	53,86 €	733,27 €	64,60 €	35,93 €	<b>3.581,36 €</b>
HBG 4	62,23 €	733,27 €	64,60 €	35,93 €	<b>3.840,83 €</b>
HBG 5	77,27 €	733,27 €	64,60 €	35,93 €	<b>4.307,07 €</b>

### **Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen) mit Tagesstrukturierenden Angeboten (FuB) Leistungstyp I.4.6 für erwachsene Menschen mit Behinderung, in der Regel Senioren**

Hilfebedarfsgruppe	Vollstationäre Hilfe Wohnen (LT I.2.3) EGH-Anteil pro Tag	Anteilige Wohnkosten Grundsicherung pro Monat	Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung pro Monat	Tagesstrukturierende Angebote (FuB) (LT I.4.6) pro Tag	Heimentgelt Gesamt pro Monat (31 Tage)
HBG 1	35,45 €	733,27 €	64,60 €	30,04 €	<b>2.828,06 €</b>
HBG 2	43,80 €	733,27 €	64,60 €	30,04 €	<b>3.086,91 €</b>
HBG 3	53,86 €	733,27 €	64,60 €	30,04 €	<b>3.398,77 €</b>
HBG 4	62,23 €	733,27 €	64,60 €	30,04 €	<b>3.658,24 €</b>
HBG 5	77,27 €	733,27 €	64,60 €	30,04 €	<b>4.124,48 €</b>

### **Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen) bei Besuch einer Werkstatt für behinderte Menschen (WfbM) – kein Angebot einer Tagesstrukturierung. Die Leistungen der WfbM werden separat von der betreffenden WfbM abgerechnet.**

Hilfebedarfsgruppe	Vollstationäre Hilfe Wohnen (LT I.2.3) EGH-Anteil pro Tag	Anteilige Wohnkosten Grundsicherung pro Monat	Heimentgelt Gesamt pro Monat (31 Tage)
HBG 1	35,45 €	733,27 €	<b>1.832,22 €</b>
HBG 2	43,80 €	733,27 €	<b>2.091,07 €</b>
HBG 3	53,86 €	733,27 €	<b>2.402,93 €</b>
HBG 4	62,23 €	733,27 €	<b>2.662,40 €</b>
HBG 5	77,27 €	733,27 €	<b>3.128,64 €</b>



## **Kostentarif DEZENTRALES WOHNEN 1, Saline 8/2, 78628 Rottweil**

### **Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen) mit Tagesstrukturierenden Angeboten (FuB) Leistungstyp I.4.5b für psychisch behinderte Menschen**

Hilfebedarfsgruppe	Vollstationäre Hilfe Wohnen (LT I.2.3) EGH-Anteil pro Tag	Anteilige Wohnkosten Grundsicherung pro Monat	Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung pro Monat	Tagesstrukturierende Angebote (FuB) (LT I.4.5b) pro Tag	Heimentgelt Gesamt pro Monat (31 Tage)
HBG 1	33,34 €	733,27 €	64,60 €	35,93 €	<b>2.945,24 €</b>
HBG 2	41,70 €	733,27 €	64,60 €	35,93 €	<b>3.204,40 €</b>
HBG 3	51,75 €	733,27 €	64,60 €	35,93 €	<b>3.515,95 €</b>
HBG 4	60,13 €	733,27 €	64,60 €	35,93 €	<b>3.775,73 €</b>
HBG 5	75,17 €	733,27 €	64,60 €	35,93 €	<b>4.241,97 €</b>

### **Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen) mit Tagesstrukturierenden Angeboten (FuB) Leistungstyp I.4.6 für erwachsene Menschen mit Behinderung, in der Regel Senioren**

Hilfebedarfsgruppe	Vollstationäre Hilfe Wohnen (LT I.2.3) EGH-Anteil pro Tag	Anteilige Wohnkosten Grundsicherung pro Monat	Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung pro Monat	Tagesstrukturierende Angebote (FuB) (LT I.4.6) pro Tag	Heimentgelt Gesamt pro Monat (31 Tage)
HBG 1	33,34 €	733,27 €	64,60 €	30,04 €	<b>2.762,65 €</b>
HBG 2	41,70 €	733,27 €	64,60 €	30,04 €	<b>3.021,81 €</b>
HBG 3	51,75 €	733,27 €	64,60 €	30,04 €	<b>3.333,36 €</b>
HBG 4	60,13 €	733,27 €	64,60 €	30,04 €	<b>3.593,14 €</b>
HBG 5	75,17 €	733,27 €	64,60 €	30,04 €	<b>4.059,38 €</b>

### **Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen) bei Besuch einer Werkstatt für behinderte Menschen (WfbM) – kein Angebot einer Tagesstrukturierung. Die Leistungen der WfbM werden separat von der betreffenden WfbM abgerechnet.**

Hilfebedarfsgruppe	Vollstationäre Hilfe Wohnen (LT I.2.3) EGH-Anteil pro Tag	Anteilige Wohnkosten Grundsicherung pro Monat	Heimentgelt Gesamt pro Monat (31 Tage)
HBG 1	33,34 €	733,27 €	<b>1.766,81 €</b>
HBG 2	41,70 €	733,27 €	<b>2.025,97 €</b>
HBG 3	51,75 €	733,27 €	<b>2.337,52 €</b>
HBG 4	60,13 €	733,27 €	<b>2.597,30 €</b>
HBG 5	75,17 €	733,27 €	<b>3.063,54 €</b>



## **Kostentarif DEZENTRALES WOHNEN 2, Friedrichsplatz 16, 78628 Rottweil**

### **Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen) mit Tagesstrukturierenden Angeboten (FuB) Leistungstyp I.4.5b für psychisch behinderte Menschen**

Hilfebedarfsgruppe	Vollstationäre Hilfe Wohnen (LT I.2.3) EGH-Anteil pro Tag	Anteilige Wohnkosten Grundsicherung pro Monat	Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung pro Monat	Tagesstrukturierende Angebote (FuB) (LT I.4.5b) pro Tag	Heimentgelt Gesamt pro Monat (31 Tage)
HBG 1	39,87 €	733,27 €	64,60 €	35,93 €	<b>3.147,67 €</b>
HBG 2	48,23 €	733,27 €	64,60 €	35,93 €	<b>3.406,83 €</b>
HBG 3	58,28 €	733,27 €	64,60 €	35,93 €	<b>3.718,38 €</b>
HBG 4	66,66 €	733,27 €	64,60 €	35,93 €	<b>3.978,16 €</b>
HBG 5	81,70 €	733,27 €	64,60 €	35,93 €	<b>4.444,40 €</b>

### **Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen) mit Tagesstrukturierenden Angeboten (FuB) Leistungstyp I.4.6 für erwachsene Menschen mit Behinderung, in der Regel Senioren**

Hilfebedarfsgruppe	Vollstationäre Hilfe Wohnen (LT I.2.3) EGH-Anteil pro Tag	Anteilige Wohnkosten Grundsicherung pro Monat	Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung pro Monat	Tagesstrukturierende Angebote (FuB) (LT I.4.6) pro Tag	Heimentgelt Gesamt pro Monat (31 Tage)
HBG 1	39,87 €	733,27 €	64,60 €	30,04 €	<b>2.965,08 €</b>
HBG 2	48,23 €	733,27 €	64,60 €	30,04 €	<b>3.224,24 €</b>
HBG 3	58,28 €	733,27 €	64,60 €	30,04 €	<b>3.535,79 €</b>
HBG 4	66,66 €	733,27 €	64,60 €	30,04 €	<b>3.795,57 €</b>
HBG 5	81,70 €	733,27 €	64,60 €	30,04 €	<b>4.261,81 €</b>

### **Vollstationäre Hilfe Leistungstyp I.2.3 (Wohnen) bei Besuch einer Werkstatt für behinderte Menschen (WfbM) – kein Angebot einer Tagesstrukturierung. Die Leistungen der WfbM werden separat von der betreffenden WfbM abgerechnet.**

Hilfebedarfsgruppe	Vollstationäre Hilfe Wohnen (LT I.2.3) EGH-Anteil pro Tag	Anteilige Wohnkosten Grundsicherung pro Monat	Heimentgelt Gesamt pro Monat (31 Tage)
HBG 1	39,87 €	733,27 €	<b>1.969,24 €</b>
HBG 2	48,23 €	733,27 €	<b>2.228,40 €</b>
HBG 3	58,28 €	733,27 €	<b>2.539,95 €</b>
HBG 4	66,66 €	733,27 €	<b>2.799,73 €</b>
HBG 5	81,70 €	733,27 €	<b>3.265,97 €</b>

### **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. Januar 2020** in Kraft. Gleichzeitig werden vorhergehende Kostentarife aufgehoben.