

Leistungsentgelte vollstationäre Pflege

(01.01.2017 - 31.12.2017 für alle Entgelte)

| Leistungen | PG 1 | PG 2 | PG 3 | PG 4 | PG 5 |
|--|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Pflegebedingte Aufwendungen ¹ | 1.165,69 € | 1.494,53 € | 1.986,73 € | 2.499,61 € | 2.729,59 € |
| Leistungen Pflegeversicherung | - 125,00 € | - 770,00 € | - 1.262,00 € | - 1.775,00 € | - 2.005,00 € |
| Eigenanteil pflegebed. Aufwendungen ^{1 2} | 1.040,69 € | 724,53 € | 724,73 € | 724,61 € | 724,59 € |
| Ausbildungsumlage ¹ | 109,82 € | 109,82 € | 109,82 € | 109,82 € | 109,82 € |
| Unterkunft ¹ | 585,59 € | 585,59 € | 585,59 € | 585,59 € | 585,59 € |
| Verpflegung ^{1 3} | 450,82 € | 450,82 € | 450,82 € | 450,82 € | 450,82 € |
| Investitionskosten ^{1 4} | 550,30 € | 550,30 € | 550,30 € | 550,30 € | 550,30 € |
| Gesamtsumme Eigenanteil¹ | 2.737,22 € | 2.421,06 € | 2.421,26 € | 2.421,14 € | 2.421,12 € |

¹ pro Monat = 30,42 Tage ² Der EEE gilt für Pflegebedürftige in Pflegegrad 2 bis 5

³ Bei Ernährung ausschließlich über eine Sonde reduzieren sich die Verpflegungskosten auf 300,55 €.

⁴ In einem Mehrbettzimmer reduzieren sich die Investitionskosten auf 516,23 €.

Für die zusätzliche Betreuung und Aktivierung nach § 43b SGB XI wird ein Vergütungszuschlag in Höhe von monatlich 160,72 € erhoben. Dieser ist von der Pflegekasse zu tragen bzw. von den privaten Versicherungsunternehmen im Rahmen des vereinbarten Versicherungsschutzes zu erstatten.

Die Investitionskosten werden auf Antrag beim Sozialamt durch das Pflegegeld bezuschusst. Die Errechnung des Zuschusses erfolgt nach festgelegten Kriterien des Landespflegegesetzes. Ein Antrag auf Pflegegeld ist vor Einzug in unsere Einrichtung beim zuständigen Sozialamt zu stellen.

Mit diesem Pflegesatz entsprechend des individuellen Pflegegrades sind alle anfallenden Pflegekosten inklusive Mahlzeiten, Miete mit Nebenkosten (Strom, Wasser, Müll) und die Wäscheversorgung (Bettwäsche und Handtücher) abgedeckt.

Die monatliche Grundgebühr für die Nutzung der Telefonanlage beträgt 7,00 €. Je Telefoneinheit werden 0,02 € berechnet. Die Preise verstehen sich inklusive der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Gerne beraten wir auch in einem persönlichen Gespräch.

Anschrift
Butenwall 3
48691 Vreden

Telefon
02564 99-5100

Telefax
02564 99-5106

Internet
www.georg-spz-vreden.de

E-Mail
georg@marien-kh-gmbh.de

IK-Nummer
510 555 318

Hausleitung
Christa Hilbing

Kontakt
Tel.: 02564 99-5100

georg@
marien-kh-gmbh.de

Träger
Klinikum Westmünsterland GmbH

Aufsichtsratsvorsitzender
Manfred Frenicks

Geschäftsführer
Christoph Bröcker
Ludger Hellmann (Sprecher)

Sitz / Juristische Anschrift
Klinikum Westmünsterland GmbH
Am Boltenhof 7
46325 Borken

Handelsregister
Amtsgericht Coesfeld HRB 4184

Bankverbindung
Sparkasse Westmünsterland
IBAN: DE82 4015 4530 0035 0588 41
BIC: WELADE33XXX

Ust.-ID-Nr.
DE123762133