

Anlage 8: **Gesondertes Heimentgelt für Bewohner/-innen der Demenzwohngruppe**

zum Heimvertrag vom **00.00.0000**

Gesondertes Heimentgelt bei Unterbringung/Betreuung von mobilen, erheblich verhaltensauffälligen Menschen mit einer medizinisch-therapeutisch nicht beeinflussbaren Demenz in der stationären Wohngruppe (geschützter Wohnbereich) der Altenzentrum „Erfülltes Leben“ gemeinnützige GmbH

Frau / Herr bewohnt ab dem **00.00.0000**
das Zimmer ☐ Einzelzimmer ☐ Doppelzimmer.

Frau / Herr _____ hat auf Grund der Begutachtung durch den Medizinischen Dienst (MD)
den Pflegegrad ____.

**Heimentgelt gemäß Vergütungsvereinbarung mit der AG der Pflegekassen/
Ausbildungsbetrag/-umlage ab 01.01.2026**

ab 01.01.2026:	Pflege- vergütung (allgemein)	Pflege- vergütung (gesondert)	Unterkunft und Verpflegung		Aus- bildungs- umlage	Aus- bildungs- zuschlag PFA	Ehren- amts- zuschlag	Summe
Pflegegrad 1	81,59 €	21,28 €	17,81 €	8,86 €	6,79 €	0,00 €	0,17 €	136,50 €
Pflegegrad 2	104,61 €	21,28 €	17,81 €	8,86 €	6,79 €	0,00 €	0,17 €	159,52 €
Pflegegrad 3	121,50 €	21,28 €	17,81 €	8,86 €	6,79 €	0,00 €	0,17 €	176,41 €
Pflegegrad 4	139,12 €	21,28 €	17,81 €	8,86 €	6,79 €	0,00 €	0,17 €	194,03 €
Pflegegrad 5	147,04 €	21,28 €	17,81 €	8,86 €	6,79 €	0,00 €	0,17 €	201,95 €

Der einrichtungseinheitliche Eigenanteil beträgt gemäß § 84 Abs. 2 Satz 3 SGB XI (Faktor 30,42 Kalendertage) 3.024,44 € für die Pflegevergütung zuzüglich der weiteren täglichen Entgeltbestandteile.

Die betriebsnotwendigen Investitionsaufwendungen betragen derzeit gemäß Bescheid der Senatsverwaltung für Gesundheit, Soziales und Verbraucherschutz vom 14.9.2016, der bei Bedarf eingesehen werden kann, ab dem 01.10.2016 entsprechend der Zimmerart täglich:

Zimmerart	EUR
Einbettzimmer	9,73 €
Zweibettzimmer	8,11 €

Der Betrag für betriebsnotwendige Investitionsaufwendungen ist den oben genannten Beträgen für die Pflegevergütung, Demenzzuschlag, Unterkunft und Verpflegung, Ausbildungsumlage, Ausbildungszuschlag sowie Ehrenamtszuschlag hinzuzurechnen.

Solange die Bewohnerin/der Bewohner Sondennahrung erhält, für die eine Kostenübernahmeerklärung durch die zuständige Krankenkasse vorliegt, verringert sich der tägliche Beköstigungssatz im Entgelt für Unterkunft/Verpflegung um 3,50 €, von 8,86 € auf 5,36 €.

Wie hoch sind die zu entrichtenden Heimkosten:

Die Pflegekasse beteiligt sich ab dem **00.00.0000** mit mtl. **0000,00 €**

Ihr Eigenanteil (abzüglich des individuellen Leistungszuschlages nach § 43c SGB XI, der von den Pflegekassen ab dem 01.01.2022 (GVWG) gezahlt wird)

ist ab dem **00.00.0000** in Höhe von mtl. **0000,00 €** zu entrichten - bzw. der

Pauschalbetrag ab dem **00.00.0000** in Höhe von mtl. **0000,00 €**.

Entgelte können sich verändern.

Berlin, den **00.00.0000**

Für den Träger im Auftrag

Bewohner/-in bzw. gesetzliche Vertretung

Unterschrift

Unterschrift