



PREISÜBERSICHT

Altenhilfe

Haus St. Barbara (stationär)

Caritasverband für Stuttgart e.V.

Probststraße 39

70567 Stuttgart

Telefon (Zentrale) 0711 764640-300

Ansprechpartner

Telefon 0711 764640-300

Telefax 0711 761640-21

st.barbara@caritas-stuttgart.de

Stuttgart, März 2024

Preisübersicht vollstationäre Pflege im Haus St. Barbara ab 01.04.2024

Pflege- grad	Pflege- vergütung*	Entgelt für Unterkunft	Entgelt für Verpflegung	Investitions- kostenanteil	Heimentgelt gesamt bei 30,42 Tagen	Leistungs- betrag der Pflegekasse	verbleibender Eigenanteil ***
	€	€	€	€	€	€	€
1	2.417,17	591,06	531,74	EZ 626,65	EZ 4.166,63	(125,00)**	EZ 4.166,63
2	3.203,83	591,06	531,74	EZ 626,65	EZ 4.953,29	770,00	EZ 4.183,29
3	3.696,03	591,06	531,74	EZ 626,65	EZ 5.445,48	1.262,00	EZ 4.183,48
4	4.208,91	591,06	531,74	EZ 626,65	EZ 5.958,37	1.775,00	EZ 4.183,37
5	4.438,89	591,06	531,74	EZ 626,65	EZ 6.188,34	2.005,00	EZ 4.183,34

* inkl. Umlagebetrag Ausbildungskosten in Höhe von 5,24 € pro Tag

** in Pflegegrad 1 kann die Pflegekasse einen Zuschuss in Höhe 125 EUR monatlich leisten

*** der einrichtungseinheitliche Eigenanteil (EEE) gem. § 84 Abs. 2 S. 3 SGB XI beträgt 74,77 € pro Tag bzw. 2.274,50 € pro Monat

Bei privat pflegeversicherten Bewohnern rechnet die Einrichtung den Vergütungszuschlag für das Leistungsangebot zur Betreuung und Aktivierung gem. § 43b SGB XI in Höhe von 7,62 € täglich bzw. 231,80 € monatlich mit dem Bewohner ab. Für diese Beträge haben Sie einen Erstattungsanspruch in voller Höhe gegenüber ihrer privaten Pflegeversicherung oder ggf. gegenüber ihrer Beihilfestelle.

Die Höhe des Leistungszuschlags nach § 43c SGB XI ist abhängig von der bisherigen Dauer der Inanspruchnahme vollstationärer Pflege und der Höhe des Entgelts für allgemeine Pflegeleistungen einschl. der Ausbildungsumlage. Wir stellen der Pflegekasse neben dem Leistungsbetrag den Leistungszuschlag in Rechnung und dem Pflegebedürftigen den verbleibenden Eigenanteil. Privatversicherte Bewohner müssen sich wegen der Erstattung des Leistungszuschlages an Ihre Pflegekasse wenden. (bitte wenden)



Leistungen der Pflegeversicherung				
Leistungsbeträge nach § 43 Abs. 2 SGB XI		Individuelle Leistungszuschläge nach § 43c SGB XI		Gesamtleistung der Pflegeversicherung
Pflege-grad	Leistungs-betrag EUR/Monat	Dauer der Inanspruchnahme vollstationärer Pflege	Zuschlag EUR/Monat	EUR/Monat
1	(125,00)**		-	125,00
2	770	bis 12 Monate	365,07	1.135,07
		mehr als 12 Monate	730,15	1.500,15
		mehr als 24 Monate	1.216,92	1.986,92
		mehr als 36 Monate	1.825,37	2.595,37
3	1.262,00	bis 12 Monate	365,10	1.627,10
		mehr als 12 Monate	730,21	1.992,21
		mehr als 24 Monate	1.217,02	2.479,02
		mehr als 36 Monate	1.825,52	3.087,52
4	1.775,00	bis 12 Monate	365,09	2.140,09
		mehr als 12 Monate	730,17	2.505,17
		mehr als 24 Monate	1.216,96	2.991,96
		mehr als 36 Monate	1.825,43	3.600,43
5	2.005,00	bis 12 Monate	365,08	2.370,08
		mehr als 12 Monate	730,17	2.735,17
		mehr als 24 Monate	1.216,95	3.221,95
		mehr als 36 Monate	1.825,42	3.830,42

Angaben ohne Gewähr