

Oberhessisches Diakoniezentrum

Seniorenzentrum Laubach



Informationsblatt vollstationäre Pflege

AKTUELLE KOSTENÜBERSICHT SENIORENZENTRUM LAUBACH - VOLLSTATIONÄRE PFLEGE

Bedeutung der Farben	diese Kosten müssen Sie selbst tragen (bzw. Sozialamt)		
Kosten für Pflege und Haus pro Tag	Kosten pro Monat	Leistungen der Pflegekasse	

	J	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
gültig ab 01.08.2024	Pflegegrad					
guilig ub 01.06.2024	1	2	3	4	5	
Leistungen pro Tag	-	-	_			
Pflegeaufwand	68,32	93,85	110,03	126,89	134,45	
	für alle Pflegegrade gleich					□ ,
Ausbildungszuschlag		0,30				
Ausbildungsumlage-Zuschlag		3,46				
Ehrenamt-Zuschlag		0,21				- 1
Summe Pflege pro Tag	72,29	97,82	114,00	130,86	138,42	,
Kosten pro Monat (30,42 Tage)] :
Summe Pflege pro Monat	2199,06	2975,68	3467,88	3980,76	4210,74	ž
Leistung der Pflegekasse	125,00	770,00	1262,00	1775,00	2005,00	
EEE = Einrichtungs-Einheitlicher-Eig	genanteil (Summ	e Pflege minus L	eistung der Pfleg	iekasse)		
EEE Pflege pro Monat	2074,06	2205,68	2205,88	2205,76	2205,74	
EEE Pflege pro Tag	68,18	72,51	72,51	72,51	72,51	7
		fü	r alle Pflegegrade gle	eich		Ī
Unterkunft		23,52				
Verpflegung		15,68				
Investitionskosten		13,76				:
Eigenanteil gesamt pro Tag	121,14	125,47	125,47	125,47	125,47	
Eigenanteil gesamt im Monat	3685,11	3816,73	3816,92	3816,80	3816,78	7
Zuschlag der Pflegekasse (nach	GVGW pro Mona	t)				
Zuschlag 1. Jahr im Haus: 15%		330,85	330,88	330,86	330,86	
Zuschlag 2. Jahr im Haus: 30%		661,71	661,76	661,73	661,72	
Zuschlag 3. Jahr im Haus: 50%	_	1102,84	1102,94	1102,88	1102,87	
Zuschlag ab 4. Jahr: 75%		1654,26	1654,41	1654,32	1654,30	
Eigenanteil gesamt pro Monat	mit Berücksichti	gung des Zuschlo	ags der Pflegekas	sse) ab Januar 20	023	
Eigenanteil 1. Jahr im Haus		3485,87	3486,04	3485,94	3485,92	
Eigenanteil 2. Jahr im Haus	3685,11	3155,02	3155,16	3155,08	3155,06	7
Eigenanteil 3. Jahr im Haus		2713,89	2713,98	2713,92	2713,91	
Eigenanteil ab 4. Jahr im Haus		2162,46	2162,51	2162,48	2162,48	

Alle Angaben sind gerundete Werte in EURO und dienen nur zur Orientierung (nicht als Berechnungsgrundlage).

Vor der Aufnahme muss

- bei der Pflegeversicherung ein Antrag auf Leistungen für vollstationäre Pflege gestellt werden
- (bei Kostenübernahme durch das Sozialamt) die Kostenzusage vor der Aufnahme beantragt werden



Oberhessisches Diakoniezentrum Seniorenzentrum Laubach

1d

Informationsblatt Kurzzeit-/Verhinderungspflege

AKTUELLE KOSTENÜBERSICHT SENIORENZENTRUM LAUBACH - KURZZEIT-/VERHINDERUNGSPFLEGE

Bedeutung der Farben	diese Kosten müssen Sie selbst tragen (bzw. Sozialamt)		
Kosten für Pflege und Haus pro Tag	Kosten pro Monat	Leistungen der Pflegekasse	

				- ••					
gültig ab 01	.08.2024	Pflegegrad					_		
guitig as 51	.00.202 /	1	2	3	4	5			
Leistungen pro Tag	Leistungen pro Tag								
Pflegeaufwand		68,32	93,85	110,03	126,89	134,45			
		für alle Pflegegrade gleich				ge			
Ausbildungszusch	lag		0,30				ofle		
Ausbildungsumlag	Ausbildungsumlage-Zuschlag		3,46				3,46		die I
Ehrenamt-Zuschlo	chlag		0,21				für		
Summe Pflege pro	тад Тад	72,29	97,82	114,00	130,86	138,42	Kosten für die Pflege		
Kosten pro Monat	(30,42 Tage)						Kos		
Summe Pflege pro	Summe Pflege pro Monat		2975,68	3467,88	3980,76	4210,74			
Leistung der Pflege	kasse – max. pro	o Jahr – Berechn	ung der max. Ta	ge mit Unterstü	tzung der Pflege	kasse			
Leistung der Pfleg	iekasse	1.500,00€	1.500,00 € Kurzzeitpflege 1.774,00 € / Verhinderungspflege 1.612,00 €			sse			
Anzahl Tage (bei	Kurzzeitpflege	20	18	15	13	12	Pflegekasse		
max. Ausschöpfung)	Verhindpflege	20	16	14	12	11	Pfle		
			für alle Pflegegrade gleich				2		
Unterkunft	kunft		23,52				ste		
Verpflegung	Verpflegung		15,68				Hauskosten		
Investitionskoster	nvestitionskosten		13,76				На		
Eigenanteil gesan	Eigenanteil gesamt pro Tag		52,96						
Eigenanteil ge-	Kurzzeitpflege	1050.20	953,28	794,40	688,48	635,52	*		
samt (max. Tage)	Verhindpflege	1059,20	847,36	741,44	635,52	582,56			

Alle Angaben sind gerundete Werte und dienen nur zur Orientierung (nicht als Berechnungsgrundlage).

Vor der Aufnahme muss

• bei der Pflegeversicherung ein Antrag auf Leistungen für Kurzzeitpflege gestellt werden

Die jährliche Pauschale für Kurzzeit-/Verhinderungspflege beträgt seit 2022 bis zu 1.774 € für bis zu 8 Wochen für Pflegerade 2-5.

Für Pflegegrad 1 kann der Entlastungsbetrag von 125 € pro Monat (max. 1500 € pro Jahr) für die Kurzzeitpflege in Anspruch genommen werden.