

## Alten- und Altenpflegeheime der Stadt Wuppertal

### Altenpflegeheim Olipla in St. Anna Klinik Übersicht über Heimkosten 2018

Pflege-grad	Zimmer-art	Pflege-kosten tgl.	Unterkunft tgl.	Ver-pflegung tgl.	Ausbildungs-umlage tgl.	Investitions-kosten tgl.	Heimentgelt täglich	Heimentgelt monatlich	Pflegekassen-leistung monatlich	zu zahlender Monatsbetrag	PG
1	Einzel	39,12 €	18,37 €	14,15 €	3,69 €	6,35 €	81,68 €	2.484,71 €	125,00 €	2.359,71 €	1
1	Doppel	39,12 €	18,37 €	14,15 €	3,69 €	5,23 €	80,56 €	2.450,64 €	125,00 €	2.325,64 €	1
2	Einzel	50,16 €	18,37 €	14,15 €	3,69 €	6,35 €	92,72 €	2.820,54 €	770,00 €	2.050,54 €	2
2	Doppel	50,16 €	18,37 €	14,15 €	3,69 €	5,23 €	91,60 €	2.786,47 €	770,00 €	2.016,47 €	2
3	Einzel	66,34 €	18,37 €	14,15 €	3,69 €	6,35 €	108,90 €	3.312,74 €	1.262,00 €	2.050,74 €	3
3	Doppel	66,34 €	18,37 €	14,15 €	3,69 €	5,23 €	107,78 €	3.278,67 €	1.262,00 €	2.016,67 €	3
4	Einzel	83,20 €	18,37 €	14,15 €	3,69 €	6,35 €	125,76 €	3.825,62 €	1.775,00 €	2.050,62 €	4
4	Doppel	83,20 €	18,37 €	14,15 €	3,69 €	5,23 €	124,64 €	3.791,55 €	1.775,00 €	2.016,55 €	4
5	Einzel	90,76 €	18,37 €	14,15 €	3,69 €	6,35 €	133,32 €	4.055,59 €	2.005,00 €	2.050,59 €	5
5	Doppel	90,76 €	18,37 €	14,15 €	3,69 €	5,23 €	132,20 €	4.021,52 €	2.005,00 €	2.016,52 €	5

Verpflegungsaufwand bei Sondennahrung, täglich	9,43 €
Verpflegungsaufwand Sondennahrung bei Abwesenheit, täglich	7,07 €
Inkontinenzprodukte (Monatspauschale) (nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	26,81 €
Zusätzliche Betreuungsleistungen (§ 43 b SGB XI; Monatspauschale, nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	159,34 €
Inkontinenzproduktpauschale pro Tag, Kurzzeitpflege, wenn keine Inkontinenzprodukte mitgebracht werden	2,00 €

Hinweis zur **Pflegekassenleistung**:  
Diesen Betrag bezahlt die Pflegekasse entsprechend dem anerkannten Pflegegrad.

Hinweis zu dem **zu zahlenden Monatsbeitrag**: Das ist der Betrag, der zu zahlen ist nach Abzug der Pflegekassenleistung.