

Alten- und Altenpflegeheime der Stadt Wuppertal

Altenpflegeheim Neviandtstraße Übersicht über Heimkosten 2020

Pflege-grad	Zimmer-art	Pflege-kosten tgl.	Unterkunft tgl.	Ver-pflegung tgl.	Ausbildungs-umlage tgl.	Investition s-kosten tgl.	Heimentgelt täglich	Heimentgelt monatlich	Pflegekassen-leistung monatlich	zu zahlender Monatsbetrag	PG
1	Einzel	47,26 €	22,68 €	17,47 €	4,88 €	13,11	105,40 €	3.206,27 €	125,00 €	3.081,27 €	1
1	Doppel	47,26 €	22,68 €	17,47 €	4,88 €	11,99	104,28 €	3.172,20 €	125,00 €	3.047,20 €	1
2	Einzel	60,59 €	22,68 €	17,47 €	4,88 €	13,11	118,73 €	3.611,77 €	770,00 €	2.841,77 €	2
2	Doppel	60,59 €	22,68 €	17,47 €	4,88 €	11,99	117,61 €	3.577,70 €	770,00 €	2.807,70 €	2
3	Einzel	76,76 €	22,68 €	17,47 €	4,88 €	13,11	134,90 €	4.103,66 €	1.262,00 €	2.841,66 €	3
3	Doppel	76,76 €	22,68 €	17,47 €	4,88 €	11,99	133,78 €	4.069,59 €	1.262,00 €	2.807,59 €	3
4	Einzel	93,62 €	22,68 €	17,47 €	4,88 €	13,11	151,76 €	4.616,54 €	1.775,00 €	2.841,54 €	4
4	Doppel	93,62 €	22,68 €	17,47 €	4,88 €	11,99	150,64 €	4.582,47 €	1.775,00 €	2.807,47 €	4
5	Einzel	101,19 €	22,68 €	17,47 €	4,88 €	13,11	159,33 €	4.846,82 €	2.005,00 €	2.841,82 €	5
5	Doppel	101,19 €	22,68 €	17,47 €	4,88 €	11,99	158,21 €	4.812,75 €	2.005,00 €	2.807,75 €	5

Verpflegungsaufwand bei Sondennahrung, täglich	11,65 €
Verpflegungsaufwand Sondennahrung bei Abwesenheit, täglich	8,74 €
Inkontinenzprodukte (Monatspauschale) (nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	26,81 €
Zusätzliche Betreuungsleistungen (§ 43 b SGB XI; Monatspauschale, nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	179,37 €
Inkontinenzproduktpauschale pro Tag, Kurzzeitpflege, wenn keine Inkontinenzprodukte mitgebracht werden.	2,00 €

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

Diese Preise sind ab dem 1.1.20 rückwirkend gültig!

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

