

Alten- und Altenpflegeheime der Stadt Wuppertal

Altenpflegeheim Olipla in St. Anna Klinik Übersicht über Heimkosten 2020

Pflegegrad	Zimmerart	Pflegekosten tgl.	Unterkunft tgl.	Verpflegung tgl.	Ausbildungsumlage tgl.	Investitionskosten tgl.	Heimentgelt täglich	Heimentgelt monatlich	Pflegekassenleistung monatlich	zu zahlender Monatsbetrag	PG
1	Einzel	46,18 €	21,88 €	16,84 €	4,81 €	6,44 €	96,15 €	2.924,88 €	125,00 €	2.799,88 €	1
1	Doppel	46,18 €	21,88 €	16,84 €	4,81 €	5,32 €	95,03 €	2.890,81 €	125,00 €	2.765,81 €	1
2	Einzel	59,21 €	21,88 €	16,84 €	4,81 €	6,44 €	109,18 €	3.321,26 €	770,00 €	2.551,26 €	2
2	Doppel	59,21 €	21,88 €	16,84 €	4,81 €	5,32 €	108,06 €	3.287,19 €	770,00 €	2.517,19 €	2
3	Einzel	75,38 €	21,88 €	16,84 €	4,81 €	6,44 €	125,35 €	3.813,15 €	1.262,00 €	2.551,15 €	3
3	Doppel	75,38 €	21,88 €	16,84 €	4,81 €	5,32 €	124,23 €	3.779,08 €	1.262,00 €	2.517,08 €	3
4	Einzel	92,25 €	21,88 €	16,84 €	4,81 €	6,44 €	142,22 €	4.326,33 €	1.775,00 €	2.551,33 €	4
4	Doppel	92,25 €	21,88 €	16,84 €	4,81 €	5,32 €	141,10 €	4.292,26 €	1.775,00 €	2.517,26 €	4
5	Einzel	99,81 €	21,88 €	16,84 €	4,81 €	6,44 €	149,78 €	4.556,31 €	2.005,00 €	2.551,31 €	5
5	Doppel	99,81 €	21,88 €	16,84 €	4,81 €	5,32 €	148,66 €	4.522,24 €	2.005,00 €	2.517,24 €	5

Verpflegungsaufwand bei Sondennahrung, täglich	11,23 €
Verpflegungsaufwand Sondennahrung bei Abwesenheit, täglich	8,42 €
Inkontinenzprodukte (Monatspauschale) (nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	26,81 €
Zusätzliche Betreuungsleistungen (§ 43 b SGB XI; Monatspauschale, nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	177,76 €
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.