

Alten- und Altenpflegeheime der Stadt Wuppertal

Altenheim Vogelsangstraße 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	44,76 €	22,07 €	17,00 €	4,94 €	10,74 €	99,51 €	3.027,09 €	125,00 €	2.902,09 €	1
1	Doppel	44,76 €	22,07 €	17,00 €	4,94 €	9,62 €	98,39 €	2.993,02 €	125,00 €	2.868,02 €	1
2	Einzel	57,38 €	22,07 €	17,00 €	4,94 €	10,74 €	112,13 €	3.410,99 €	770,00 €	2.640,99 €	2
2	Doppel	57,38 €	22,07 €	17,00 €	4,94 €	9,62 €	111,01 €	3.376,92 €	770,00 €	2.606,92 €	2
3	Einzel	73,56 €	22,07 €	17,00 €	4,94 €	10,74 €	128,31 €	3.903,19 €	1.262,00 €	2.641,19 €	3
3	Doppel	73,56 €	22,07 €	17,00 €	4,94 €	9,62 €	127,19 €	3.869,12 €	1.262,00 €	2.607,12 €	3
4	Einzel	90,42 €	22,07 €	17,00 €	4,94 €	10,74 €	145,17 €	4.416,07 €	1.775,00 €	2.641,07 €	4
4	Doppel	90,42 €	22,07 €	17,00 €	4,94 €	9,62 €	144,05 €	4.382,00 €	1.775,00 €	2.607,00 €	4
5	Einzel	97,98 €	22,07 €	17,00 €	4,94 €	10,74 €	152,73 €	4.646,05 €	2.005,00 €	2.641,05 €	5
5	Doppel	97,98 €	22,07 €	17,00 €	4,94 €	9,62 €	151,61 €	4.611,98 €	2.005,00 €	2.606,98 €	5

Verpflegungsaufwand bei Sondennahrung, täglich	11,33 €
Verpflegungsaufwand Sondennahrung bei Abwesenheit, täglich	8,50 €
Inkontinenzprodukte (Monatspauschale) (nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	26,81 €
Zusätzliche Betreuungsleistungen (§ 43 b SGB XI; Monatspauschale, nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	176,90 €
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.