

Alten- und Altenpflegeheime der Stadt Wuppertal

Altenzentrum Wuppertaler Hof Übersicht über Heimkosten 2020

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	44,24 €	22,31 €	17,18 €	4,98 €	17,76 €	106,47 €	3.238,82 €	125,00 €	3.113,82 €	1
1	Doppel	44,24 €	22,31 €	17,18 €	4,98 €	16,64 €	105,35 €	3.204,75 €	125,00 €	3.079,75 €	1
2	Einzel	56,72 €	22,31 €	17,18 €	4,98 €	17,76 €	118,95 €	3.618,46 €	770,00 €	2.848,46 €	2
2	Doppel	56,72 €	22,31 €	17,18 €	4,98 €	16,64 €	117,83 €	3.584,39 €	770,00 €	2.814,39 €	2
3	Einzel	72,89 €	22,31 €	17,18 €	4,98 €	17,76 €	135,12 €	4.110,35 €	1.262,00 €	2.848,35 €	3
3	Doppel	72,89 €	22,31 €	17,18 €	4,98 €	16,64 €	134,00 €	4.076,28 €	1.262,00 €	2.814,28 €	3
4	Einzel	89,76 €	22,31 €	17,18 €	4,98 €	17,76 €	151,99 €	4.623,54 €	1.775,00 €	2.848,54 €	4
4	Doppel	89,76 €	22,31 €	17,18 €	4,98 €	16,64 €	150,87 €	4.589,47 €	1.775,00 €	2.814,47 €	4
5	Einzel	97,32 €	22,31 €	17,18 €	4,98 €	17,76 €	159,55 €	4.853,51 €	2.005,00 €	2.848,51 €	5
5	Doppel	97,32 €	22,31 €	17,18 €	4,98 €	16,64 €	158,43 €	4.819,44 €	2.005,00 €	2.814,44 €	5

Verpflegungsaufwand bei Sondennahrung, täglich	11,45 €
Verpflegungsaufwand Sondennahrung bei Abwesenheit, täglich	8,59 €
Inkontinenzprodukte (Monatspauschale) (nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	26,81 €
Zusätzliche Betreuungsleistungen (§ 43 b SGB XI; Monatspauschale, nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	182,57 €
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.