

# Verhinderungspflege

Caritas Seniorenzentrum St. Josef, Rheinlandstraße 24, 42579 Heiligenhaus

**Ab 01.08.2023 gelten folgende Pflegesätze**

**Die Vergütungsvereinbarung für Pflege und Unterkunft/Verpflegung gilt für die Zeit vom 01.08.2023 bis 31.07.2024**

**Die Vereinbarung über die Höhe der Investitionskosten gilt für die Zeit vom 01.01.2023 bis 31.12.2024**

**Die Ausbildungsumlage gilt bis zum 31.12.2023**

|      | Ausb.<br>Umlage | Pflege   | Unterkunft/Verpflegung |         | Invest.-Ko. | Gesamt<br>pro Tag | Einzel-<br>zimmer | Gesamt<br>pro Tag | Anteil der<br>Pflegekassen | Aufenthalt<br>in Tage | Gesamt     | Zuzahlung |
|------|-----------------|----------|------------------------|---------|-------------|-------------------|-------------------|-------------------|----------------------------|-----------------------|------------|-----------|
| PG 1 | 4,56 €          | 60,28 €  | 24,11 €                | 18,57 € | 20,07 €     | 127,59 €          | 1,50 €            | 129,09 €          | - €                        |                       |            |           |
| PG 2 | 4,56 €          | 77,28 €  | 24,11 €                | 18,57 € | 20,07 €     | 144,59 €          | 1,50 €            | 146,09 €          | 1.612,00 €                 | 20                    | 1.636,80 € | 24,80 €   |
| PG 3 | 4,56 €          | 93,46 €  | 24,11 €                | 18,57 € | 20,07 €     | 160,77 €          | 1,50 €            | 162,27 €          | 1.612,00 €                 | 17                    | 1.666,34 € | 54,34 €   |
| PG 4 | 4,56 €          | 110,32 € | 24,11 €                | 18,57 € | 20,07 €     | 177,63 €          | 1,50 €            | 179,13 €          | 1.612,00 €                 | 14                    | 1.608,32 € | - €       |
| PG 5 | 4,56 €          | 117,88 € | 24,11 €                | 18,57 € | 20,07 €     | 185,19 €          | 1,50 €            | 186,69 €          | 1.612,00 €                 | 13                    | 1.591,72 € | - €       |

**Bewohner mit verordneter Sondennahrung wird Verpflegung um 1/3 gemindert. Berechnet werden: 12,38 € tgl.**

**Bei einer vorübergehenden Abwesenheit wird vom 1. Tag bis zum 3. Tag 100% der Pflegekosten**

**und ab dem 4. Tag der Abwesenheit eine Platzgebühr von 75% für Pflege und Unterkunft/Verpflegung**

**sowie 100% für Investitionskosten und Einzelzimmer berechnet.**

(§19 Rahmenvertrag Stat.-und Kurzzeitpflege)

|      | 75%    | 75%     | 75%     |         | 100%    | Gesamt   | 100%   | Gesamt   |  |  |  |  |
|------|--------|---------|---------|---------|---------|----------|--------|----------|--|--|--|--|
| PG 1 | 3,42 € | 45,21 € | 18,08 € | 13,93 € | 20,07 € | 100,71 € | 1,50 € | 102,21 € |  |  |  |  |
| PG 2 | 3,42 € | 57,96 € | 18,08 € | 13,93 € | 20,07 € | 113,46 € | 1,50 € | 114,96 € |  |  |  |  |
| PG 3 | 3,42 € | 70,10 € | 18,08 € | 13,93 € | 20,07 € | 125,60 € | 1,50 € | 127,10 € |  |  |  |  |
| PG 4 | 3,42 € | 82,74 € | 18,08 € | 13,93 € | 20,07 € | 138,24 € | 1,50 € | 139,74 € |  |  |  |  |
| PG 5 | 3,42 € | 88,41 € | 18,08 € | 13,93 € | 20,07 € | 143,91 € | 1,50 € | 145,41 € |  |  |  |  |

**Bankverbindung:**

**Kreissparkasse Düsseldorf**

**IBAN: DE62 3015 0200 0018 0015 29**

**BIC: WELADED1KSD**

**Telefon:**

**02056-5803-0**

**Fax:**

**02056-5803-70**