

# Heimvertrag



## Anlage 8:                    **Gesondertes Heimentgelt für Bewohner/-innen der Demenzwohngruppe**

zum Heimvertrag vom        **00.00.2017**

**Gesondertes Heimentgelt bei Unterbringung/Betreuung von mobilen, erheblich verhaltensauffälligen Menschen mit einer medizinisch-therapeutisch nicht beeinflussbaren Demenz in der stationären Wohngruppe (geschützter Wohnbereich) der Altenzentrum „Erfülltes Leben“ gemeinnützige GmbH**

Frau / Herr    bewohnt ab dem **00.00.2017**  
das Zimmer                                         *Einzelzimmer*                                         *Doppelzimmer.*

Frau / Herr    hat auf Grund der Begutachtung durch den MDK  
den Pflegegrad                                        .

### ***Heimentgelt gemäß Vergütungsvereinbarung mit der AG der Pflegekassen/Azubibetrag ab 01.01.2017***

<b>ab 1.1.2017</b>	<b>Pflege- vergütung (allgemein)</b>	<b>Pflege- vergütung (gesondert)</b>	<b>Unterkunft / Verpflegung</b>	<b>Ausbildungs- betrag</b>	<b>Summe</b>
<b>Pflegegrad 1</b>	41,80 €	12,75 €	12,92 € / 6,50 €	0,82 €	74,79 €
<b>Pflegegrad 2</b>	55,17 €	12,75 €	12,92 € / 6,50 €	0,82 €	88,16 €
<b>Pflegegrad 3</b>	71,35 €	12,75 €	12,92 € / 6,50 €	0,82 €	104,34 €
<b>Pflegegrad 4</b>	88,21 €	12,75 €	12,92 € / 6,50 €	0,82 €	121,20 €
<b>Pflegegrad 5</b>	95,77 €	12,75 €	12,92 € / 6,50 €	0,82 €	128,76 €

Der einrichtungseinheitliche Eigenanteil beträgt gemäß § 84 Abs. 2 Satz 3 SGB XI (Faktor 30,42 Kalendertage) 1.296,21 € für die Pflegevergütung zuzüglich der weiteren täglichen Entgeltbestandteile.

Die betriebsnotwendigen Investitionsaufwendungen betragen derzeit gemäß Bescheid der Senatsverwaltung für Gesundheit, Soziales und Verbraucherschutz vom 14.9.2016, der bei Bedarf eingesehen werden kann, ab dem 1.10.2016 entsprechend der Zimmerart täglich:

<b>Zimmerart</b>	<b>EUR</b>
Einbettzimmer	9,73 €
Zweibettzimmer	8,11 €

Geschäftsführer: Thomas Böhlke  
Amtsgericht Berlin-Charlottenburg, HRB 54707  
Steuer-Nr.: 27 / 601 / 50451

Bank für Sozialwirtschaft: Konto-Nr. 3 355 601, BLZ 100 205 00  
IBAN: DE42100205000003355601, BIC: BFSWDE33BER

Gesellschafter:



Der Betrag für betriebsnotwendige Investitionsaufwendungen ist den oben genannten Beträgen für die Pflegevergütung, den Demenzzuschlag Unterkunft und Verpflegung sowie Ausbildungsbetrag hinzuzurechnen.

Solange die Bewohnerin/der Bewohner Sondernahrung erhält, für die eine Kostenübernahmeerklärung durch die zuständige Krankenkasse vorliegt, verringert sich der tägliche Beköstigungssatz im Entgelt für Unterkunft/Verpflegung um 3,50 €, von 6,50 € auf 3,00 €.

**Wie hoch sind die zu entrichtenden Heimkosten:**

Die Pflegekasse beteiligt sich ab dem **00.00.2017** mit mtl. €

Ihr Eigenanteil (abzüglich eines evtl. bestehenden Bestandsschutzes durch die Pflegekasse - für Bewohneraufnahme bis 31.12.2016)

ist ab dem **00.00.2017** in Höhe von mtl. € zu entrichten - bzw. der

Pauschalbetrag ab dem **00.00.2017** in Höhe von mtl. €

Entgelte können sich verändern.

Berlin, den **00.00.2017**

Für den Träger im Auftrag

Bewohner/-in bzw. gesetzliche Vertretung

---

Unterschrift

Unterschrift