

Für die Anmeldung Ihres Angehörigen bitten wir Sie, die Anmeldung zur Heimaufnahme bei uns einzureichen. Spätestens zum Einzugstag benötigen wir dann noch folgende Unterlagen:

- **den ärztlichen Fragebogen**
- **Personalausweis**
- **Chipkarte** der Krankenkasse
- Kopie vom **Impfausweis**
- Bescheid über **Rezeptgebührenbefreiung**
- **Einstufungsbescheid** der Pflegekasse
- Kopien erteilter Vollmachten bzw. **Betreuerausweis**
- **Anmeldebescheinigung** des Einwohnermeldeamtes
- Bei Inanspruchnahme von SGB XII: aktuelle **Rentenbescheide**, Eingangsbestätigung des **Sozialhilfeantrages**, Einzugsermächtigung bzw. Rentenumleitung

Die Einstufung in eine Pflegestufe erfolgt durch den Medizinischen Dienst der Pflegekasse. Die Kosten in den einzelnen Pflegegraden betragen **monatlich**:

	Einzelzimmer (EZ)	Doppelzimmer (DZ)
<b>Pflegegrad 3</b>	<b>3.618,77 €</b>	<b>3.558,23 €</b>
<b>Pflegegrad 4</b>	<b>4.131,65 €</b>	<b>4.071,11 €</b>
<b>Pflegegrad 5</b> (Stand 06/2021)	<b>4.361,63 €</b>	<b>4.301,09 €</b>

In den Pflegesätzen sind Investitionskosten in Höhe von 665,59 € für EZ und 605,05 € für DZ, die Kosten für Unterkunft in Höhe von 603,84 € und die Kosten für die Verpflegung in Höhe von 164,88 € enthalten. **Unter bestimmten Voraussetzungen können Sie einen Antrag nach SGB XII beim zuständigen Sozialhilfeträger stellen.**

Die Leistungen der Pflegekasse betragen monatlich:

<b>Pflegegrad 3</b>	1.262,00 €
<b>Pflegegrad 4</b>	1.775,00 €
<b>Pflegegrad 5</b> (Stand 01.01.2017)	2.005,00 €

Der monatliche Eigenanteil beträgt für ein:

	Einzelzimmer (EZ)	Doppelzimmer (DZ)
<b>Pflegegrad 3</b>	<b>2.356,77 €</b>	<b>2.296,23 €</b>
<b>Pflegegrad 4</b>	<b>2.356,65 €</b>	<b>2.296,11 €</b>
<b>Pflegegrad 5</b> (Stand 01.06.2021)	<b>2.356,63 €</b>	<b>2.296,09 €</b>

Eine detaillierte Aufstellung der Kosten entnehmen Sie bitte dem Einleger des Flyers.

Die Heimkosten sind monatlich im Voraus zu zahlen. Der Heimvertrag ist spätestens am Einzugstag zu unterzeichnen.

**Falls Sie noch Fragen haben, stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.**

Ihre Verwaltung