PFLEGE- UND BETREUUNGSHEIM

Tarifblatt für das Pflegesatzwesen

im Pflege- und Betreuungsheim Ortenau Klinikum

ab **01.10.2026**

Vollstationäre Pflege Gengenbach (SGB XI, Altenpflege)

Teilpflegesätze für:		pflegerische Leistungen	Investitions-aufwendungen	Aufwendungen für Unterkunft	Aufwendungen für Verpflegung	Gesamt-tagessatz	Wählbare Zusatzleistungs-pauschale monatlich
Pflegegrad	**I**	**77,52**	**47,09**	**23,98**	**16,95**	**165,54**	**25,00**
Pflegegrad	**II**	**107,23**	**47,09**	**23,98**	**16,95**	**195,25**	**25,00**
Pflegegrad	**III**	**124,12**	**47,09**	**23,98**	**16,95**	**212,14**	**25,00**
Pflegegrad	**IV**	**141,74**	**47,09**	**23,98**	**16,95**	**229,76**	**25,00**
Pflegegrad	**V**	**149,66**	**47,09**	**23,98**	**16,95**	**237,68**	**25,00**

Bitte beachten Sie, dass in allen Vergütungssätzen ein einrichtungsspezifischer Ausbildungszuschlag in Höhe von 0,00 € pro Tag zur Förderung der Ausbildung von Pflegefachkräften in Baden-Württemberg enthalten ist.

Informationstabelle (Tabelle 1) über das monatliche Heimentgelt (30,42Tage):

Teilpflegesätze für:		pflegerische Leistungen	Investitions-aufwendungen	Aufwendungen für Unterkunft	Aufwendungen für Verpflegung	Gesamt-betrag
Pflegegrad	**I**	**2.358,16**	**1.432,48**	**729,47**	**515,62**	**5.035,73**
Pflegegrad	**II**	**3.261,94**	**1.432,48**	**729,47**	**515,62**	**5.939,51**
Pflegegrad	**III**	**3.775,73**	**1.432,48**	**729,47**	**515,62**	**6.453,30**
Pflegegrad	**IV**	**4.311,73**	**1.432,48**	**729,47**	**515,62**	**6.989,30**
Pflegegrad	**V**	**4.552,66**	**1.432,48**	**729,47**	**515,62**	**7.230,23**

Der verbleibende Eigenanteil des Bewohners ergibt sich aus der Differenz zwischen dem monatlichem Heimentgelt (vgl. Tabelle 1) und der Gesamtleistung der Pflegeversicherung (s. Rückseite vgl. Tabelle 2)

Wir beraten Sie gerne!

PFLEGE- UND BETREUUNGSHEIM

(Tabelle 2)

Leistungen der Pflegeversicherung					
Leistungsbeträge nach § 43 Abs. 2 SGB XI		**Individuelle Leistungen § 43c SGB XI**		**Gesamtleistung der Pflegeversicherung**	**Eigenanteil Bewohner**
Pflegegrad	**Leistungsbetrag EUR/Monat**	**Dauer der Inanspruch-nahme vollstationärer Pflege**	**Zuschlag EUR/Monat**	**EUR/Monat**	**EUR/Monat**
I	**(131,00)****		**-**	**131,00**	**4.904,73**
II	**805,00**	**bis 12 Monate**	**368,54**	**1.173,54**	**4.765,97**
		mehr als 12 Monate	**737,08**	**1.542,08**	**4.397,43**
		mehr als 24 Monate	**1.228,47**	**2.033,47**	**3.906,04**
		mehr als 36 Monate	**1.842,71**	**2.647,71**	**3.291,80**
III	**1.319,00**	**bis 12 Monate**	**368,51**	**1.687,51**	**4.765,79**
		mehr als 12 Monate	**737,02**	**2.056,02**	**4.397,28**
		mehr als 24 Monate	**1.228,37**	**2.547,37**	**3.905,93**
		mehr als 36 Monate	**1.842,55**	**3.161,55**	**3.291,75**
IV	**1.855,00**	**bis 12 Monate**	**368,51**	**2.223,51**	**4.765,79**
		mehr als 12 Monate	**737,02**	**2.592,02**	**4.397,28**
		mehr als 24 Monate	**1.228,37**	**3.083,37**	**3.905,93**
		mehr als 36 Monate	**1.842,55**	**3.697,55**	**3.291,75**
V	**2.096,00**	**bis 12 Monate**	**368,50**	**2.464,50**	**4.765,73**
		mehr als 12 Monate	**737,00**	**2.833,00**	**4.397,23**
		mehr als 24 Monate	**1.228,33**	**3.324,33**	**3.905,90**
		mehr als 36 Monate	**1.842,50**	**3.938,50**	**3.291,73**

**** In Pflegegrad 1 zahlt die Pflegekasse einen Zuschuss von 131 EUR monatlich**