

Anbieter stationärer Pflege im Lübbecker Land



Im Folgenden finden Sie eine Auflistung der Alten- und Pflegeheime im Lübbecker Land.

Die angegebenen Preise sind nach den Pflegegraden der Pflegeversicherung unterteilt. Der Gesamtpreis für einen Tag setzt sich aus den Pflegekosten, den Kosten für Unterkunft und Verpflegung, den investiven Kosten, der Umlage der Altenpflegeausbildung, dem Ausbildungsvergütungszuschlag sowie dem darin enthaltenen einheitlichen Eigenanteil zusammen. Die einzelnen Komponenten des Preises sowie den Gesamtpreis pro Monat können Sie aus den beigefügten Preislisten für jedes Alten- und Pflegeheim entnehmen.

Pflegebedürftige Personen, die in einer stationären Einrichtung leben, erhalten seit dem 01.01.22 ab Pflegegrad 2 einen Leistungszuschlag auf den zu zahlenden Eigenanteil an pflegebedingten Aufwendungen (§ 43c SGB XI) inklusive der Ausbildungsumlage(n): 15 % des Eigenanteils innerhalb des ersten Jahres, 30 % des Eigenanteils, wenn sie mehr als 12 Monate, 50 % des Eigenanteils, wenn sie mehr als 24 Monate und dauerhaft 75 % des Eigenanteils, wenn sie mehr als 36 Monate in einem Pflegeheim leben. Eine fiktive Beispielrechnung, die zeigt, wie sich der Leistungszuschlag errechnet, finden Sie auf der folgenden Seite.

Einen Beratungsstandpunkt des Regionalbüros Alter, Pflege und Demenz, der die Heimkostenfinanzierung erläutert, ist in den Zentren für Pflegeberatung als Ausdruck, postalisch oder per Mail zu bekommen.

Alle Pflegeheime bieten zusätzlich **Kurzzeitpflege** an. Kurzzeitpflege bedeutet die Aufnahme pflegebedürftiger Menschen in eine stationäre Pflegeeinrichtung für einen befristeten Zeitraum (maximal 8 Wochen im Jahr). Die für die Kurzzeitpflege anfallenden pflegebedingten Kosten übernehmen die Pflegekassen bis zu einem Betrag von 1774 € im Jahr, wenn die Person ab Pflegegrad 2 in der Pflegeversicherung eingestuft wurde. Diese Leistung kann auf bis zu 3386 € aus noch nicht in Anspruch genommenen Mitteln der Verhinderungspflege erhöht werden. Der Anteil der investiven Kosten wird bei Vorliegen eines Pflegegrades vom Kreis Minden-Lübbecke übernommen, sofern der Wohnort in NRW liegt.

Bei weiteren Fragen können Sie sich gerne an uns wenden:

Zentrum für Pflegeberatung

Wilhelm-Kern-Platz 14 (im Bürgerhaus)

32339 Espelkamp

Tel. 0571 / 807 141 00

E-Mail: espelkamp@pflegeberatung-minden-luebbecke.de

www.pflegeberatung-minden-luebbecke.de

Sprechzeiten im Zentrum:

Montag-Mittwoch-Freitag 9.00 – 12.00 Uhr

Donnerstag 15.00-18.00 Uhr

und Termine nach Vereinbarung, auch zu Hause

Fiktive Beispielrechnung für den monatlichen Leistungszuschlag nach § 43 c SGB XI:

	Pflegegrad 1 ¹	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Kosten für pflegebedingte Aufwendungen incl. Ausbildungsumlage(n) pro Monat ²	1524,96 €	1906,42 €	2398,62 €	2911,50 €	3141,48 €
Abzüglich mtl. Erstattung der Pflegekasse	- 125 €	- 770 €	- 1262 €	- 1775 €	- 2005 €
Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse ³	1399,96 €	1136,40 €	1136,62 €	1136,50 €	1136,48 €
15 % Leistungszuschlag in den ersten 12 Monaten	0,00 €	170,43 €	170,49 €	170,47 €	170,47 €
30 % ab dem 12. Monat	0,00 €	340,92 €	340,99 €	340,95 €	340,94 €
50 % ab dem 24. Monat	0,00 €	568,21 €	568,31 €	568,25 €	568,24 €
75 % ab dem 36. Monat	0,00 €	852,32 €	852,46 €	852,37 €	852,36 €

Die Berechnung des Leistungszuschlages erfolgt nicht auf der Grundlage des tatsächlich zu zahlenden Eigenanteils (EEE- siehe bitte Kostenaufstellungen der einzelnen Anbieter auf den folgenden Seiten), sondern auf der Grundlage des Eigenanteils, der sich aus den monatlichen pflegebedingten Aufwendungen einschließlich der Ausbildungsumlagen und abzüglich der monatlichen Erstattung der Pflegekasse ergibt. Die Unterkunft- und Verpflegungskosten sowie die Investitionskosten bleiben bei der Berechnung des Leistungszuschlages unberücksichtigt.

¹ Im Pflegegrad 1 wird kein Leistungszuschlag nach § 43 c SGB XI gewährt

² Die dargestellten Tagespreise der Anbieter werden mit 30,42 Tagen multipliziert (siehe bitte Kostenaufstellungen der jeweiligen Anbieter)

³ Ohne Kosten für Unterkunft, Verpflegung und Investitionen

Angaben zur Einrichtung

Name	Matthäus Seniorenzentrum
Straße	Garnisonsring 28
PLZ / Ort	32312 Lübbecke
Telefon	05741 / 23 699 455

Letzte Aktualisierung	
E-Mail	MSZ.Info@diediakonie.de
Homepage	www.diediakonie.de
Ansprechpartner	Claudia Lücking
Platzzahl	65

Kostensätze stationäre Pflege

	Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflegebedingte Aufwendungen					
Kosten Ausbildungsumlage(n)					
Unterkunft und Verpflegung					
Investitionskosten Einzelzimmer ¹					
Gesamtkosten Pflege (bei 30,42 Tagen)	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Abzüglich mtl. Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
Gesamtkosten / Monat	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
Darin enthalten: Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE) für pflegebedingten Aufwand:	0,00 €				
Gesondert abgerechnet wird mit der gesetzlichen Pflegekasse der Vergütungszuschlag § 43 b SGB XI:					

Was zeichnet die Einrichtung aus?

Die Einrichtung befindet sich derzeit noch in den Pflegesatzverhandlungen.

Anteil der pflegebedürftigen Person in Abhängigkeit von der Aufenthaltsdauer

Pflegegrad 1² Pflegegrad 2 Pflegegrad 3 Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Eigenanteil an den Gesamtkosten innerhalb der ersten 12 Monate

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (15%) *	0,00 €	-115,50 €	-189,30 €	-266,25 €	-300,75 €
Rechnungsbetrag / Monat	-125,00 €	-654,50 €	-1.072,70 €	-1.508,75 €	-1704,25 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 12. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (30%) *	0,00 €	-€ 231,00	-378,60 €	-532,50 €	-601,50 €
Rechnungsbetrag / Monat	-125,00 €	-539,00 €	-883,40 €	-1242,50 €	-1403,50 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 24. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	-€ 125,00	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (50%) *	0,00 €	-385,00 €	-631,00 €	-887,50 €	-1002,50 €
Rechnungsbetrag / Monat	-125,00 €	-385,00 €	-631,00 €	-887,50 €	-1002,50 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 36. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (75%) *	0,00 €	-577,50 €	-946,50 €	-1331,25 €	-1503,75 €
Rechnungsbetrag / Monat	-125,00 €	-192,50 €	-315,50 €	-443,75 €	-501,25 €

Hinweise: Die tatsächlichen Kosten sind individuell zu errechnen und können auf verschiedene Kostenträger aufgeteilt werden. Bei Vorliegen eines Pflegegrades und gewöhnlichem Aufenthalt im Kreis Minden Lübbecke übernimmt der Sozialhilfeträger die anerkannten Investitionskosten bei Vorliegen der Anspruchsvoraussetzungen.

* Zur Ermittlung des Leistungszuschlags vergleiche die fiktive Beispielrechnung mit Erläuterung auf dem vorgeschalteten Deckblatt oder sprechen Sie die Pflegeberatung an.

1) Die Kosten für ein Doppelzimmer sind geringfügig niedriger. 2) Der Leistungszuschlag § 43 c SGB XI wird erst ab Pflegestufe 2 gewährt.

Angaben zur Einrichtung

Name	Obernfelder Pflegehaus
Straße	Obermehner Weg 50
PLZ / Ort	32312 Lübbecke
Telefon	05741 / 76 65

Letzte Aktualisierung	12.1.2024
E-Mail	simone.wlecke@lsh-pflege.de
Homepage	www.ludwig-steil-hof.de
Ansprechpartner	Frau Simone Wlecke
Platzzahl	34

Kostensätze stationäre Pflege

	Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflegebedingte Aufwendungen	51,53 €	66,06 €	82,23 €	99,10 €	106,60 €
Kosten Ausbildungsumlage(n)	5,95 €				
Unterkunft und Verpflegung	42,04 €				
Investitionskosten Einzelzimmer ¹	18,04 €				
Gesamtkosten Pflege (bei 30,42 Tagen)	3576,18 €	4018,18 €	4510,07 €	5023,25 €	5251,40 €
Abzüglich mtl. Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
Gesamtkosten / Monat	3451,18 €	3248,18 €	3248,07 €	3248,25 €	3246,40 €
Darin enthalten: Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE) für pflegebedingten Aufwand:	0,00 €	1239,50 €			
Gesondert abgerechnet wird mit der gesetzlichen Pflegekasse der Vergütungszuschlag § 43 b SGB XI:	224,06 €				

Was zeichnet die Einrichtung aus?

Anteil der pflegebedürftigen Person in Abhängigkeit von der Aufenthaltsdauer

Pflegegrad 1² Pflegegrad 2 Pflegegrad 3 Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Eigenanteil an den Gesamtkosten innerhalb der ersten 12 Monate

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3451,18 €	3248,18 €	3248,07 €	3248,25 €	3246,40 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (15%) *	0,00 €	213,08 €	213,07 €	213,09 €	212,82 €
Rechnungsbetrag / Monat	3451,18 €	3035,10 €	3.035,00 €	3.035,16 €	3033,59 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 12. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3451,18 €	3248,18 €	3248,07 €	3248,25 €	3246,40 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (30%) *	0,00 €	€ 426,16	426,13 €	426,19 €	425,63 €
Rechnungsbetrag / Monat	3451,18 €	2822,01 €	2821,94 €	2822,07 €	2820,77 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 24. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	€ 3451,18	3248,18 €	3248,07 €	3248,25 €	3246,40 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (50%) *	0,00 €	710,27 €	710,22 €	710,31 €	709,39 €
Rechnungsbetrag / Monat	3451,18 €	2537,91 €	2537,85 €	2537,94 €	2537,02 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 36. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3451,18 €	3248,18 €	3248,07 €	3248,25 €	3246,40 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (75%) *	0,00 €	1065,41 €	1065,33 €	1065,47 €	1064,08 €
Rechnungsbetrag / Monat	3451,18 €	2182,77 €	2182,74 €	2182,79 €	2182,33 €

Hinweise: Die tatsächlichen Kosten sind individuell zu errechnen und können auf verschiedene Kostenträger aufgeteilt werden. Bei Vorliegen eines Pflegegrades und gewöhnlichem Aufenthalt im Kreis Minden Lübbecke übernimmt der Sozialhilfeträger die anerkannten Investitionskosten bei Vorliegen der Anspruchsvoraussetzungen.

* Zur Ermittlung des Leistungszuschlags vergleiche die fiktive Beispielrechnung mit Erläuterung auf dem vorgeschalteten Deckblatt oder sprechen Sie die Pflegeberatung an.

1) Die Kosten für ein Doppelzimmer sind geringfügig niedriger. 2) Der Leistungszuschlag § 43 c SGB XI wird erst ab Pflegestufe 2 gewährt.

Angaben zur Einrichtung

Name	Seniorenresidenz Lübbecke
Straße	Osnabrücker Str. 27
PLZ / Ort	32312 Lübbecke
Telefon	0571 / 3 888 00 (Kontakt läuft über Minden)

Letzte Aktualisierung	
E-Mail	luebbecke@st-seniorenresidenzen.de
Homepage	https://st-seniorenresidenzen.de
Ansprechpartner	
Platzzahl	

Kostensätze stationäre Pflege

	Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflegebedingte Aufwendungen					
Kosten Ausbildungsumlage(n)					
Unterkunft und Verpflegung					
Investitionskosten Einzelzimmer ¹					
Gesamtkosten Pflege (bei 30,42 Tagen)	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Abzüglich mtl. Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
Gesamtkosten / Monat	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
Darin enthalten: Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE) für pflegebedingten Aufwand:	0,00 €				
Gesondert abgerechnet wird mit der gesetzlichen Pflegekasse der Vergütungszuschlag § 43 b SGB XI:					

Was zeichnet die Einrichtung aus?

Die Einrichtung hat bis zum Stichtag keine Preise zur Verfügung gestellt.

Anteil der pflegebedürftigen Person in Abhängigkeit von der Aufenthaltsdauer

Pflegegrad 1² Pflegegrad 2 Pflegegrad 3 Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Eigenanteil an den Gesamtkosten innerhalb der ersten 12 Monate

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (15%) *	0,00 €	-115,50 €	-189,30 €	-266,25 €	-300,75 €
Rechnungsbetrag / Monat	-125,00 €	-654,50 €	-1.072,70 €	-1.508,75 €	-1704,25 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 12. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (30%) *	0,00 €	-€ 231,00	-378,60 €	-532,50 €	-601,50 €
Rechnungsbetrag / Monat	-125,00 €	-539,00 €	-883,40 €	-1242,50 €	-1403,50 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 24. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	-€ 125,00	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (50%) *	0,00 €	-385,00 €	-631,00 €	-887,50 €	-1002,50 €
Rechnungsbetrag / Monat	-125,00 €	-385,00 €	-631,00 €	-887,50 €	-1002,50 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 36. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (75%) *	0,00 €	-577,50 €	-946,50 €	-1331,25 €	-1503,75 €
Rechnungsbetrag / Monat	-125,00 €	-192,50 €	-315,50 €	-443,75 €	-501,25 €

Hinweise: Die tatsächlichen Kosten sind individuell zu errechnen und können auf verschiedene Kostenträger aufgeteilt werden. Bei Vorliegen eines Pflegegrades und gewöhnlichem Aufenthalt im Kreis Minden Lübbecke übernimmt der Sozialhilfeträger die anerkannten Investitionskosten bei Vorliegen der Anspruchsvoraussetzungen.

* Zur Ermittlung des Leistungszuschlags vergleiche die fiktive Beispielrechnung mit Erläuterung auf dem vorgeschalteten Deckblatt oder sprechen Sie die Pflegeberatung an.

1) Die Kosten für ein Doppelzimmer sind geringfügig niedriger. 2) Der Leistungszuschlag § 43 c SGB XI wird erst ab Pflegestufe 2 gewährt.

Angaben zur Einrichtung

Name	Haus Lübbecke
Straße	Kurze Straße 8
PLZ / Ort	32312 Lübbecke
Telefon	05741 / 604 970

Letzte Aktualisierung	
E-Mail	luebbecke@korian.de
Homepage	www.korian.de
Ansprechpartner	
Platzzahl	

Kostensätze stationäre Pflege

	Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflegebedingte Aufwendungen					
Kosten Ausbildungsumlage(n)					
Unterkunft und Verpflegung					
Investitionskosten Einzelzimmer ¹					
Gesamtkosten Pflege (bei 30,42 Tagen)	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Abzüglich mtl. Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
Gesamtkosten / Monat	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €

Darin enthalten: Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE) für pflegebedingten Aufwand:

0,00 €	
--------	--

Gesondert abgerechnet wird mit der gesetzlichen Pflegekasse der Vergütungszuschlag § 43 b SGB XI:

--

Was zeichnet die Einrichtung aus?

Die Einrichtung hat bis zum Stichtag keine Preise zur Verfügung gestellt.

Anteil der pflegebedürftigen Person in Abhängigkeit von der Aufenthaltsdauer

Pflegegrad 1² Pflegegrad 2 Pflegegrad 3 Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Eigenanteil an den Gesamtkosten innerhalb der ersten 12 Monate

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (15%) *	0,00 €	-115,50 €	-189,30 €	-266,25 €	-300,75 €
Rechnungsbetrag / Monat	-125,00 €	-654,50 €	-1.072,70 €	-1.508,75 €	-1704,25 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 12. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (30%) *	0,00 €	-€ 231,00	-378,60 €	-532,50 €	-601,50 €
Rechnungsbetrag / Monat	-125,00 €	-539,00 €	-883,40 €	-1242,50 €	-1403,50 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 24. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	-€ 125,00	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (50%) *	0,00 €	-385,00 €	-631,00 €	-887,50 €	-1002,50 €
Rechnungsbetrag / Monat	-125,00 €	-385,00 €	-631,00 €	-887,50 €	-1002,50 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 36. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (75%) *	0,00 €	-577,50 €	-946,50 €	-1331,25 €	-1503,75 €
Rechnungsbetrag / Monat	-125,00 €	-192,50 €	-315,50 €	-443,75 €	-501,25 €

Hinweise: Die tatsächlichen Kosten sind individuell zu errechnen und können auf verschiedene Kostenträger aufgeteilt werden. Bei Vorliegen eines Pflegegrades und gewöhnlichem Aufenthalt im Kreis Minden Lübbecke übernimmt der Sozialhilfeträger die anerkannten Investitionskosten bei Vorliegen der Anspruchsvoraussetzungen.

* Zur Ermittlung des Leistungszuschlags vergleiche die fiktive Beispielrechnung mit Erläuterung auf dem vorgeschalteten Deckblatt oder sprechen Sie die Pflegeberatung an.

1) Die Kosten für ein Doppelzimmer sind geringfügig niedriger. 2) Der Leistungszuschlag § 43 c SGB XI wird erst ab Pflegestufe 2 gewährt.

Angaben zur Einrichtung

Name	Haus Vier Eichen
Straße	Moorweg 1
PLZ / Ort	32339 Espelkamp
Telefon	05743 / 944 0

Letzte Aktualisierung	1.3.2023
E-Mail	Info@Haus-vier-eichen.de
Homepage	www.haus-vier-eichen.de
Ansprechpartner	Lena Lorenzen
Platzzahl	32

Kostensätze stationäre Pflege

	Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflegebedingte Aufwendungen	41,18 €	51,77 €	67,94 €	84,80 €	92,36 €
Kosten Ausbildungsumlage(n)	3,98 €				
Unterkunft und Verpflegung	31,80 €				
Investitionskosten Einzelzimmer ¹	15,65 €				
Gesamtkosten Pflege (bei 30,42 Tagen)	2817,20 €	3139,34 €	3631,24 €	4144,12 €	4374,09 €
Abzüglich mtl. Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
Gesamtkosten / Monat	2692,20 €	2369,34 €	2369,24 €	2369,12 €	2369,09 €
Darin enthalten: Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE) für pflegebedingten Aufwand:	0,00 €	804,74 €			
Gesondert abgerechnet wird mit der gesetzlichen Pflegekasse der Vergütungszuschlag § 43 b SGB XI:	183,73 €				

Was zeichnet die Einrichtung aus?

- Kleine familiäre, individuelle Einrichtung
- Intensive Zusammenarbeit mit Angehörigen
- Großer Gartenbereich mit rollstuhlgerechtem Hochbeet
- Hauseigende Küche
- Wenig Rotation im Team.

Anteil der pflegebedürftigen Person in Abhängigkeit von der Aufenthaltsdauer

Pflegegrad 1² Pflegegrad 2 Pflegegrad 3 Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Eigenanteil an den Gesamtkosten innerhalb der ersten 12 Monate

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	2692,20 €	2369,34 €	2369,24 €	2369,12 €	2369,09 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (15%) *	0,00 €	138,89 €	138,87 €	138,85 €	138,85 €
Rechnungsbetrag / Monat	2692,20 €	2230,46 €	2.230,36 €	2.230,26 €	2230,24 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 12. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	2692,20 €	2369,34 €	2369,24 €	2369,12 €	2369,09 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (30%) *	0,00 €	€ 277,77	277,74 €	277,71 €	277,70 €
Rechnungsbetrag / Monat	2692,20 €	2091,57 €	2091,49 €	2091,41 €	2091,39 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 24. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	€ 2692,20	2369,34 €	2369,24 €	2369,12 €	2369,09 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (50%) *	0,00 €	462,96 €	462,90 €	462,84 €	462,83 €
Rechnungsbetrag / Monat	2692,20 €	1906,39 €	1906,33 €	1906,27 €	1906,26 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 36. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	2692,20 €	2369,34 €	2369,24 €	2369,12 €	2369,09 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (75%) *	0,00 €	694,44 €	694,35 €	694,27 €	694,25 €
Rechnungsbetrag / Monat	2692,20 €	1674,91 €	1674,88 €	1674,85 €	1674,84 €

Hinweise: Die tatsächlichen Kosten sind individuell zu errechnen und können auf verschiedene Kostenträger aufgeteilt werden. Bei Vorliegen eines Pflegegrades und gewöhnlichem Aufenthalt im Kreis Minden Lübbecke übernimmt der Sozialhilfeträger die anerkannten Investitionskosten bei Vorliegen der Anspruchsvoraussetzungen.

* Zur Ermittlung des Leistungszuschlags vergleiche die fiktive Beispielrechnung mit Erläuterung auf dem vorgeschalteten Deckblatt oder sprechen Sie die Pflegeberatung an.

1) Die Kosten für ein Doppelzimmer sind geringfügig niedriger. 2) Der Leistungszuschlag § 43 c SGB XI wird erst ab Pflegestufe 2 gewährt.

Angaben zur Einrichtung

Name	Ludwig-Steil-Hof Pflege gGmbH
Straße	Präses-Ernst-Wilm Str. 2
PLZ / Ort	32339 Espelkamp
Telefon	05772 / 564-116

Letzte Aktualisierung	13.3.2024
E-Mail	bettina.dreyer@lsh-pflege.de
Homepage	www.ludwig-steil-hof.de
Ansprechpartner	Frau Bettina Dreyer
Platzzahl	125

Kostensätze stationäre Pflege

	Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflegebedingte Aufwendungen	60,59 €	77,55 €	93,72 €	110,59 €	118,15 €
Kosten Ausbildungsumlage(n)	5,20 €				
Unterkunft und Verpflegung	33,99 €				
Investitionskosten Einzelzimmer ¹	21,49 €				
Gesamtkosten Pflege (bei 30,42 Tagen)	3689,03 €	4204,96 €	4696,85 €	5210,03 €	5440,01 €
Abzüglich mtl. Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
Gesamtkosten / Monat	3564,03 €	3434,96 €	3434,85 €	3435,03 €	3435,01 €

Darin enthalten: Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE) für pflegebedingten Aufwand:	0,00 €	1589,05 €
---	--------	-----------

Gesondert abgerechnet wird mit der gesetzlichen Pflegekasse der Vergütungszuschlag § 43 b SGB XI:	229,64 €
---	----------

Was zeichnet die Einrichtung aus?

Das Wohnen und Leben steht bei uns im Vordergrund. Wir bieten die stationäre Pflege, die Kurzzeitpflege, die Verhinderungspflege und die Betreuung in kleinen Wohngemeinschaften an und verfügen über insgesamt 97 Einzelzimmer.

Für bestimmte Lebenssituationen halten wir auch Doppelzimmer vor. Des Weiteren verfügen wir über Appartements für pflegebedürftige Ehepaare.

Wir betreuen pflegebedürftige Menschen mit den Pflegegraden 2-5.

Unser Haus befindet sich im Grünen. Eine große ansprechende Grünanlage mit verschiedenen Themengärten lädt zu allen Jahreszeiten zum Spaziergehen ein.

Anteil der pflegebedürftigen Person in Abhängigkeit von der Aufenthaltsdauer

Pflegegrad 1² Pflegegrad 2 Pflegegrad 3 Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Eigenanteil an den Gesamtkosten innerhalb der ersten 12 Monate

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3564,03 €	3434,96 €	3434,85 €	3435,03 €	3435,01 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (15%) *	0,00 €	262,09 €	262,07 €	262,10 €	262,10 €
Rechnungsbetrag / Monat	3564,03 €	3172,87 €	3.172,78 €	3.172,93 €	3172,91 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 12. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3564,03 €	3434,96 €	3434,85 €	3435,03 €	3435,01 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (30%) *	0,00 €	€ 524,18	524,14 €	524,20 €	524,19 €
Rechnungsbetrag / Monat	3564,03 €	2910,78 €	2910,70 €	2910,83 €	2910,82 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 24. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	€ 3564,03	3434,96 €	3434,85 €	3435,03 €	3435,01 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (50%) *	0,00 €	873,63 €	873,57 €	873,67 €	873,65 €
Rechnungsbetrag / Monat	3564,03 €	2561,33 €	2561,27 €	2561,37 €	2561,36 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 36. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3564,03 €	3434,96 €	3434,85 €	3435,03 €	3435,01 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (75%) *	0,00 €	1310,44 €	1310,36 €	1310,50 €	1310,48 €
Rechnungsbetrag / Monat	3564,03 €	2124,52 €	2124,49 €	2124,53 €	2124,53 €

Hinweise: Die tatsächlichen Kosten sind individuell zu errechnen und können auf verschiedene Kostenträger aufgeteilt werden. Bei Vorliegen eines Pflegegrades und gewöhnlichem Aufenthalt im Kreis Minden Lübbecke übernimmt der Sozialhilfeträger die anerkannten Investitionskosten bei Vorliegen der Anspruchsvoraussetzungen.

* Zur Ermittlung des Leistungszuschlags vergleiche die fiktive Beispielrechnung mit Erläuterung auf dem vorgeschalteten Deckblatt oder sprechen Sie die Pflegeberatung an.

1) Die Kosten für ein Doppelzimmer sind geringfügig niedriger. 2) Der Leistungszuschlag § 43 c SGB XI wird erst ab Pflegestufe 2 gewährt.

Angaben zur Einrichtung

Name	Seniorenresidenz Espelkamp
Straße	Frotheimer Weg 118
PLZ / Ort	32339 Espelkamp
Telefon	05772 / 918 97 0

Letzte Aktualisierung	
E-Mail	espelkamp@st-seniorenresidenzen.de
Homepage	https://st-seniorenresidenzen.de
Ansprechpartner	
Platzzahl	

Kostensätze stationäre Pflege

	Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflegebedingte Aufwendungen					
Kosten Ausbildungsumlage(n)					
Unterkunft und Verpflegung					
Investitionskosten Einzelzimmer ¹					
Gesamtkosten Pflege (bei 30,42 Tagen)	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Abzüglich mtl. Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
Gesamtkosten / Monat	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
Darin enthalten: Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE) für pflegebedingten Aufwand:	0,00 €				
Gesondert abgerechnet wird mit der gesetzlichen Pflegekasse der Vergütungszuschlag § 43 b SGB XI:					

Was zeichnet die Einrichtung aus?

Die Einrichtung hat bis zum Stichtag keine Preise zur Verfügung gestellt.

Anteil der pflegebedürftigen Person in Abhängigkeit von der Aufenthaltsdauer

Pflegegrad 1² Pflegegrad 2 Pflegegrad 3 Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Eigenanteil an den Gesamtkosten innerhalb der ersten 12 Monate

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (15%) *	0,00 €	-115,50 €	-189,30 €	-266,25 €	-300,75 €
Rechnungsbetrag / Monat	-125,00 €	-654,50 €	-1.072,70 €	-1.508,75 €	-1704,25 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 12. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (30%) *	0,00 €	-€ 231,00	-378,60 €	-532,50 €	-601,50 €
Rechnungsbetrag / Monat	-125,00 €	-539,00 €	-883,40 €	-1242,50 €	-1403,50 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 24. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	-€ 125,00	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (50%) *	0,00 €	-385,00 €	-631,00 €	-887,50 €	-1002,50 €
Rechnungsbetrag / Monat	-125,00 €	-385,00 €	-631,00 €	-887,50 €	-1002,50 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 36. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (75%) *	0,00 €	-577,50 €	-946,50 €	-1331,25 €	-1503,75 €
Rechnungsbetrag / Monat	-125,00 €	-192,50 €	-315,50 €	-443,75 €	-501,25 €

Hinweise: Die tatsächlichen Kosten sind individuell zu errechnen und können auf verschiedene Kostenträger aufgeteilt werden. Bei Vorliegen eines Pflegegrades und gewöhnlichem Aufenthalt im Kreis Minden Lübbecke übernimmt der Sozialhilfeträger die anerkannten Investitionskosten bei Vorliegen der Anspruchsvoraussetzungen.

* Zur Ermittlung des Leistungszuschlags vergleiche die fiktive Beispielrechnung mit Erläuterung auf dem vorgeschalteten Deckblatt oder sprechen Sie die Pflegeberatung an.

1) Die Kosten für ein Doppelzimmer sind geringfügig niedriger. 2) Der Leistungszuschlag § 43 c SGB XI wird erst ab Pflegestufe 2 gewährt.

Angaben zur Einrichtung

Name	Alten- und Pflegeheim Haus Rose GmbH
Straße	Weher Str. 240
PLZ / Ort	32369 Rahden
Telefon	05771 / 60 86 10

Letzte Aktualisierung	26.1.2024
E-Mail	info@pflegeheim-haus-rose.de
Homepage	www.pflegeheim-haus-rose.de
Ansprechpartner	Frau Rose
Platzzahl	40

Kostensätze stationäre Pflege

	Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflegebedingte Aufwendungen	47,42 €	60,68 €	76,85 €	93,71 €	101,28 €
Kosten Ausbildungsumlage(n)	5,20 €				
Unterkunft und Verpflegung	35,13 €				
Investitionskosten Einzelzimmer ¹	22,60 €				
Gesamtkosten Pflege (bei 30,42 Tagen)	3356,85 €	3760,22 €	4252,11 €	4764,99 €	4995,27 €
Abzüglich mtl. Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
Gesamtkosten / Monat	3231,85 €	2990,22 €	2990,11 €	2989,99 €	2990,27 €
Darin enthalten: Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE) für pflegebedingten Aufwand:	0,00 €	1075,81 €			
Gesondert abgerechnet wird mit der gesetzlichen Pflegekasse der Vergütungszuschlag § 43 b SGB XI:	199,57 €				

Was zeichnet die Einrichtung aus?

Anteil der pflegebedürftigen Person in Abhängigkeit von der Aufenthaltsdauer

Pflegegrad 1² Pflegegrad 2 Pflegegrad 3 Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Eigenanteil an den Gesamtkosten innerhalb der ersten 12 Monate

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3231,85 €	2990,22 €	2990,11 €	2989,99 €	2990,27 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (15%) *	0,00 €	185,11 €	185,09 €	185,08 €	185,12 €
Rechnungsbetrag / Monat	3231,85 €	2805,11 €	2.805,01 €	2.804,91 €	2805,15 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 12. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3231,85 €	2990,22 €	2990,11 €	2989,99 €	2990,27 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (30%) *	0,00 €	€ 370,22	370,19 €	370,15 €	370,24 €
Rechnungsbetrag / Monat	3231,85 €	2620,00 €	2619,92 €	2619,84 €	2620,03 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 24. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	€ 3231,85	2990,22 €	2990,11 €	2989,99 €	2990,27 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (50%) *	0,00 €	617,03 €	616,98 €	616,92 €	617,06 €
Rechnungsbetrag / Monat	3231,85 €	2373,18 €	2373,13 €	2373,07 €	2373,21 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 36. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3231,85 €	2990,22 €	2990,11 €	2989,99 €	2990,27 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (75%) *	0,00 €	925,55 €	925,47 €	925,38 €	925,59 €
Rechnungsbetrag / Monat	3231,85 €	2064,66 €	2064,64 €	2064,61 €	2064,68 €

Hinweise: Die tatsächlichen Kosten sind individuell zu errechnen und können auf verschiedene Kostenträger aufgeteilt werden. Bei Vorliegen eines Pflegegrades und gewöhnlichem Aufenthalt im Kreis Minden Lübbecke übernimmt der Sozialhilfeträger die anerkannten Investitionskosten bei Vorliegen der Anspruchsvoraussetzungen.

* Zur Ermittlung des Leistungszuschlags vergleiche die fiktive Beispielrechnung mit Erläuterung auf dem vorgeschalteten Deckblatt oder sprechen Sie die Pflegeberatung an.

1) Die Kosten für ein Doppelzimmer sind geringfügig niedriger. 2) Der Leistungszuschlag § 43 c SGB XI wird erst ab Pflegestufe 2 gewährt.

Angaben zur Einrichtung

Name	Pflege- und Betreuungszentrum St. Johannis
Straße	Wehme 1
PLZ / Ort	32369 Rahden
Telefon	05771 / 608 600

Letzte Aktualisierung	29.1.2024
E-Mail	sankt-johannis@iuvare.de
Homepage	sankt-johannis.info
Ansprechpartner	Frau Leoni Strauch
Platzzahl	67

Kostensätze stationäre Pflege

	Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflegebedingte Aufwendungen	48,95 €	61,38 €	77,56 €	94,42 €	101,98 €
Kosten Ausbildungsumlage(n)	4,95 €				
Unterkunft und Verpflegung	33,53 €				
Investitionskosten Einzelzimmer ¹	24,31 €				
Gesamtkosten Pflege (bei 30,42 Tagen)	3399,13 €	3777,25 €	4269,45 €	4782,33 €	5012,30 €
Abzüglich mtl. Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
Gesamtkosten / Monat	3274,13 €	3007,25 €	3007,45 €	3007,33 €	3007,30 €
Darin enthalten: Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE) für pflegebedingten Aufwand:	0,00 €	1097,24 €			
Gesondert abgerechnet wird mit der gesetzlichen Pflegekasse der Vergütungszuschlag § 43 b SGB XI:	195,98 €				

Was zeichnet die Einrichtung aus?

- Liegt am Park, optimal zum Spazieren gehen
- Moderne, barrierefreie Einrichtung
- Terrasse mit Blick auf den Park, angrenzend an die Zimmer im Erdgeschoss
- Hauseigene Küche
- Hauseigene Reinigung
- Zentrumsnah
- Saisonal bedingte Feiern, die zu Fuß erreichbar sind, z.B. Weihnachtsmarkt

Anteil der pflegebedürftigen Person in Abhängigkeit von der Aufenthaltsdauer

Pflegegrad 1² Pflegegrad 2 Pflegegrad 3 Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Eigenanteil an den Gesamtkosten innerhalb der ersten 12 Monate

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3274,13 €	3007,25 €	3007,45 €	3007,33 €	3007,30 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (15%) *	0,00 €	187,16 €	187,19 €	187,18 €	187,17 €
Rechnungsbetrag / Monat	3274,13 €	2820,09 €	2.820,25 €	2.820,15 €	2820,13 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 12. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3274,13 €	3007,25 €	3007,45 €	3007,33 €	3007,30 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (30%) *	0,00 €	€ 374,33	374,39 €	374,35 €	374,34 €
Rechnungsbetrag / Monat	3274,13 €	2632,92 €	2633,06 €	2632,98 €	2632,96 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 24. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	€ 3274,13	3007,25 €	3007,45 €	3007,33 €	3007,30 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (50%) *	0,00 €	623,88 €	623,98 €	623,92 €	623,91 €
Rechnungsbetrag / Monat	3274,13 €	2383,37 €	2383,47 €	2383,41 €	2383,40 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 36. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3274,13 €	3007,25 €	3007,45 €	3007,33 €	3007,30 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (75%) *	0,00 €	935,82 €	935,97 €	935,88 €	935,86 €
Rechnungsbetrag / Monat	3274,13 €	2071,43 €	2071,48 €	2071,45 €	2071,45 €

Hinweise: Die tatsächlichen Kosten sind individuell zu errechnen und können auf verschiedene Kostenträger aufgeteilt werden. Bei Vorliegen eines Pflegegrades und gewöhnlichem Aufenthalt im Kreis Minden Lübbecke übernimmt der Sozialhilfeträger die anerkannten Investitionskosten bei Vorliegen der Anspruchsvoraussetzungen.

* Zur Ermittlung des Leistungszuschlags vergleiche die fiktive Beispielrechnung mit Erläuterung auf dem vorgeschalteten Deckblatt oder sprechen Sie die Pflegeberatung an.

1) Die Kosten für ein Doppelzimmer sind geringfügig niedriger. 2) Der Leistungszuschlag § 43 c SGB XI wird erst ab Pflegestufe 2 gewährt.

Angaben zur Einrichtung

Name	Seniorenheim "Am Eibenweg"
Straße	Flachsstr. 7
PLZ / Ort	32369 Rahden
Telefon	05771 / 91 45 0

Letzte Aktualisierung	1.1.2024
E-Mail	seniorenheim-am-eibenweg@schloss-rahden.de
Homepage	www.Schloss-Rahden.de
Ansprechpartner	Ute Niestrat
Platzzahl	67

Kostensätze stationäre Pflege

	Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflegebedingte Aufwendungen	42,73 €	54,78 €	70,96 €	87,82 €	95,38 €
Kosten Ausbildungsumlage(n)	5,07 €				
Unterkunft und Verpflegung	33,20 €				
Investitionskosten Einzelzimmer ¹	17,62 €				
Gesamtkosten Pflege (bei 30,42 Tagen)	3000,02 €	3366,58 €	3858,78 €	4371,66 €	4601,63 €
Abzüglich mtl. Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
Gesamtkosten / Monat	2875,02 €	2596,58 €	2596,78 €	2596,66 €	2596,63 €
Darin enthalten: Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE) für pflegebedingten Aufwand:	0,00 €	896,55 €			
Gesondert abgerechnet wird mit der gesetzlichen Pflegekasse der Vergütungszuschlag § 43 b SGB XI:	165,45 €				

Was zeichnet die Einrichtung aus?

- Individuelle Pflege in gemütlicher Atmosphäre in den Pflegewohngruppen
- Komfort -Einzelzimmer mit geräumigen Bädern in der Größe von 25m²
- Zentrale und ruhige Lage in der Innenstadt mit Freiflächen und Sinnesgarten
- Kurzzeit- und Verhinderungspflege, sowie vorübergehende Betreuung während des Urlaubs- oder bei Erkrankungen der Pflegeperson

Anteil der pflegebedürftigen Person in Abhängigkeit von der Aufenthaltsdauer

Pflegegrad 1² Pflegegrad 2 Pflegegrad 3 Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Eigenanteil an den Gesamtkosten innerhalb der ersten 12 Monate

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	2875,02 €	2596,58 €	2596,78 €	2596,66 €	2596,63 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (15%) *	0,00 €	157,60 €	157,62 €	157,61 €	157,60 €
Rechnungsbetrag / Monat	2875,02 €	2438,99 €	2.439,15 €	2.439,05 €	2439,03 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 12. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	2875,02 €	2596,58 €	2596,78 €	2596,66 €	2596,63 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (30%) *	0,00 €	€ 315,19	315,25 €	315,21 €	315,21 €
Rechnungsbetrag / Monat	2875,02 €	2281,39 €	2281,53 €	2281,44 €	2281,43 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 24. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	€ 2875,02	2596,58 €	2596,78 €	2596,66 €	2596,63 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (50%) *	0,00 €	525,32 €	525,42 €	525,36 €	525,34 €
Rechnungsbetrag / Monat	2875,02 €	2071,26 €	2071,36 €	2071,30 €	2071,29 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 36. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	2875,02 €	2596,58 €	2596,78 €	2596,66 €	2596,63 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (75%) *	0,00 €	787,98 €	788,12 €	788,04 €	788,02 €
Rechnungsbetrag / Monat	2875,02 €	1808,60 €	1808,65 €	1808,62 €	1808,62 €

Hinweise: Die tatsächlichen Kosten sind individuell zu errechnen und können auf verschiedene Kostenträger aufgeteilt werden. Bei Vorliegen eines Pflegegrades und gewöhnlichem Aufenthalt im Kreis Minden Lübbecke übernimmt der Sozialhilfeträger die anerkannten Investitionskosten bei Vorliegen der Anspruchsvoraussetzungen.

* Zur Ermittlung des Leistungszuschlags vergleiche die fiktive Beispielrechnung mit Erläuterung auf dem vorgeschalteten Deckblatt oder sprechen Sie die Pflegeberatung an.

1) Die Kosten für ein Doppelzimmer sind geringfügig niedriger. 2) Der Leistungszuschlag § 43 c SGB XI wird erst ab Pflegestufe 2 gewährt.

Angaben zur Einrichtung

Name	Seniorenheim Familie Gärtner GmbH
Straße	Volkeningweg 8
PLZ / Ort	32369 Rahden
Telefon	05776 / 948 00

Letzte Aktualisierung	16.1.2024
E-Mail	info@seniorenheim-gaertner.de
Homepage	www.seniorenheim-gaertner.de
Ansprechpartner	Frau Pohlmann
Platzzahl	84

Kostensätze stationäre Pflege

	Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflegebedingte Aufwendungen	46,07 €	58,51 €	74,69 €	91,55 €	99,11 €
Kosten Ausbildungsumlage(n)	5,22 €				
Unterkunft und Verpflegung	29,09 €				
Investitionskosten Einzelzimmer ¹	19,29 €				
Gesamtkosten Pflege (bei 30,42 Tagen)	3031,96 €	3410,39 €	3902,58 €	4415,46 €	4645,44 €
Abzüglich mtl. Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
Gesamtkosten / Monat	2906,96 €	2640,39 €	2640,58 €	2640,46 €	2640,44 €
Darin enthalten: Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE) für pflegebedingten Aufwand:	0,00 €	1010,00 €			
Gesondert abgerechnet wird mit der gesetzlichen Pflegekasse der Vergütungszuschlag § 43 b SGB XI:	174,16 €				

Was zeichnet die Einrichtung aus?

Wir sehen unsere Bewohner ganzheitlich als Individuum mit Körper, Geist und Seele.
Die Selbstbestimmung ist oberstes Gebot und wird von uns gewahrt und respektiert.

Anteil der pflegebedürftigen Person in Abhängigkeit von der Aufenthaltsdauer

Pflegegrad 1² Pflegegrad 2 Pflegegrad 3 Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Eigenanteil an den Gesamtkosten innerhalb der ersten 12 Monate

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	2906,96 €	2640,39 €	2640,58 €	2640,46 €	2640,44 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (15%) *	0,00 €	175,30 €	175,33 €	175,31 €	175,31 €
Rechnungsbetrag / Monat	2906,96 €	2465,09 €	2.465,25 €	2.465,15 €	2465,13 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 12. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	2906,96 €	2640,39 €	2640,58 €	2640,46 €	2640,44 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (30%) *	0,00 €	€ 350,60	350,66 €	350,62 €	350,62 €
Rechnungsbetrag / Monat	2906,96 €	2289,79 €	2289,92 €	2289,84 €	2289,82 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 24. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	€ 2906,96	2640,39 €	2640,58 €	2640,46 €	2640,44 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (50%) *	0,00 €	584,33 €	584,43 €	584,37 €	584,36 €
Rechnungsbetrag / Monat	2906,96 €	2056,05 €	2056,15 €	2056,09 €	2056,08 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 36. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	2906,96 €	2640,39 €	2640,58 €	2640,46 €	2640,44 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (75%) *	0,00 €	876,50 €	876,65 €	876,56 €	876,54 €
Rechnungsbetrag / Monat	2906,96 €	1763,89 €	1763,94 €	1763,91 €	1763,90 €

Hinweise: Die tatsächlichen Kosten sind individuell zu errechnen und können auf verschiedene Kostenträger aufgeteilt werden. Bei Vorliegen eines Pflegegrades und gewöhnlichem Aufenthalt im Kreis Minden Lübbecke übernimmt der Sozialhilfeträger die anerkannten Investitionskosten bei Vorliegen der Anspruchsvoraussetzungen.

* Zur Ermittlung des Leistungszuschlags vergleiche die fiktive Beispielrechnung mit Erläuterung auf dem vorgeschalteten Deckblatt oder sprechen Sie die Pflegeberatung an.

1) Die Kosten für ein Doppelzimmer sind geringfügig niedriger. 2) Der Leistungszuschlag § 43 c SGB XI wird erst ab Pflegestufe 2 gewährt.

Angaben zur Einrichtung

Name	Senioren-Ruhsitz Schloss Rahden
Straße	Bocks Allee 22
PLZ / Ort	32369 Rahden
Telefon	05771 / 911 40

Letzte Aktualisierung	24.1.2024
E-Mail	info@schloss-rahden.de
Homepage	www.schloss-rahden.de
Ansprechpartner	Nina Windhorst
Platzzahl	103

Kostensätze stationäre Pflege

	Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflegebedingte Aufwendungen	44,71 €	57,32 €	73,49 €	90,35 €	97,91 €
Kosten Ausbildungsumlage(n)	5,00 €				
Unterkunft und Verpflegung	33,48 €				
Investitionskosten Einzelzimmer ¹	17,06 €				
Gesamtkosten Pflege (bei 30,42 Tagen)	3049,61 €	3433,20 €	3925,09 €	4437,97 €	4667,95 €
Abzüglich mtl. Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
Gesamtkosten / Monat	2924,61 €	2663,20 €	2663,09 €	2662,97 €	2662,95 €
Darin enthalten: Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE) für pflegebedingten Aufwand:	0,00 €	973,55 €			
Gesondert abgerechnet wird mit der gesetzlichen Pflegekasse der Vergütungszuschlag § 43 b SGB XI:	164,79 €				

Was zeichnet die Einrichtung aus?

Die Einrichtung liegt in einer ruhigen und großzügigen Parkanlage, ideal für Spaziergänge bzw. zum Verweilen in der Gartenanlage, aber auch unweit zur Innenstadt und einer Einkaufsmöglichkeit.
Es gibt unterschiedliche Pflegebereiche mit Doppel- und Einzelzimmern, u.a. Pflegeappartements mit Balkon bzw. auch einen Wohnbereich, der für demente Bewohner ausgerichtet ist.

Anteil der pflegebedürftigen Person in Abhängigkeit von der Aufenthaltsdauer

Pflegegrad 1² Pflegegrad 2 Pflegegrad 3 Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Eigenanteil an den Gesamtkosten innerhalb der ersten 12 Monate

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	2924,61 €	2663,20 €	2663,09 €	2662,97 €	2662,95 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (15%) *	0,00 €	168,87 €	168,85 €	168,83 €	168,83 €
Rechnungsbetrag / Monat	2924,61 €	2494,34 €	2.494,24 €	2.494,14 €	2494,12 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 12. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	2924,61 €	2663,20 €	2663,09 €	2662,97 €	2662,95 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (30%) *	0,00 €	€ 337,73	337,70 €	337,66 €	337,66 €
Rechnungsbetrag / Monat	2924,61 €	2325,47 €	2325,39 €	2325,31 €	2325,29 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 24. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	€ 2924,61	2663,20 €	2663,09 €	2662,97 €	2662,95 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (50%) *	0,00 €	562,89 €	562,83 €	562,77 €	562,76 €
Rechnungsbetrag / Monat	2924,61 €	2100,31 €	2100,26 €	2100,20 €	2100,19 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 36. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	2924,61 €	2663,20 €	2663,09 €	2662,97 €	2662,95 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (75%) *	0,00 €	844,33 €	844,25 €	844,16 €	844,14 €
Rechnungsbetrag / Monat	2924,61 €	1818,87 €	1818,84 €	1818,81 €	1818,81 €

Hinweise: Die tatsächlichen Kosten sind individuell zu errechnen und können auf verschiedene Kostenträger aufgeteilt werden. Bei Vorliegen eines Pflegegrades und gewöhnlichem Aufenthalt im Kreis Minden Lübbecke übernimmt der Sozialhilfeträger die anerkannten Investitionskosten bei Vorliegen der Anspruchsvoraussetzungen.

* Zur Ermittlung des Leistungszuschlags vergleiche die fiktive Beispielrechnung mit Erläuterung auf dem vorgeschalteten Deckblatt oder sprechen Sie die Pflegeberatung an.

1) Die Kosten für ein Doppelzimmer sind geringfügig niedriger. 2) Der Leistungszuschlag § 43 c SGB XI wird erst ab Pflegestufe 2 gewährt.

Angaben zur Einrichtung

Name	Seniorenresidenz Bremer Straße
Straße	Bremer Str. 9
PLZ / Ort	32361 Pr. Oldendorf
Telefon	0 57 42 - 70 44 11 000

Letzte Aktualisierung	30.1.2024
E-Mail	Birgit.Loemker@compassio.de
Homepage	info@bremer-strasse-seniorenresidenz.de
Ansprechpartner	Birgit Lömker
Platzzahl	84

Kostensätze stationäre Pflege

	Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflegebedingte Aufwendungen	47,10 €	60,36 €	76,57 €	93,43 €	100,99 €
Kosten Ausbildungsumlage(n)	5,17 €				
Unterkunft und Verpflegung	35,65 €				
Investitionskosten Einzelzimmer ¹	34,94 €				
Gesamtkosten Pflege (bei 30,42 Tagen)	3737,40 €	4140,77 €	4633,88 €	5146,76 €	5376,74 €
Abzüglich mtl. Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
Gesamtkosten / Monat	3612,40 €	3370,77 €	3371,88 €	3371,76 €	3371,74 €
Darin enthalten: Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE) für pflegebedingten Aufwand:	0,00 €	1067,13 €			
Gesondert abgerechnet wird mit der gesetzlichen Pflegekasse der Vergütungszuschlag § 43 b SGB XI:	204,10 €				

Was zeichnet die Einrichtung aus?

Hauseigene Küche
 Rollstuhlgerecht Einrichtung / Rollstuhlgerechter Gartenberich
 Regelmäßig und wechselnde Beschäftigungsangebote
 Frisör und Fußpflege im Haus
 Teilnahme an kulturellen Angeboten
 Regelmäßige Gottesdienste
 Veranstaltungen wie Candlelight Dinner / Saisonale Veranstaltungen
 Ausrichten von Feiern

Anteil der pflegebedürftigen Person in Abhängigkeit von der Aufenthaltsdauer

Pflegegrad 1² Pflegegrad 2 Pflegegrad 3 Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Eigenanteil an den Gesamtkosten innerhalb der ersten 12 Monate

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3612,40 €	3370,77 €	3371,88 €	3371,76 €	3371,74 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (15%) *	0,00 €	183,51 €	183,68 €	183,66 €	183,66 €
Rechnungsbetrag / Monat	3612,40 €	3187,26 €	3.188,20 €	3.188,10 €	3188,08 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 12. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3612,40 €	3370,77 €	3371,88 €	3371,76 €	3371,74 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (30%) *	0,00 €	€ 367,03	367,36 €	367,32 €	367,32 €
Rechnungsbetrag / Monat	3612,40 €	3003,74 €	3004,52 €	3004,44 €	3004,42 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 24. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	€ 3612,40	3370,77 €	3371,88 €	3371,76 €	3371,74 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (50%) *	0,00 €	611,71 €	612,27 €	612,21 €	612,19 €
Rechnungsbetrag / Monat	3612,40 €	2759,06 €	2759,61 €	2759,55 €	2759,54 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 36. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3612,40 €	3370,77 €	3371,88 €	3371,76 €	3371,74 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (75%) *	0,00 €	917,57 €	918,40 €	918,31 €	918,29 €
Rechnungsbetrag / Monat	3612,40 €	2453,20 €	2453,48 €	2453,45 €	2453,44 €

Hinweise: Die tatsächlichen Kosten sind individuell zu errechnen und können auf verschiedene Kostenträger aufgeteilt werden. Bei Vorliegen eines Pflegegrades und gewöhnlichem Aufenthalt im Kreis Minden Lübbecke übernimmt der Sozialhilfeträger die anerkannten Investitionskosten bei Vorliegen der Anspruchsvoraussetzungen.

* Zur Ermittlung des Leistungszuschlags vergleiche die fiktive Beispielrechnung mit Erläuterung auf dem vorgeschalteten Deckblatt oder sprechen Sie die Pflegeberatung an.

1) Die Kosten für ein Doppelzimmer sind geringfügig niedriger. 2) Der Leistungszuschlag § 43 c SGB XI wird erst ab Pflegestufe 2 gewährt.

Angaben zur Einrichtung

Name	Vitalis-Wohnpark GmbH & Co KG
Straße	Jahnstraße 3
PLZ / Ort	32361 Preußisch Oldendorf
Telefon	05742 / 96 97 7

Letzte Aktualisierung	
E-Mail	gdetmers@vitalis-wohnpark.de
Homepage	www.vitalis-wohnpark.de
Ansprechpartner	Gabriele Detmers
Platzzahl	80

Kostensätze stationäre Pflege

	Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflegebedingte Aufwendungen	47,12 €	59,81 €	75,98 €	92,85 €	100,41 €
Kosten Ausbildungsumlage(n)	5,45 €				
Unterkunft und Verpflegung	34,62 €				
Investitionskosten Einzelzimmer ¹	20,90 €				
Gesamtkosten Pflege (bei 30,42 Tagen)	3288,10 €	3674,13 €	4166,02 €	4679,20 €	4909,18 €
Abzüglich mtl. Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
Gesamtkosten / Monat	3163,10 €	2904,13 €	2904,02 €	2904,20 €	2904,18 €
Darin enthalten: Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE) für pflegebedingten Aufwand:	0,00 €	1049,36 €			
Gesondert abgerechnet wird mit der gesetzlichen Pflegekasse der Vergütungszuschlag § 43 b SGB XI:	196,24 €				

Was zeichnet die Einrichtung aus?

- Großer Gartenbereich (Sinnesgarten) mit rollstuhlgerechten Hochbeeten
- regelmäßige und wechselnde Beschäftigungsangebote (z.B. Bingo, gemeinsames Kochen, Singen, Gymnastik, regelmäßige Besuche durch den Kindergarten, regelmäßige Gottesdienste etc.)
- innenstadtnah und trotzdem ruhig gelegen
- hauseigene Küche

Anteil der pflegebedürftigen Person in Abhängigkeit von der Aufenthaltsdauer

Pflegegrad 1² Pflegegrad 2 Pflegegrad 3 Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Eigenanteil an den Gesamtkosten innerhalb der ersten 12 Monate

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3163,10 €	2904,13 €	2904,02 €	2904,20 €	2904,18 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (15%) *	0,00 €	182,28 €	182,27 €	182,29 €	182,29 €
Rechnungsbetrag / Monat	3163,10 €	2721,85 €	2.721,75 €	2.721,91 €	2721,89 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 12. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3163,10 €	2904,13 €	2904,02 €	2904,20 €	2904,18 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (30%) *	0,00 €	€ 364,56	364,53 €	364,59 €	364,58 €
Rechnungsbetrag / Monat	3163,10 €	2539,56 €	2539,49 €	2539,62 €	2539,60 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 24. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	€ 3163,10	2904,13 €	2904,02 €	2904,20 €	2904,18 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (50%) *	0,00 €	607,60 €	607,55 €	607,64 €	607,63 €
Rechnungsbetrag / Monat	3163,10 €	2296,52 €	2296,47 €	2296,56 €	2296,55 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 36. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3163,10 €	2904,13 €	2904,02 €	2904,20 €	2904,18 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (75%) *	0,00 €	911,41 €	911,33 €	911,46 €	911,45 €
Rechnungsbetrag / Monat	3163,10 €	1992,72 €	1992,69 €	1992,74 €	1992,73 €

Hinweise: Die tatsächlichen Kosten sind individuell zu errechnen und können auf verschiedene Kostenträger aufgeteilt werden. Bei Vorliegen eines Pflegegrades und gewöhnlichem Aufenthalt im Kreis Minden Lübbecke übernimmt der Sozialhilfeträger die anerkannten Investitionskosten bei Vorliegen der Anspruchsvoraussetzungen.

* Zur Ermittlung des Leistungszuschlags vergleiche die fiktive Beispielrechnung mit Erläuterung auf dem vorgeschalteten Deckblatt oder sprechen Sie die Pflegeberatung an.

1) Die Kosten für ein Doppelzimmer sind geringfügig niedriger. 2) Der Leistungszuschlag § 43 c SGB XI wird erst ab Pflegestufe 2 gewährt.

Angaben zur Einrichtung

Name	Alterswohnsitz Stiftsort Levern Betriebsgesellschaft mbH
Straße	Am Heilbad 26
PLZ / Ort	32351 Stemwede
Telefon	05745 / 96 98 0

Letzte Aktualisierung	12.1.2024
E-Mail	info@alterswohnsitz-levern.de
Homepage	www.alterswohnsitz-levern.de
Ansprechpartner	Carsten Langer (Einrichtungsleitung)
Platzzahl	68

Kostensätze stationäre Pflege

	Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflegebedingte Aufwendungen	45,15 €	56,86 €	73,03 €	89,90 €	97,46 €
Kosten Ausbildungsumlage(n)	5,34 €				
Unterkunft und Verpflegung	32,80 €				
Investitionskosten Einzelzimmer ¹	26,18 €				
Gesamtkosten Pflege (bei 30,42 Tagen)	3330,08 €	3686,30 €	4178,19 €	4691,37 €	4921,35 €
Abzüglich mtl. Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
Gesamtkosten / Monat	3205,08 €	2916,30 €	2916,19 €	2916,37 €	2916,35 €
Darin enthalten: Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE) für pflegebedingten Aufwand:	0,00 €	959,67 €			
Gesondert abgerechnet wird mit der gesetzlichen Pflegekasse der Vergütungszuschlag § 43 b SGB XI:	189,91 €				

Was zeichnet die Einrichtung aus?

Unser Alterswohnsitz liegt im Herzen des 1.000 jährigen Stiftsortes Leverns - in unmittelbarer Nähe der malerischen Badeallee. In einer idyllischer Lage, umgeben von Natur sorgen wir mit Herz und Leidenschaft für Ihr Wohlbefinden.
 Unsere Pflegeeinrichtung besteht seit über 30 Jahren und wird in zweiter Generation von den beiden Brüdern Holger und Carsten Langer geführt.

Anteil der pflegebedürftigen Person in Abhängigkeit von der Aufenthaltsdauer

Pflegegrad 1² Pflegegrad 2 Pflegegrad 3 Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Eigenanteil an den Gesamtkosten innerhalb der ersten 12 Monate

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3205,08 €	2916,30 €	2916,19 €	2916,37 €	2916,35 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (15%) *	0,00 €	168,32 €	168,30 €	168,33 €	168,33 €
Rechnungsbetrag / Monat	3205,08 €	2747,98 €	2.747,88 €	2.748,04 €	2748,02 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 12. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3205,08 €	2916,30 €	2916,19 €	2916,37 €	2916,35 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (30%) *	0,00 €	€ 336,64	336,60 €	336,66 €	336,65 €
Rechnungsbetrag / Monat	3205,08 €	2579,66 €	2579,58 €	2579,71 €	2579,69 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 24. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	€ 3205,08	2916,30 €	2916,19 €	2916,37 €	2916,35 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (50%) *	0,00 €	561,06 €	561,01 €	561,10 €	561,09 €
Rechnungsbetrag / Monat	3205,08 €	2355,23 €	2355,18 €	2355,27 €	2355,26 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 36. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3205,08 €	2916,30 €	2916,19 €	2916,37 €	2916,35 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (75%) *	0,00 €	841,59 €	841,51 €	841,65 €	841,63 €
Rechnungsbetrag / Monat	3205,08 €	2074,70 €	2074,68 €	2074,72 €	2074,72 €

Hinweise: Die tatsächlichen Kosten sind individuell zu errechnen und können auf verschiedene Kostenträger aufgeteilt werden. Bei Vorliegen eines Pflegegrades und gewöhnlichem Aufenthalt im Kreis Minden Lübbecke übernimmt der Sozialhilfeträger die anerkannten Investitionskosten bei Vorliegen der Anspruchsvoraussetzungen.

* Zur Ermittlung des Leistungszuschlags vergleiche die fiktive Beispielrechnung mit Erläuterung auf dem vorgeschalteten Deckblatt oder sprechen Sie die Pflegeberatung an.

1) Die Kosten für ein Doppelzimmer sind geringfügig niedriger. 2) Der Leistungszuschlag § 43 c SGB XI wird erst ab Pflegestufe 2 gewährt.

Angaben zur Einrichtung

Name	Dorea Familie Stemwede
Straße	Heitkampsort 21
PLZ / Ort	32351 Stemwede
Telefon	05773 / 99 12 90

Letzte Aktualisierung	14.2.2024
E-Mail	stemwede@doreafamilie.de
Homepage	www-doreafamilie-stemwede.de
Ansprechpartner	Petra Jaroniec
Platzzahl	54

Kostensätze stationäre Pflege

	Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflegebedingte Aufwendungen	42,28 €	54,21 €	70,39 €	87,25 €	94,81 €
Kosten Ausbildungsumlage(n)	5,03 €				
Unterkunft und Verpflegung	31,68 €				
Investitionskosten Einzelzimmer ¹	19,88 €				
Gesamtkosten Pflege (bei 30,42 Tagen)	3007,63 €	3370,54 €	3862,73 €	4375,61 €	4605,59 €
Abzüglich mtl. Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
Gesamtkosten / Monat	2882,63 €	2600,54 €	2600,73 €	2600,61 €	2600,59 €
Darin enthalten: Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE) für pflegebedingten Aufwand:	0,00 €	879,17 €			
Gesondert abgerechnet wird mit der gesetzlichen Pflegekasse der Vergütungszuschlag § 43 b SGB XI:	179,46 €				

Was zeichnet die Einrichtung aus?

Anteil der pflegebedürftigen Person in Abhängigkeit von der Aufenthaltsdauer

Pflegegrad 1² Pflegegrad 2 Pflegegrad 3 Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Eigenanteil an den Gesamtkosten innerhalb der ersten 12 Monate

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	2882,63 €	2600,54 €	2600,73 €	2600,61 €	2600,59 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (15%) *	0,00 €	154,81 €	154,84 €	154,82 €	154,82 €
Rechnungsbetrag / Monat	2882,63 €	2445,72 €	2.445,89 €	2.445,79 €	2445,77 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 12. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	2882,63 €	2600,54 €	2600,73 €	2600,61 €	2600,59 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (30%) *	0,00 €	€ 309,62	309,68 €	309,65 €	309,64 €
Rechnungsbetrag / Monat	2882,63 €	2290,91 €	2291,05 €	2290,97 €	2290,95 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 24. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	€ 2882,63	2600,54 €	2600,73 €	2600,61 €	2600,59 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (50%) *	0,00 €	516,04 €	516,14 €	516,08 €	516,07 €
Rechnungsbetrag / Monat	2882,63 €	2084,50 €	2084,59 €	2084,53 €	2084,52 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 36. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	2882,63 €	2600,54 €	2600,73 €	2600,61 €	2600,59 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (75%) *	0,00 €	774,06 €	774,21 €	774,12 €	774,10 €
Rechnungsbetrag / Monat	2882,63 €	1826,48 €	1826,52 €	1826,49 €	1826,49 €

Hinweise: Die tatsächlichen Kosten sind individuell zu errechnen und können auf verschiedene Kostenträger aufgeteilt werden. Bei Vorliegen eines Pflegegrades und gewöhnlichem Aufenthalt im Kreis Minden Lübbecke übernimmt der Sozialhilfeträger die anerkannten Investitionskosten bei Vorliegen der Anspruchsvoraussetzungen.

* Zur Ermittlung des Leistungszuschlags vergleiche die fiktive Beispielrechnung mit Erläuterung auf dem vorgeschalteten Deckblatt oder sprechen Sie die Pflegeberatung an.

1) Die Kosten für ein Doppelzimmer sind geringfügig niedriger. 2) Der Leistungszuschlag § 43 c SGB XI wird erst ab Pflegestufe 2 gewährt.

Angaben zur Einrichtung

Name	Haus Wellengrund
Straße	Bruchweg 31
PLZ / Ort	32351 Stemwede
Telefon	05745 / 921 60

Letzte Aktualisierung	
E-Mail	info.stemwede@argentum-pflege.de
Homepage	www.argentum-pflege.de
Ansprechpartner	Frau Susanne Schmidt
Platzzahl	61

Kostensätze stationäre Pflege

	Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflegebedingte Aufwendungen					
Kosten Ausbildungsumlage(n)					
Unterkunft und Verpflegung					
Investitionskosten Einzelzimmer ¹					
Gesamtkosten Pflege (bei 30,42 Tagen)	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Abzüglich mtl. Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
Gesamtkosten / Monat	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €

Darin enthalten: Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE) für pflegebedingten Aufwand:

0,00 €	
--------	--

Gesondert abgerechnet wird mit der gesetzlichen Pflegekasse der Vergütungszuschlag § 43 b SGB XI:

--

Was zeichnet die Einrichtung aus?

Die Einrichtung befindet sich derzeit noch in den Pflegesatzverhandlungen.

Anteil der pflegebedürftigen Person in Abhängigkeit von der Aufenthaltsdauer

Pflegegrad 1² Pflegegrad 2 Pflegegrad 3 Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Eigenanteil an den Gesamtkosten innerhalb der ersten 12 Monate

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (15%) *	0,00 €	-115,50 €	-189,30 €	-266,25 €	-300,75 €
Rechnungsbetrag / Monat	-125,00 €	-654,50 €	-1.072,70 €	-1.508,75 €	-1704,25 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 12. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (30%) *	0,00 €	-€ 231,00	-378,60 €	-532,50 €	-601,50 €
Rechnungsbetrag / Monat	-125,00 €	-539,00 €	-883,40 €	-1242,50 €	-1403,50 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 24. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	-€ 125,00	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (50%) *	0,00 €	-385,00 €	-631,00 €	-887,50 €	-1002,50 €
Rechnungsbetrag / Monat	-125,00 €	-385,00 €	-631,00 €	-887,50 €	-1002,50 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 36. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (75%) *	0,00 €	-577,50 €	-946,50 €	-1331,25 €	-1503,75 €
Rechnungsbetrag / Monat	-125,00 €	-192,50 €	-315,50 €	-443,75 €	-501,25 €

Hinweise: Die tatsächlichen Kosten sind individuell zu errechnen und können auf verschiedene Kostenträger aufgeteilt werden. Bei Vorliegen eines Pflegegrades und gewöhnlichem Aufenthalt im Kreis Minden Lübbecke übernimmt der Sozialhilfeträger die anerkannten Investitionskosten bei Vorliegen der Anspruchsvoraussetzungen.

* Zur Ermittlung des Leistungszuschlags vergleiche die fiktive Beispielrechnung mit Erläuterung auf dem vorgeschalteten Deckblatt oder sprechen Sie die Pflegeberatung an.

1) Die Kosten für ein Doppelzimmer sind geringfügig niedriger. 2) Der Leistungszuschlag § 43 c SGB XI wird erst ab Pflegestufe 2 gewährt.

Angaben zur Einrichtung

Name	Seniorenzentrum Dielingen
Straße	Zur Alten Windmühle 5
PLZ / Ort	32351 Stemwede
Telefon	05474/1576

Letzte Aktualisierung	17.3.2024
E-Mail	info@seniorenzentrum-dielingen.de
Homepage	www.seniorenzentrum-dielingen.de
Ansprechpartner	Sandra Krüger-Gießler
Platzzahl	70

Kostensätze stationäre Pflege

	Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflegebedingte Aufwendungen	55,32 €	70,92 €	87,09 €	103,95 €	111,52 €
Kosten Ausbildungsumlage(n)	5,18 €				
Unterkunft und Verpflegung	33,81 €				
Investitionskosten Einzelzimmer ¹	19,88 €				
Gesamtkosten Pflege (bei 30,42 Tagen)	3473,66 €	3948,21 €	4440,10 €	4952,98 €	5183,26 €
Abzüglich mtl. Erstattung Pflegekasse	-125,00 €	-770,00 €	-1262,00 €	-1775,00 €	-2005,00 €
Gesamtkosten / Monat	3348,66 €	3178,21 €	3178,10 €	3177,98 €	3178,26 €
Darin enthalten: Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE) für pflegebedingten Aufwand:	0,00 €	1387,30 €			
Gesondert abgerechnet wird mit der gesetzlichen Pflegekasse der Vergütungszuschlag § 43 b SGB XI:	222,48 €				

Was zeichnet die Einrichtung aus?

- helle freundliche Räume und eine familiäre Atmosphäre
- eine hauseigene Küche mit täglich frisch gekochten Speisen
- tägliche Beschäftigungsangebote
- wir haben einen gerontopsychiatrischen Bereich für Menschen mit Demenz
- große Gartenanlage
- freundlich zugewandtes Personal

Anteil der pflegebedürftigen Person in Abhängigkeit von der Aufenthaltsdauer

Pflegegrad 1² Pflegegrad 2 Pflegegrad 3 Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Eigenanteil an den Gesamtkosten innerhalb der ersten 12 Monate

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3348,66 €	3178,21 €	3178,10 €	3177,98 €	3178,26 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (15%) *	0,00 €	231,74 €	231,73 €	231,71 €	231,75 €
Rechnungsbetrag / Monat	3348,66 €	2946,47 €	2.946,38 €	2.946,27 €	2946,51 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 12. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3348,66 €	3178,21 €	3178,10 €	3177,98 €	3178,26 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (30%) *	0,00 €	€ 463,49	463,46 €	463,42 €	463,50 €
Rechnungsbetrag / Monat	3348,66 €	2714,72 €	2714,65 €	2714,56 €	2714,76 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 24. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	€ 3348,66	3178,21 €	3178,10 €	3177,98 €	3178,26 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (50%) *	0,00 €	772,48 €	772,43 €	772,37 €	772,51 €
Rechnungsbetrag / Monat	3348,66 €	2405,73 €	2405,68 €	2405,62 €	2405,76 €

Eigenanteil an den Gesamtkosten ab dem 36. Monat

Eigenanteil nach Erstattung Pflegekasse	3348,66 €	3178,21 €	3178,10 €	3177,98 €	3178,26 €
abzgl. Leistungszuschlag § 43 c SGB XI (75%) *	0,00 €	1158,72 €	1158,64 €	1158,55 €	1158,76 €
Rechnungsbetrag / Monat	3348,66 €	2019,49 €	2019,46 €	2019,43 €	2019,50 €

Hinweise: Die tatsächlichen Kosten sind individuell zu errechnen und können auf verschiedene Kostenträger aufgeteilt werden. Bei Vorliegen eines Pflegegrades und gewöhnlichem Aufenthalt im Kreis Minden Lübbecke übernimmt der Sozialhilfeträger die anerkannten Investitionskosten bei Vorliegen der Anspruchsvoraussetzungen.

* Zur Ermittlung des Leistungszuschlags vergleiche die fiktive Beispielrechnung mit Erläuterung auf dem vorgeschalteten Deckblatt oder sprechen Sie die Pflegeberatung an.

1) Die Kosten für ein Doppelzimmer sind geringfügig niedriger. 2) Der Leistungszuschlag § 43 c SGB XI wird erst ab Pflegestufe 2 gewährt.