



## Außerklinische Intensivpflege Bethanien

Aufderhöher Straße 169

42699 Solingen

Tel. 0212/63-0477 Frau Kindel

Fax. 0212/63-0425

[Ira.Kindel@diakonie-bethanien.de](mailto:Ira.Kindel@diakonie-bethanien.de)

Tel. 0212/63-0410 Frau Tobschall

Fax. 0212/63-0411

[Claudia.Tobschall@diakonie-bethanien.de](mailto:Claudia.Tobschall@diakonie-bethanien.de)

## Informationen zur Anmeldung in der Außerklinischen Intensivpflege

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir freuen uns über Ihr Interesse an unserer Einrichtung und nehmen gerne Ihre bzw. die Anmeldung Ihrer/Ihres Angehörigen entgegen.

Dazu vorab einige Informationen:

### 1. Allgemeines

Der **Anmeldebogen** muss von Ihnen persönlich oder von einer dazu bevollmächtigten Person ausgefüllt werden.

Wichtig ist, dass Sie vorab bei der Pflegekasse Ihrer Krankenkasse einen **Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad** stellen und mindestens Pflegegrad 2 bewilligt wurde.

### Ausstattung

In der Diakonie Bethanien stehen **für Bewohnerinnen und Bewohner mit Bedarf an Außerklinischer Intensivpflege** in unserem **Haus Ahorn auf dem 3. OG Einzelzimmer** mit eigenem Bad, Dusche/WC zur Verfügung.

Die Zimmer sind nach neustem Standard mit hellen Buchemöbeln ausgestattet (Pflegebett, Nachttisch, Beatmungs-Kommode, Kleiderschrank, Tisch mit Stuhl und Anrichte).

Zusätzlich kann das Zimmer mit **eigenen Möbeln** ausgestattet werden (z.B. Sessel, Stehlampe, Bilder, TV-Gerät mit Kommode - ein kostenloser **Satellitenanschluss** ist im Zimmer vorhanden). Ein **privater Telefonanschluss** kann im Zimmer bei einem öffentlichen Anbieter auf eigene Rechnung angemeldet werden. Kostenfreies **WLAN** ist ebenfalls im Haus vorhanden.

### 2. Kosten

<u>Pflegegrad</u>	<u>Kosten pro Tag</u>	<u>Kosten pro Monat</u>
2	277,21 €	8.433,-- €
3	294,11 €	8.947,-- €
4	311,73 €	9.483,-- €
5	319,65 €	9.724,-- €

**Betreuungsleistung § 43b SGB XI** 238,28 €

**Ges. Versorgungsplanung § 132g SGB V** 20,58 €

Zusätzlich fallen für die **Behandlungspflege** nach § 37 Abs. 2 Satz 3 SGB V zusätzliche Kosten in Höhe von **291,56 € pro Tag** an.

Die o.g. **Entgelte beinhalten folgende Leistungen**: die **erforderliche Pflege** im Umfang des durch den medizinischen Dienst der Pflegeversicherung festgestellten Pflegegrades, **Therapie- und Beschäftigungsangebote, Vollpension, Reinigung des Zimmers** sowie **das maschinelle Waschen der persönlichen Leibwäsche** (Bettwäsche, Handtücher und Waschlappen werden vom Haus gestellt).

### 3. Finanzierung

#### Pflegeversicherung

Bei gesetzlich Versicherten wird monatlich folgendes **Pflegegeld** von der Pflegeversicherung **direkt an die Einrichtung** gezahlt:

<u>Pflegegrad</u>	<u>monatlich</u>
2	805,00 €
3	1.319,00 €
4	1.855,00 €
5	2.096,00 €

**Beihilfeberechtigte Bewohner** (Beamte) erhalten von der **Pflegeversicherung nur 30% oder 50%** des o.g. Betrages (je nach Prozentsatz der Beihilfeberechtigung). Hierzu müssen Sie **jeden Monat die aktuelle Pflegekostenabrechnung bei der Beihilfestelle einreichen**.

Bei **gesetzlich Versicherten** rechnen wir das **Pflegegeld, die Betreuungsleistung, die Kosten für die Behandlungspflege sowie die kompletten Restkosten** direkt mit Ihrer Pflege- und Krankenversicherung ab.

Bei **privat Versicherten sowie Beihilfeberechtigten** übersenden wir Ihnen jeden Monat die kompletten Kostenrechnungen zur Einreichung und Erstattung bei Ihrer Pflege- und Krankenversicherung ggf. auch der Beihilfestelle.