

# Altenpflegeheim St. Paulus

Neue Str. 21, 31134 Hildesheim  
 Tel.: 05121/109-400 - Fax: 05121/109-188  
 Email: st.paulus@vinzentinerinnen-hildesheim.de  
 Internet: www.st-paulus-hildesheim.de



Heimbewohner, die die Heimkosten aus eigenen Mitteln  
 (Einkommen und Vermögen) bestreiten können  
**Sog. Selbstzahler**

Die aktuellen Heimentgelte für den u.g. Zeitraum stellen sich wie folgt dar:

Aufteilung der Heimentgelte in den einzelnen Vergütungsklassen:

Stand: 14.04.2025

MDK- Pflegergrad SGB XI	Pflegeleistungen Gesamt Pflege- entgelt/-satz	einrichtungs- bez. einheit- licher Eigen- anteil (eeE)	Zuschuss Pflegekasse n. § 43 SGB XI ab 01.01.2025	%ualer Leistungszuschlag PK nach § 43c SGB XI ab 01.01.2024 (vom eeE)				Entgelt Unterkunft	Entgelt Verpflegung	Investitions- folgekosten		Gesamtentgelt ab 01.03.2025		Gesamt Eigenanteil ab 01.03.2025								
				(bis 12 Monate)	(13 bis 24 Monate)	(25 bis 36 Monate)	(> als 36 Monate)			Einzelzimmer	Doppelzimmer	Einzelzimmer	Doppelzimmer	Einzelzimmer				Doppelzimmer				
<b>Höhe EEE-Zuschlag PK in % für PG 1</b>				0,00%	0,00%	0,00%	0,00%															
<b>Aufenthalts-/Verweildauer im Pflegeheim</b>				(bis 12 Monate)	(13 bis 24 Monate)	(25 bis 36 Monate)	(> als 36 Monate)															
1	pro Tag	67,82 €	63,51 €	4,31 €	- €	- €	- €	- €	23,35 €	6,90 €	19,97 €	17,06 €	118,04 €	115,13 €	113,73 €	113,73 €	113,73 €	113,73 €	110,82 €	110,82 €	110,82 €	110,82 €
	pro Monat (30,42 Tage)	2.062,97 €	1.931,97 €	131,00 €	- €	- €	- €	- €	710,31 €	209,90 €	607,49 €	518,97 €	3.590,67 €	3.502,15 €	3.459,67 €	3.459,67 €	3.459,67 €	3.459,67 €	3.371,15 €	3.371,15 €	3.371,15 €	3.371,15 €
<b>Höhe EEE-Zuschlag PK in % für PG 2 bis 5</b>				15,00%	30,00%	50,00%	75,00%															
<b>Aufenthalts-/Verweildauer im Pflegeheim</b>				(bis 12 Monate)	(13 bis 24 Monate)	(25 bis 36 Monate)	(> als 36 Monate)															
2	pro Tag	86,95 €	60,48 €	26,46 €	9,07 €	18,14 €	30,24 €	45,36 €	23,35 €	6,90 €	19,97 €	17,06 €	137,16 €	134,25 €	101,63 €	92,56 €	80,46 €	65,34 €	98,72 €	89,65 €	77,55 €	62,43 €
	pro Monat (30,42 Tage)	2.644,80 €	1.839,80 €	805,00 €	275,97 €	551,94 €	919,90 €	1.379,85 €	710,31 €	209,90 €	607,49 €	518,97 €	4.172,50 €	4.083,98 €	3.091,53 €	2.815,56 €	2.447,60 €	1.987,65 €	3.003,01 €	2.727,04 €	2.359,08 €	1.899,13 €
3	pro Tag	103,84 €	60,48 €	43,36 €	9,07 €	18,14 €	30,24 €	45,36 €	23,35 €	6,90 €	19,97 €	17,06 €	154,06 €	151,15 €	101,63 €	92,56 €	80,46 €	65,34 €	98,72 €	89,65 €	77,55 €	62,43 €
	pro Monat (30,42 Tage)	3.158,80 €	1.839,80 €	1.319,00 €	275,97 €	551,94 €	919,90 €	1.379,85 €	710,31 €	209,90 €	607,49 €	518,97 €	4.686,50 €	4.597,98 €	3.091,53 €	2.815,56 €	2.447,60 €	1.987,65 €	3.003,01 €	2.727,04 €	2.359,08 €	1.899,13 €
4	pro Tag	121,46 €	60,48 €	60,98 €	9,07 €	18,14 €	30,24 €	45,36 €	23,35 €	6,90 €	19,97 €	17,06 €	171,68 €	168,77 €	101,63 €	92,56 €	80,46 €	65,34 €	98,72 €	89,65 €	77,55 €	62,43 €
	pro Monat (30,42 Tage)	3.694,80 €	1.839,80 €	1.855,00 €	275,97 €	551,94 €	919,90 €	1.379,85 €	710,31 €	209,90 €	607,49 €	518,97 €	5.222,50 €	5.133,98 €	3.091,53 €	2.815,56 €	2.447,60 €	1.987,65 €	3.003,01 €	2.727,04 €	2.359,08 €	1.899,13 €
5	pro Tag	129,39 €	60,48 €	68,90 €	9,07 €	18,14 €	30,24 €	45,36 €	23,35 €	6,90 €	19,97 €	17,06 €	179,60 €	176,69 €	101,63 €	92,56 €	80,46 €	65,34 €	98,72 €	89,65 €	77,55 €	62,43 €
	pro Monat (30,42 Tage)	3.935,80 €	1.839,80 €	2.096,00 €	275,97 €	551,94 €	919,90 €	1.379,85 €	710,31 €	209,90 €	607,49 €	518,97 €	5.463,50 €	5.374,98 €	3.091,53 €	2.815,56 €	2.447,60 €	1.987,65 €	3.003,01 €	2.727,04 €	2.359,08 €	1.899,13 €

**NACHRICHTLICH:**  
 Zuschlagsbetrag nach § 43b/§84 Abs.8 SGB XI für Personen/Heimbew. mit eingeschränkter Alltagskompetenz nach § 45a SGB XI:  
 (Dieser Zuschlagsbetrag wird in der Regel komplett von den Pflegekassen/Beihilfestellen getragen.)

ab 01.03.2025	
pro Tag	7,09 €
pro Monat	215,68 €

**WEITERE HINWEISE:**

- Das **Pflegeentgelt** und das **Entgelt für Unterkunft sowie Verpflegung** sind für den **Zeitraum vom 01.03.2025 bis 28.02.2026** gem. der Entgeltvereinbarung vom 14.04.2025 festgelegt. **Nach Ablauf dieses Zeitraumes gelten die vereinbarten Entgelte bis zum Abschluss/Inkrafttreten einer neuen Entgeltvereinbarung unbefristet weiter.**
- Der **Investitionskostenbetrag** besitzt gem. Mitteilung/Anzeige nach § 82 Abs. 4 Pflegeversicherungsgesetz (SGB XI) vom 19.09.2019 Gültigkeit für den **Zeitraum vom 01.10.2019 bis 30.09.2020**. **Nach Ablauf dieses Zeitraumes gelten die Investitionsbeträge bis zur Ermittlung sowie Mitteilung/Anzeige von neuen Investitionskostenbeträgen unbefristet weiter.**
- Bei vorübergehender Abwesenheit des pflegebedürftigen Heimbewohners aus der Pflegeeinrichtung treten bzgl. des Erstattungsbetrages die Regelungen Nds. Landesrahmenvertrages nach § 75 SGB XI - vollstationär - in der jeweils gültigen Fassung in Kraft.

eeE = einrichtungsbezogener einheitlicher Eigenanteil Pflegeplatz PG2 bis PG5 (nach PSG II und GWVG)

Etwasige Abweichungen im Centbereich sind rundungsbedingt und system- sowie gesetzeskonform.