

Preisliste Solmser Heim ab dem 01.01.2026

Leuner Straße 1 in 35619 Braunfels

Tel.: 06442 9513-0 Fax: 06442 9513-24

[www.koenigsbergerdiakonie.de](http://www.koenigsbergerdiakonie.de)

## Heimentgelte für die vollstationäre Pflege

Entgelte pro Kalendertag	Gültig bis:	PG 1	PG 2	PG 3	PG 4	PG 5
Pflegebedingter Aufwand	30.06.2027	69,21 €	97,70 €	114,60 €	132,22 €	140,14 €
Ausbildungszuschlag	30.06.2027	0,81 €	0,81 €	0,81 €	0,81 €	0,81 €
Ausbildungsumlagezuschlag	31.12.2026	4,36 €	4,36 €	4,36 €	4,36 €	4,36 €
Zuschlag für ehrenamtliche Unterstützung	30.06.2027	0,04 €	0,04 €	0,04 €	0,04 €	0,04 €
Unterkunft	30.06.2027	22,26 €	22,26 €	22,26 €	22,26 €	22,26 €
Verpflegung <sup>1)</sup>	30.06.2027	14,84 €	14,84 €	14,84 €	14,84 €	14,84 €
Investitionsaufwendungen	bis auf Widerruf	13,04 €	13,04 €	13,04 €	13,04 €	13,04 €
<b>Entgelte pro Kalendertag</b>		<b>124,56 €</b>	<b>153,05 €</b>	<b>169,95 €</b>	<b>187,57 €</b>	<b>195,49 €</b>

Entgelte pro Monat (30,42 Tage)		PG 1	PG 2	PG 3	PG 4	PG 5
Pflegebedingter Aufwand	§ 84 SGB XI	2.105,37 €	2.972,03 €	3.486,13 €	4.022,13 €	4.263,06 €
Ausbildungszuschlag	§ 82a SGB XI	24,64 €	24,64 €	24,64 €	24,64 €	24,64 €
Ausbildungsumlagezuschlag	§ 28 PflBG	132,63 €	132,63 €	132,63 €	132,63 €	132,63 €
Zuschlag für ehrenamtliche Unterstützung	§ 82b SGB XI	1,22 €	1,22 €	1,22 €	1,22 €	1,22 €
<b>Kostenweitergabe Pflegekasse<sup>2)</sup></b>	§ 42 SGB XI	<b>-125,00 €</b>	<b>-770,00 €</b>	<b>-1.262,00 €</b>	<b>-1.775,00 €</b>	<b>-2.005,00 €</b>
<b>Erhöhung Kostenweitergabe Pflegekasse ab 01.2025</b>	§ 42 SGB XI	<b>-6,00 €</b>	<b>-35,00 €</b>	<b>-57,00 €</b>	<b>-80,00 €</b>	<b>-91,00 €</b>
<b>Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE)</b>	§ 84 SGB XI	<b>2.132,86 €</b>	<b>2.325,52 €</b>	<b>2.325,62 €</b>	<b>2.325,62 €</b>	<b>2.325,55 €</b>
Unterkunft	§ 87 SGB XI	677,15 €	677,15 €	677,15 €	677,15 €	677,15 €
Verpflegung <sup>1)</sup>	§ 87 SGB XI	451,43 €	451,43 €	451,43 €	451,43 €	451,43 €
Investitionsaufwendungen	§ 82 SGB XI	396,68 €	396,68 €	396,68 €	396,68 €	396,68 €
<b>Zwischensumme</b>		<b>1.525,26 €</b>	<b>1.525,26 €</b>	<b>1.525,26 €</b>	<b>1.525,26 €</b>	<b>1.525,26 €</b>
<b>Entgelte pro Monat (30,42 Tage)</b>		<b>3.658,12 €</b>	<b>3.850,78 €</b>	<b>3.850,88 €</b>	<b>3.850,88 €</b>	<b>3.850,81 €</b>

Zuschlag zur Pflegeleistung nach GVWG <sup>3)</sup> (§ 43c SGB XI)		PG 2	PG 3	PG 4	PG 5
<b>Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE)</b>	<b>Zuschlag</b>	<b>2.325,52 €</b>	<b>2.325,62 €</b>	<b>2.325,62 €</b>	<b>2.325,55 €</b>
Heimaufenthalt bis zu 12 Monaten	-15%	-348,83 €	-348,84 €	-348,84 €	-348,83 €
Heimaufenthalt von 13 bis zu 24 Monaten	-30%	-697,66 €	-697,69 €	-697,69 €	-697,66 €
Heimaufenthalt von 24 bis zu 36 Monaten	-50%	-1.162,76 €	-1.162,81 €	-1.162,81 €	-1.162,77 €
Heimaufenthalt von mehr als 36 Monaten	-75%	-1.744,14 €	-1.744,21 €	-1.744,21 €	-1.744,17 €

Eigenanteile pro Monat (30,42 Tage)	PG 1	PG 2	PG 3	PG 4	PG 5
Heimaufenthalt bis zu 12 Monaten	3.658,12 €	3.501,95 €	3.502,04 €	3.502,04 €	3.501,98 €
Heimaufenthalt von 13 bis zu 24 Monaten	3.658,12 €	3.153,12 €	3.153,19 €	3.153,19 €	3.153,15 €
Heimaufenthalt von 24 bis zu 36 Monaten	3.658,12 €	2.688,02 €	2.688,07 €	2.688,07 €	2.688,04 €
Heimaufenthalt von mehr als 36 Monaten	3.658,12 €	2.106,64 €	2.106,67 €	2.106,67 €	2.106,64 €

## Erläuterungen

<sup>1)</sup> Der Tagessatz für ausschließlich sondenernährte Bewohner\*innen reduziert sich für Verpflegung um den in § 27 des Rahmenvertrages festgelegten Pauschalbetrag.

<sup>2)</sup> Für den Pflegegrad 1 ist eine Bezuschussung durch die Pflegekasse möglich (§28a SGB XI).

<sup>3)</sup> Gesetz zur Weiterentwicklung der Gesundheitsversorgung (GVWG) mit der Begrenzung des pflegebedingten Eigenanteils in der vollstationären Pflege (§ 43c SGB XI).