

## Alten- und Altenpflegeheime der Stadt Wuppertal

### Altenpflegeheim Neviandtstraße Übersicht über Heimkosten 2019

Pflege-grad	Zimmer-art	Pflege-kosten tgl.	Unterkunft tgl.	Ver-pflegung tgl.	Ausbildungs-umlage tgl.	Investition s-kosten tgl.	Heimentgelt täglich	Heimentgelt monatlich	Pflegekassen-leistung monatlich	zu zahlender Monatsbetrag	PG
1	Einzel	45,43 €	20,86 €	16,06 €	4,32 €	13,11	99,78 €	3.035,31 €	125,00 €	2.910,31 €	1
1	Doppel	45,43 €	20,86 €	16,06 €	4,32 €	11,99	98,66 €	3.001,24 €	125,00 €	2.876,24 €	1
2	Einzel	57,96 €	20,86 €	16,06 €	4,32 €	13,11	112,31 €	3.416,47 €	770,00 €	2.646,47 €	2
2	Doppel	57,96 €	20,86 €	16,06 €	4,32 €	11,99	111,19 €	3.382,40 €	770,00 €	2.612,40 €	2
3	Einzel	74,14 €	20,86 €	16,06 €	4,32 €	13,11	128,49 €	3.908,67 €	1.262,00 €	2.646,67 €	3
3	Doppel	74,14 €	20,86 €	16,06 €	4,32 €	11,99	127,37 €	3.874,60 €	1.262,00 €	2.612,60 €	3
4	Einzel	91,00 €	20,86 €	16,06 €	4,32 €	13,11	145,35 €	4.421,55 €	1.775,00 €	2.646,55 €	4
4	Doppel	91,00 €	20,86 €	16,06 €	4,32 €	11,99	144,23 €	4.387,48 €	1.775,00 €	2.612,48 €	4
5	Einzel	98,56 €	20,86 €	16,06 €	4,32 €	13,11	152,91 €	4.651,52 €	2.005,00 €	2.646,52 €	5
5	Doppel	98,56 €	20,86 €	16,06 €	4,32 €	11,99	151,79 €	4.617,45 €	2.005,00 €	2.612,45 €	5

Verpflegungsaufwand bei Sondennahrung, täglich	10,71 €
Verpflegungsaufwand Sondennahrung bei Abwesenheit, täglich	8,03 €
Inkontinenzprodukte (Monatspauschale) (nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	26,81 €
Zusätzliche Betreuungsleistungen (§ 43 b SGB XI; Monatspauschale, nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	162,95 €
Inkontinenzproduktpauschale pro Tag, Kurzzeitpflege, wenn keine Inkontinenzprodukte mitgebracht werden.	2,00 €

Hinweis zur **Pflegekassenleistung**:  
Diesen Betrag bezahlt die Pflegekasse entsprechend dem anerkannten Pflegegrad.

Hinweis zu dem **zu zahlenden Monatsbeitrag**: Das ist der Betrag, der zu zahlen ist nach Abzug der Pflegekassenleistung.

## Alten- und Altenpflegeheime der Stadt Wuppertal

### Altenpflegeheim Olipla in St. Anna Klinik Übersicht über Heimkosten 2019

Pflegegrad	Zimmerart	Pflegekosten tgl.	Unterkunft tgl.	Verpflegung tgl.	Ausbildungsumlage tgl.	Investitionskosten tgl.	Heimentgelt täglich	Heimentgelt monatlich	Pflegekassenleistung monatlich	zu zahlender Monatsbetrag	PG
1	Einzel	41,48 €	21,62 €	16,65 €	4,32 €	6,44 €	90,51 €	2.753,31 €	125,00 €	2.628,31 €	1
1	Doppel	41,48 €	21,62 €	16,65 €	4,32 €	5,32 €	89,39 €	2.719,24 €	125,00 €	2.594,24 €	1
2	Einzel	53,18 €	21,62 €	16,65 €	4,32 €	6,44 €	102,21 €	3.109,23 €	770,00 €	2.339,23 €	2
2	Doppel	53,18 €	21,62 €	16,65 €	4,32 €	5,32 €	101,09 €	3.075,16 €	770,00 €	2.305,16 €	2
3	Einzel	69,63 €	21,62 €	16,65 €	4,32 €	6,35 €	118,57 €	3.606,90 €	1.262,00 €	2.344,90 €	3
3	Doppel	69,63 €	21,62 €	16,65 €	4,32 €	5,32 €	117,54 €	3.575,57 €	1.262,00 €	2.313,57 €	3
4	Einzel	86,22 €	21,62 €	16,65 €	4,32 €	6,44 €	135,25 €	4.114,31 €	1.775,00 €	2.339,31 €	4
4	Doppel	86,22 €	21,62 €	16,65 €	4,32 €	5,32 €	134,13 €	4.080,23 €	1.775,00 €	2.305,23 €	4
5	Einzel	93,78 €	21,62 €	16,65 €	4,32 €	6,44 €	142,81 €	4.344,28 €	2.005,00 €	2.339,28 €	5
5	Doppel	93,78 €	21,62 €	16,65 €	4,32 €	5,32 €	141,69 €	4.310,21 €	2.005,00 €	2.305,21 €	5

Verpflegungsaufwand bei Sondennahrung, täglich	11,10 €
Verpflegungsaufwand Sondennahrung bei Abwesenheit, täglich	8,33 €
Inkontinenzprodukte (Monatspauschale) (nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	26,81 €
Zusätzliche Betreuungsleistungen (§ 43 b SGB XI; Monatspauschale, nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	159,34 €
Inkontinenzproduktpauschale pro Tag, Kurzzeitpflege, wenn keine Inkontinenzprodukte mitgebracht werden	2,00 €

Hinweis zur **Pflegekassenleistung**:  
Diesen Betrag bezahlt die Pflegekasse entsprechend dem anerkannten Pflegegrad.

Hinweis zu dem **zu zahlenden Monatsbeitrag**: Das ist der Betrag, der zu zahlen ist nach Abzug der Pflegekassenleistung.

## Alten- und Altenpflegeheime der Stadt Wuppertal

### Altenheim Vogelsangstraße Übersicht über Heimkosten 2019

Pflegegrad	Zimmerart	Pflegekosten tgl.	Unterkunft tgl.	Verpflegung tgl.	Ausbildungsumlage tgl.	Investitionskosten tgl.	Heimentgelt täglich	Heimentgelt monatlich	Pflegekassenleistung monatlich	zu zahlender Monatsbetrag	PG
1	Einzel	42,22 €	21,29 €	16,39 €	4,32 €	10,74 €	94,96 €	2.888,68 €	125,00 €	2.763,68 €	1
1	Doppel	42,22 €	21,29 €	16,39 €	4,32 €	9,62 €	93,84 €	2.854,61 €	125,00 €	2.729,61 €	1
2	Einzel	54,13 €	21,29 €	16,39 €	4,32 €	10,74 €	106,87 €	3.250,99 €	770,00 €	2.480,99 €	2
2	Doppel	54,13 €	21,29 €	16,39 €	4,32 €	9,62 €	105,75 €	3.216,92 €	770,00 €	2.446,92 €	2
3	Einzel	70,30 €	21,29 €	16,39 €	4,32 €	10,74 €	123,04 €	3.742,88 €	1.262,00 €	2.480,88 €	3
3	Doppel	70,30 €	21,29 €	16,39 €	4,32 €	9,62 €	121,92 €	3.708,81 €	1.262,00 €	2.446,81 €	3
4	Einzel	87,17 €	21,29 €	16,39 €	4,32 €	10,74 €	139,91 €	4.256,06 €	1.775,00 €	2.481,06 €	4
4	Doppel	87,17 €	21,29 €	16,39 €	4,32 €	9,62 €	138,79 €	4.221,99 €	1.775,00 €	2.446,99 €	4
5	Einzel	94,73 €	21,29 €	16,39 €	4,32 €	10,74 €	147,47 €	4.486,04 €	2.005,00 €	2.481,04 €	5
5	Doppel	94,73 €	21,29 €	16,39 €	4,32 €	9,62 €	146,35 €	4.451,97 €	2.005,00 €	2.446,97 €	5

Verpflegungsaufwand bei Sondennahrung, täglich	10,93 €
Verpflegungsaufwand Sondennahrung bei Abwesenheit, täglich	8,20 €
Inkontinenzprodukte (Monatspauschale) (nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	26,81 €
Zusätzliche Betreuungsleistungen (§ 43 b SGB XI; Monatspauschale, nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	161,42 €
Inkontinenzproduktpauschale pro Tag, Kurzzeitpflege, wenn keine Inkontinenzprodukte mitgebracht werden	2,00 €

Hinweis zur **Pflegekassenleistung**: Diesen Betrag bezahlt die Pflegekasse entsprechend dem anerkannten Pflegegrad.

Hinweis zu dem **zu zahlenden Monatsbeitrag**: Das ist der Betrag, der zu zahlen ist nach Abzug der Pflegekassenleistung.

## Alten- und Altenpflegeheime der Stadt Wuppertal

### Altenpflegeheim Am Diek Übersicht über Heimkosten 2019

Pflege-grad	Zimmer-art	Pflege-kosten tgl.	Unterkunft tgl.	Ver-pflegung tgl.	Ausbildungs-umlage tgl.	Investitions-kosten tgl.	Heimentgelt täglich	Heimentgelt monatlich	Pflegekassen-leistung monatlich	zu zahlender Monatsbetrag	PG
1	Einzel	47,43 €	20,93 €	16,11 €	4,32 €	13,96 €	102,75 €	3.125,66 €	125,00 €	3.000,66 €	1
1	Doppel	47,43 €	20,93 €	16,11 €	4,32 €	12,84 €	101,63 €	3.091,58 €	125,00 €	2.966,58 €	1
2	Einzel	60,75 €	20,93 €	16,11 €	4,32 €	13,96 €	116,07 €	3.530,85 €	770,00 €	2.760,85 €	2
2	Doppel	60,75 €	20,93 €	16,11 €	4,32 €	12,84 €	114,95 €	3.496,78 €	770,00 €	2.726,78 €	2
3	Einzel	76,75 €	20,93 €	16,11 €	4,32 €	13,96 €	132,07 €	4.017,57 €	1.262,00 €	2.755,57 €	3
3	Doppel	76,75 €	20,93 €	16,11 €	4,32 €	12,84 €	130,95 €	3.983,50 €	1.262,00 €	2.721,50 €	3
4	Einzel	93,79 €	20,93 €	16,11 €	4,32 €	13,96 €	149,11 €	4.535,93 €	1.775,00 €	2.760,93 €	4
4	Doppel	93,79 €	20,93 €	16,11 €	4,32 €	12,84 €	147,99 €	4.501,86 €	1.775,00 €	2.726,86 €	4
5	Einzel	101,35 €	20,93 €	16,11 €	4,32 €	13,96 €	156,67 €	4.765,90 €	2.005,00 €	2.760,90 €	5
5	Doppel	101,35 €	20,93 €	16,11 €	4,32 €	12,84 €	155,55 €	4.731,83 €	2.005,00 €	2.726,83 €	5

Verpflegungsaufwand bei Sondennahrung, täglich	10,74 €
Verpflegungsaufwand Sondennahrung bei Abwesenheit, täglich	8,06 €
Inkontinenzprodukte (Monatspauschale) (nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	26,81 €
Zusätzliche Betreuungsleistungen (§ 43 b SGB XI; Monatspauschale, nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	167,78 €
Inkontinenzproduktpauschale pro Tag, Kurzzeitpflege, wenn keine Inkontinenzprodukte mitgebracht werden.	2,00 €

Hinweis zur **Pflegekassenleistung**: Diesen Betrag bezahlt die Pflegekasse entsprechend dem anerkannten Pflegegrad.

Hinweis zu dem **zu zahlenden Monatsbeitrag**: Das ist der Betrag, der zu zahlen ist nach Abzug der Pflegekassenleistung.

## Alten- und Altenpflegeheime der Stadt Wuppertal

### Altenheim Langerfeld Übersicht über Heimkosten 2019

Pflege-grad	Zimmer-art	Pflege-kosten tgl.	Unterkunft tgl.	Ver-pflegung tgl.	Ausbildungs-umlage tgl.	Investitions-kosten tgl.	Heimentgelt täglich	Heimentgelt monatlich	Pflegekassen-leistung monatlich	zu zahlender Monatsbetrag	PG
1	Einzel	46,43 €	20,39 €	15,70 €	4,32 €	13,20 €	100,04 €	3.043,22 €	125,00 €	2.918,22 €	1
1	Doppel	46,43 €	20,39 €	15,70 €	4,32 €	12,08 €	98,92 €	3.009,15 €	125,00 €	2.884,15 €	1
2	Einzel	58,37 €	20,39 €	15,70 €	4,32 €	13,20 €	111,98 €	3.406,43 €	770,00 €	2.636,43 €	2
2	Doppel	58,37 €	20,39 €	15,70 €	4,32 €	12,08 €	110,86 €	3.372,36 €	770,00 €	2.602,36 €	2
3	Einzel	74,54 €	20,39 €	15,70 €	4,32 €	13,20 €	128,15 €	3.898,32 €	1.262,00 €	2.636,32 €	3
3	Doppel	74,54 €	20,39 €	15,70 €	4,32 €	12,08 €	127,03 €	3.864,25 €	1.262,00 €	2.602,25 €	3
4	Einzel	91,41 €	20,39 €	15,70 €	4,32 €	13,20 €	145,02 €	4.411,51 €	1.775,00 €	2.636,51 €	4
4	Doppel	91,41 €	20,39 €	15,70 €	4,32 €	12,08 €	143,90 €	4.377,44 €	1.775,00 €	2.602,44 €	4
5	Einzel	98,97 €	20,39 €	15,70 €	4,32 €	13,20 €	152,58 €	4.641,48 €	2.005,00 €	2.636,48 €	5
5	Doppel	98,97 €	20,39 €	15,70 €	4,32 €	12,08 €	151,46 €	4.607,41 €	2.005,00 €	2.602,41 €	5

Verpflegungsaufwand bei Sondennahrung, täglich	10,47 €
Verpflegungsaufwand Sondennahrung bei Abwesenheit, täglich	7,85 €
Inkontinenzprodukte (Monatspauschale) (nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	26,81 €
Zusätzliche Betreuungsleistungen (§ 43 b SGB XI; Monatspauschale, nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	159,47 €
Inkontinenzproduktpauschale pro Tag, Kurzzeitpflege, wenn keine Inkontinenzprodukte mitgebracht werden.	2,00 €

Hinweis zur **Pflegekassenleistung**:  
Diesen Betrag bezahlt die Pflegekasse entsprechend dem anerkannten Pflegegrad.

Hinweis zu dem **zu zahlenden Monatsbeitrag**: Das ist der Betrag, der zu zahlen ist nach Abzug der Pflegekassenleistung.

# Alten- und Altenpflegeheime der Stadt Wuppertal

## Altenzentrum Wuppertaler Hof Übersicht über Heimkosten 2019

Pflege-grad	Zimmer-art	Pflege-kosten tgl.	Unterkunft tgl.	Ver-pflegung tgl.	Ausbildungs-umlage tgl.	Investitions-kosten tgl.	Heimentgelt täglich	Heimentgelt monatlich	Pflegekassen-leistung monatlich	zu zahlender Monatsbetrag	PG
1	Einzel	43,51 €	20,94 €	16,13 €	4,32 €	17,76 €	102,66 €	3.122,92 €	125,00 €	2.997,92 €	1
1	Doppel	43,51 €	20,94 €	16,13 €	4,32 €	16,64 €	101,54 €	3.088,85 €	125,00 €	2.963,85 €	1
2	Einzel	55,78 €	20,94 €	16,13 €	4,32 €	17,76 €	114,93 €	3.496,17 €	770,00 €	2.726,17 €	2
2	Doppel	55,78 €	20,94 €	16,13 €	4,32 €	16,64 €	113,81 €	3.462,10 €	770,00 €	2.692,10 €	2
3	Einzel	71,95 €	20,94 €	16,13 €	4,32 €	17,76 €	131,10 €	3.988,06 €	1.262,00 €	2.726,06 €	3
3	Doppel	71,95 €	20,94 €	16,13 €	4,32 €	16,64 €	129,98 €	3.953,99 €	1.262,00 €	2.691,99 €	3
4	Einzel	88,82 €	20,94 €	16,13 €	4,32 €	17,76 €	147,97 €	4.501,25 €	1.775,00 €	2.726,25 €	4
4	Doppel	88,82 €	20,94 €	16,13 €	4,32 €	16,64 €	146,85 €	4.467,18 €	1.775,00 €	2.692,18 €	4
5	Einzel	96,38 €	20,94 €	16,13 €	4,32 €	17,76 €	155,53 €	4.731,22 €	2.005,00 €	2.726,22 €	5
5	Doppel	96,38 €	20,94 €	16,13 €	4,32 €	16,64 €	154,41 €	4.697,15 €	2.005,00 €	2.692,15 €	5

Verpflegungsaufwand bei Sondennahrung, täglich	10,75 €
Verpflegungsaufwand Sondennahrung bei Abwesenheit, täglich	8,06 €
Inkontinenzprodukte (Monatspauschale) (nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	26,81 €
Zusätzliche Betreuungsleistungen (§ 43 b SGB XI; Monatspauschale, nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	163,44 €
Inkontinenzproduktpauschale pro Tag, Kurzzeitpflege, wenn keine Inkontinenzprodukte mitgebracht werden.	2,00 €

Hinweis zur **Pflegekassenleistung**:  
Diesen Betrag bezahlt die Pflegekasse entsprechend dem anerkannten Pflegegrad.

Hinweis zu dem **zu zahlenden Monatsbeitrag**: Das ist der Betrag, der zu zahlen ist nach Abzug der Pflegekassenleistung.

## Alten- und Altenpflegeheime der Stadt Wuppertal

### Altenheim Cronenberg Übersicht über Heimkosten 2019

Pflege-grad	Zimmer-art	Pflege-kosten tgl.	Unterkunft tgl.	Ver-pflegung tgl.	Ausbildungs-umlage tgl.	Investitions-kosten tgl.	Heimentgelt täglich	Heimentgelt monatlich	Pflegekassen-leistung monatlich	zu zahlender Monatsbetrag	PG
1	Einzel	41,91 €	19,71 €	15,17 €	4,32 €	12,60 €	93,71 €	2.850,66 €	125,00 €	2.725,66 €	1
1	Doppel	41,91 €	19,71 €	15,17 €	4,32 €	11,48 €	92,59 €	2.816,59 €	125,00 €	2.691,59 €	1
2	Einzel	53,73 €	19,71 €	15,17 €	4,32 €	12,60 €	105,53 €	3.210,22 €	770,00 €	2.440,22 €	2
2	Doppel	53,73 €	19,71 €	15,17 €	4,32 €	11,48 €	104,41 €	3.176,15 €	770,00 €	2.406,15 €	2
3	Einzel	69,90 €	19,71 €	15,17 €	4,32 €	12,60 €	121,70 €	3.702,11 €	1.262,00 €	2.440,11 €	3
3	Doppel	69,90 €	19,71 €	15,17 €	4,32 €	11,48 €	120,58 €	3.668,04 €	1.262,00 €	2.406,04 €	3
4	Einzel	86,77 €	19,71 €	15,17 €	4,32 €	12,60 €	138,57 €	4.215,30 €	1.775,00 €	2.440,30 €	4
4	Doppel	86,77 €	19,71 €	15,17 €	4,32 €	11,48 €	137,45 €	4.181,23 €	1.775,00 €	2.406,23 €	4
5	Einzel	94,33 €	19,71 €	15,17 €	4,32 €	12,60 €	146,13 €	4.445,27 €	2.005,00 €	2.440,27 €	5
5	Doppel	94,33 €	19,71 €	15,17 €	4,32 €	11,48 €	145,01 €	4.411,20 €	2.005,00 €	2.406,20 €	5

Verpflegungsaufwand bei Sondennahrung, täglich	10,11 €
Verpflegungsaufwand Sondennahrung bei Abwesenheit, täglich	7,58 €
Inkontinenzprodukte (Monatspauschale) (nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	26,81 €
Zusätzliche Betreuungsleistungen (§ 43 b SGB XI; Monatspauschale, nur bei Privatversicherten vorzuleisten)	158,99 €
Inkontinenzproduktpauschale pro Tag, Kurzzeitpflege, wenn keine Inkontinenzprodukte mitgebracht werden	2,00 €

Hinweis zur **Pflegekassenleistung**:  
Diesen Betrag bezahlt die Pflegekasse entsprechend dem anerkannten Pflegegrad.

Hinweis zu dem **zu zahlenden Monatsbeitrag**: Das ist der Betrag, der zu zahlen ist nach Abzug der Pflegekassenleistung.