Anmeldung

Anmeldung zur: □ vollstationären Pflege
□ Kurzzeitpflege
□ Verhinderungspflege

Gesprächstermin am:

Allgemeine Daten

Vor- und Nachname	
Geburtsname	
Derzeitige Anschrift	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Konfession	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	
Krankenkasse Versichertennummer	
Pflegegrad liegt vor	(Kopie des Bescheides beifügen)
Pflegegrad beantragt	
Zimmer	□ Einzelzimmer □ Doppelzimmer □ Raucherzimmer Wohngruppe: Zimmernummer:
Einzugstermin	
Derzeitiger Aufenthaltsort	Adresse: Telefonnummer:
Kostenträger Der Antrag muss selbst beim zuständigen Amt für Soziales und Wohnen gestellt werden!	Unterstützung durch Pflegewohngeld möglich? (Vermögenssituation unter 10.000 € bzw. bei Ehepartnern 20.000 €) Ja □ Nein □ Unterstützung durch Sozialhilfe notwendig? (Schonbeträge: 10.000 € bzw. bei Ehepartnern 20.000 €) Ja □ Nein □ bereits vorhanden □

Angehörige/Ansprechperson

Vor- und Nachname	
Verhältnis	
Vollmacht vorhanden	□ ja □ Art (Kopie beifügen) □ nein
Adresse	
Telefonnummer E-Mail	
Berufsbetreuung notwendig	

Hausarzt/Hausärztin

Vor- und Nachname	
Adresse	
Telefonnummer	

Allgemeine Informationen

Ort, Datum

Unterschrift Vertreter: in/Antragssteller: in

1. Beratungsprotokoll

Gesprächstermin am:

Anmeldung zur: □ vollstationären Pflege
□ Kurzzeitpflege
□ Verhinderungspflege

Vor- und Nachname zukünftige:r Bewohner	
Vertreter:in	
Telefon E-Mail	
Vertretungsart	□ Angehöriger mit Vollmacht (Art) □ Angehöriger ohne Vollmacht □ Gesetzliche Betreuung □ Andere Vollmachten

Der: Die Unterzeichner: in bestätigt folgende Informationen erhalten zu haben:

□ FAQ Heimeinzug mit Pflegekosten

□ Informationsblatt zu Pflegewohngeld und Sozialhilfe

□ Gesamtkosten des Einzugs in die Stiftung St. Ludgeri

□ Hinweise Wäscherei

□ und gestattet der Einrichtung die Erhebung und Verarbeitung o.a. personenbezogener Daten zur Kontaktaufnahme im Rahmen der Heimverwaltung.

Mit seiner: ihrer Unterschrift als Vertreter: in /Antragsstellerin wird garantiert, dass die monatlichen Heimkosten für den: die zukünftigen Bewohner: in beglichen werden. Der: Die Vertreter: in/ Antragssteller: in stellt die erforderlichen Anträge bei den Kostenträgern, wenn das Vermögen des: der Bewohner: in verbraucht ist und/oder nicht ausreichend ist.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Vertreter: in/Antragssteller: in

Preisübersicht vollstationärer Heimaufenthalt

Ab 01.09.2026 gelten die folgenden Pflegesätze. Die Vergütungsvereinbarung für Pflege und Unterkunft/Verpflegung gilt für die Zeit vom 01.09.2026 bis 31.08.2027. Die Vereinbarung über die Höhe der Investitionskosten gilt für die Zeit vom 01.01.2026 bis 31.12.2027. Die Ausbildungsumlage gilt bis zum 31.12.2026. Dies sind Preise ohne Abzug des Leistungszuschlagen, in der unteren Tabelle (rot markiert), finden Sie diese pro Aufenthaltsjahr aufgeschlüsselt. So können Sie erkennen, welcher tatsächliche Eigenanteil sich pro Pflegegrad ergibt, sowie Aufenthaltsdauer.

PG	Ausb. Umlage	Pflege-kosten	Unterkunft Verpflegung	Invest. Kosten	Einzel-zimmer	Monatsdurch-schnitt DZ	Monatsdurch-schnitt EZ	Leistungen der Pflegekasse	Zahlbetrag Bewohner DZ	Zahlbetrag Bewohner EZ
1	5,68 €	70,25 €	49,90 €	24,30 €	2,50 €	4.566,95€	4.643,00 €	- €	4.566,95 €	4.643,00 €
2	5,68 €	90,06 €	49,90 €	24,30 €	2,50 €	5.169,57€	5.245,62 €	805,00 €	4.364,57 €	4.440,62 €
3	5,68 €	106,95 €	49,90 €	24,30 €	2,50 €	5.683,37€	5.759,42 €	1.319,00 €	4.364,37 €	4.440,42 €
4	5,68 €	124,57 €	49,90 €	24,30 €	2,50 €	6.219,37€	6.295,42 €	1.855,00 €	4.364,37 €	4.440,42 €
5	5,68 €	132,50 €	49,90 €	24,30 €	2,50 €	6.460,60€	6.536,65 €	2.096,00 €	4.364,60 €	4.440,65 €

Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE): 1.934,56 €.

Preise mit Abzug des Leistungszuschlages pro Aufenthaltsjahr.

	PG2	PG 3	PG 4	PG 5	Gesamt DZ	Gesamt EZ
15%	316,11 €	316,08 €	316,08 €	316,12 €	4.048,46 €	4.124,51 €
30%	632,22 €	632,16 €	632,16 €	632,23 €	3.732,15 €	3.808,20 €
50%	1.053,71 €	1.053,61 €	1.053,61 €	1.053,61 €	3.310,66 €	3.386,71 €
75%	1.580,57 €	1.580,41 €	1.580,41 €	1.580,58 €	2.784,03 €	2.859,85 €

Pflegebedürftige der Pflegegrade 2 bis 5 erhalten einen Leistungszuschlag in Höhe von

- 15 v. H. ihres zu zahlenden Eigenanteils an den pflegebedingten Aufwendungen bei einem Leistungsbezug nach § 43 SGB XI von bis einschließlich 12 Monaten,
- 30 v. H. ihres zu zahlenden Eigenanteils an den pflegebedingten Aufwendungen bei einem Leistungsbezug nach § 43 SGB XI von mehr als 12 Monaten,
- 50 v. H. ihres zu zahlenden Eigenanteils an den pflegebedingten Aufwendungen bei einem Leistungsbezug nach § 43 SGB XI von mehr als 24 Monaten,
- 75 v. H. ihres zu zahlenden Eigenanteils an den pflegebedingten Aufwendungen bei einem Leistungsbezug von mehr als 36 Monaten.

Der Leistungszuschlag wird in entsprechender Höhe zum Eigenanteil an den pflegebedingten Aufwendungen einschließlich der Ausbildungsumlagen, die die Bewohnerin/der Bewohner zu zahlen hat, geleistet. Bei der Berechnung des Leistungszuschlages wer-den die Kosten für Unterkunft und Verpflegung sowie die Investitionskosten nicht berücksichtigt, so dass diese in voller Höhe zu tragen sind.

Bei Bewohnern mit verordneter Sondennahrung wird die Verpflegung um 1/3 gemindert. Bei einer vorübergehenden Abwesenheit wird vom 4. Tag der Abwesenheit eine Platzgebühr von 75% für Pflege/Unterkunft/Verpflegung sowie 100% für Investitionskosten berechnet.

	75%	75%	75%	100%	100%	Gesamt DZ	Gesamt EZ
1	4,26 €	52,69 €	37,43 €	24,30 €	2,50 €	118,67 €	121,17 €
2	4,26 €	67,55 €	37,43 €	24,30 €	2,50 €	133,53 €	136,03 €
3	4,26 €	80,21 €	37,43 €	24,30 €	2,50 €	146,20 €	148,70 €
4	4,26 €	93,43 €	37,43 €	24,30 €	2,50 €	159,41 €	161,91 €
5	4,26 €	99,38 €	37,43 €	24,30 €	2,50 €	165,36 €	167,86 €

Preisübersicht Kurzzeitpflege

Ab 01.09.2026 gelten die folgenden Pflegesätze. Die Vergütungsvereinbarung für Pflege und Unterkunft/Verpflegung gilt für die Zeit vom 01.09.2026 bis 31.08.2027. Die Vereinbarung über die Höhe der Investitionskosten gilt für die Zeit vom 01.01.2026 bis 31.12.2027. Die Ausbildungsumlage gilt bis zum 31.12.2026.

PG	Ausb. Umlage	Pflege-kosten	Unterkunft/ Verpflegung	Invest. Kosten	Gesamt pro Tag	Einzel-zimmer	Anteil der Pflegekasse	Aufenthalt in Tage	Zuzahlung
1	5,68 €	70,25 €	49,90 €	24,30 €	125,83 €	2,50 €	-	28,00	3.523,24 €
2	5,68 €	90,06 €	49,90 €	24,30 €	145,64 €	2,50 €	3.539,00 €	36,00	1.796,40 €
3	5,68 €	106,95 €	49,90 €	24,30 €	162,53 €	2,50 €	3.539,00 €	31,00	1.546,90 €
4	5,68 €	124,57 €	49,90 €	24,30 €	180,15 €	2,50 €	3.539,00 €	27,00	1.347,30 €
5	5,68 €	132,50 €	49,90 €	24,30 €	188,08 €	2,50 €	3.539,00 €	25,00	1.247,50 €

Die Investitionskosten während der Kurzzeitpflege werden von der Stadt Essen übernommen. Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE): 1.934,56 €. Bei Bewohnern mit verordneter Sondennahrung wird die Verpflegung um 1/3 gemindert. Bei einer vorübergehenden Abwesenheit wird vom 4. Tag der Abwesenheit eine Platzgebühr von 75% für Pflege/Unterkunft/Verpflegung sowie 100% für Investitionskosten und Einzelzimmer berechnet.

	75%	75%	75%	100%	100%	Gesamt DZ	Gesamt EZ
1	4,26 €	52,69 €	37,43 €	24,30 €	2,50 €	118,67 €	121,17 €
2	4,26 €	67,55 €	37,43 €	24,30 €	2,50 €	133,53 €	136,03 €
3	4,26 €	80,21 €	37,43 €	24,30 €	2,50 €	146,20 €	148,70 €
4	4,26 €	93,43 €	37,43 €	24,30 €	2,50 €	159,41 €	161,91 €
5	4,26 €	99,38 €	37,43 €	24,30 €	2,50 €	165,36 €	167,86 €