

ENTGELTKATALOG

	Kurz- bezeichnung:	Grad der Beeinträchtigung:	Art:	Euro:
I. Stationäre LA:				
A. Vollzeitbetreutes Wohnen für Menschen mit Behinderung	WH BHG	2.) mittel	TS	110,28
		3.) hoch	TS	133,19
		4.) höchst	TS	147,78
B. Trainingswohnung für Menschen mit Behinderung	TW BHG	1.) leicht	TS	107,66
		2.) mittel	TS	120,89
		3.) hoch	TS	131,82
C. Teilzeitbetreutes Wohnen	TBEW BHG	1.) leicht	TS	58,82
		2.) mittel	TS	75,63
		3.) hoch	TS	84,77
II. Teilstationäre LA:				
A. Tagesbegleitung & Förderung	B&F BHG	1.) leicht	TS	75,19
		1.) leicht (SeniorInnen-Status)	TS	71,98
		2.) mittel	TS	75,19
		2.) mittel (SeniorInnen-Status)	TS	71,98
		3.) hoch	TS	147,63
		3.) hoch (SeniorInnen-Status)	TS	140,64
		4.) höchst	TS	200,16
		4.) höchst (SeniorInnen-Status)	TS	189,50
B. Teilhabe an Beschäftigung in der Arbeitswelt	TaB BHG			
		1.) leicht	TS	68,40
		2.) mittel	TS	68,40
		3.) hoch	TS	106,61
		4.) höchst	TS	106,61
III. Mobile LA:				
A. Interdisziplinäre Frühförderung und Familienbegleitung	IFF		SS	41,89
B. Interdisziplinäre Sehfrühförderung und Familienbegleitung	IFF-Seh		SS	43,15
C. Interdisziplinäre audilogische Frühförderung und Familienbegleitung	IFF-Hör		SS	43,15
D. Wohnassistenz	ASS-W		SS	35,99
E. Familienentlastungsdienst	FED BHG		SS	34,20
F. Freizeitassistenz	ASS-F		SS	18,94
Pflege- und Betreuungszuschlag:				
Maximum: 35% Betreuerdienstposten zu I. Stationäre LA:		Zuschlag auf	TS	43,67
1% Betreuerdienstposten zu I. Stationäre LA:		Zuschlag auf	TS	1,25
Maximum: 30% Betreuerdienstposten zu II. Teilstationäre LA:		Zuschlag auf	TS	55,76
1% Betreuerdienstposten zu II. Teilstationäre LA:		Zuschlag auf	TS	1,83
Sozialpsychiatrische Leistungsarten:				
IV. Stationäre LA:				
A. Vollzeitbetreutes Wohnen für psychisch beeinträchtigte Menschen	WH PSY		TS	130,10
B. Teilzeitbetreutes Wohnen für psychisch beeinträchtigte Menschen	TZW PSY		TS	103,71
C. Betreute Wohngemeinschaft für psychisch beeinträchtigte Menschen	SPWG PSY		TS	58,51
V. Teilstationäre LA:				
Beschäftigung in Tageseinrichtungen in Form von:				
A. Beschäftigung in Einrichtungen für psychisch beeinträchtigte Menschen	BT PSY		TS	97,54
VI. Mobile LA:				
A. Mobile sozialpsychiatrische Betreuung	MS-BET PSY		SS	45,31
Geldleistung:				
VII.				
A. Persönliches Budget	PERS BUD		SPS	24,20

TS=Tagsatz, SS=Stundensatz, SPS=Stundenpauschalsatz

Mobile und Ambulante Leistungen:

Minutensätze und Selbstkostenbeitragsberechnung:	Kurzbezeichnung:	Stundensatz:	Minutensatz:	Minutensatz bei MfB:	SK:
III.A. Interdisziplinäre Frühförderung und Familienbegleitung	IFF	€ 41,89	€ 0,698	€ 0,908	nein
III.B. Interdisziplinäre Sehfrühförderung und Familienbegleitung	IFF-Seh	€ 43,15	€ 0,719	€ 0,935	nein
III.C. Interdisziplinäre audiologische Frühförderung und Familienbegleitung	IFF-Hör	€ 43,15	€ 0,719	€ 0,935	nein
III.D. Wohnassistenz	ASS-W	€ 35,99	€ 0,600	€ 0,780	ja
III.E. Familienentlastungsdienst	FED BHG	€ 34,20	€ 0,570	€ 0,741	ja
III.F. Freizeitassistenz	ASS-F	€ 18,94	€ 0,316	€ 0,410	ja
VI.A. Mobile sozialpsychiatrische Betreuung	MS-BET PSY	€ 45,31	€ 0,755	€ 0,982	nein
MfB: Mehrfachbetreuung					
					SK: Selbstkostenbeitrag

Zeitenverrechnung - Maximalzeitenberechnung der MB:	UB in Minuten:	MB - Maximal verrechenbar bis zu x Prozent von der variablen Minutenzeit der UB:	FZ in Minuten:	FK in Kilometer:
III.A. IFF	variabel	50%	variabel	variabel
III.B. IFF-Seh	variabel	50%	variabel	variabel
III.C. IFF-Hör	variabel	50%	variabel	variabel
III.D. ASS-W	variabel	18%	variabel	variabel
III.E. FED	variabel	18%	variabel	variabel
III.F. ASS-F	variabel	0%	variabel	variabel
VI.A. MS-BET PSY	variabel	100% (1-150 BS) 75% (151-250 BS) 50% (>250 BS)	variabel	variabel
(variabel: veränderliche Kosten) (BS: Für die Berechnung der mittelbaren Zeiten ist das Jahresstundenkontingent des Individualbescheides nach den jeweils anwendbaren Prozentsätzen heranzuziehen. Nach Ablauf des Jahresstundenkontingentes beginnt die Verrechnung der mittelbaren Betreuungszeit von neuem mit 100% nach der oben angeführten Abstufung.)		UB: Unmittelbare Betreuung		
		MB: Mittelbare Betreuung		
		FZ: Fahrtzeit zur UB		
		FK: Fahrkosten zur UB		

	UB:	MB:	FZ:	FK:
Selbstkostenbeitrag:	10%	10%	Pausch:	
FZ und FM Selbstkostenbeitrag – Pauschale je Einheit (Pauschalberechnung ab 5 Kilometer):				€ 0,87

Pausch: Pauschalbetrag.

Berechnungsgrundlage zur Pauschalierung der FZ-Selbstkostenbeitrags - Pauschale je Einheit:

Durchschnittsgeschwindigkeit von ca. 53 km/h, ergibt eine Richtzeit von etwa 1,13 Minuten FZ je Kilometer; 5 Kilometer x 1,13 Minuten x 10%.

Kilometergeld:	Kilometersatz
1 Kilometer:	€ 0,420
1 Kilometer - inklusive mitgenommener KlientIn:	€ 0,470