

# Von A(rzneimittel) bis Z(uschuss): Das gilt 2017

Stand: 1. Dezember 2016

Zuzahlung für Arzneimittel	10 % vom Abgabepreis pro Medikament, mind. 5, max. 10 Euro	
Zuzahlung für Heilmittel (z. B. Ergotherapie oder Logopädie)	10 % der Kosten plus 10 Euro je Verordnung	
Zuzahlung für Hilfsmittel	10 % vom Abgabepreis, mind. 5, max. 10 Euro	
Zuzahlung für zum Verbrauch bestimmte Hilfsmittel (z. B. Windeln)	10 % der Kosten, max. 10 Euro pro Monat	
Zuzahlung für häusliche Krankenpflege	10 % der Kosten plus 10 Euro je Verordnung für max. 28 Tage	
Zuzahlung zu genehmigten Fahrkosten	10 % der Kosten, mind. 5, max. 10 Euro	
Zuzahlung für Haushaltshilfe	10 % der täglichen Kosten, mind. 5, max. 10 Euro	
Zuzahlung für Krankenhausbehandlung und Anschlussrehabilitation	10 Euro pro Tag für max. 28 Tage	
Medizinische Reha- und Vorsorgemaßnahmen	10 Euro pro Tag	

**Belastungsgrenze für Zuzahlungen / bei chronisch Kranken** individuell: 2 % / 1% des Haushaltseinkommens

**Familienabschläge bei der Ermittlung der Belastungsgrenze:**

für den ersten Angehörigen	5.355,00 Euro	jährlich
jeder weitere Angehörige	3.570,00 Euro	jährlich
je familienversichertes Kind	7.356,00 Euro	jährlich

**Bundeseinheitliche Beitragssätze**

allgemeiner Beitragssatz gesetzliche Krankenversicherung	14,6 %	
ermäßigter Beitragssatz gesetzliche Krankenversicherung	14,0 %	
durchschnittlicher Zusatzbeitrag	1,10 %	
Beitragssatz gesetzliche Pflegeversicherung /Kinderlose (23 Jahre – Geburtsjahr 1940)	2,55 % / 2,8 %	
Beitragssatz gesetzliche Rentenversicherung	18,7 %	
knappschaftliche Rentenversicherung	24,8 %	
Beitragssatz Arbeitslosenversicherung	3,0 %	

Beitragsbemessungsgrenze Kranken- und Pflegeversicherung	4.350,00 Euro	monatlich
Versicherungspflichtgrenze Kranken- und Pflegeversicherung	52.200,00 Euro	jährlich

**Leistungen der sozialen Pflegeversicherung**

**Sachleistung häusliche Pflege:**

Pflegegrad 1	0,00 Euro	monatlich
Pflegegrad 2	689,00 Euro	monatlich
Pflegegrad 3	1.298,00 Euro	monatlich
Pflegegrad 4	1.612,00 Euro	monatlich
Pflegegrad 5	1.995,00 Euro	monatlich

**Pflegegeld bei häuslicher Pflege durch Angehörige:**

Pflegegrad 1 (zweckgebundene Kostenerstattung)	125,00 Euro	monatlich*
Pflegegrad 2	316,00 Euro	monatlich
Pflegegrad 3	545,00 Euro	monatlich
Pflegegrad 4	728,00 Euro	monatlich
Pflegegrad 5	901,00 Euro	monatlich

**Vollstationäre Pflege:**

Pflegegrad 1	125,00 Euro	monatlich
Pflegegrad 2	770,00 Euro	monatlich
Pflegegrad 3	1.262,00 Euro	monatlich
Pflegegrad 4	1.775,00 Euro	monatlich
Pflegegrad 5	2.005,00 Euro	monatlich

**Teilstationäre und Kurzzeitpflege:**

Tages- / Nachtpflege Pflegegrad 1	125,00 Euro	monatlich*
Tages- / Nachtpflege Pflegegrad 2	689,00 Euro	monatlich
Tages- / Nachtpflege Pflegegrad 3	1.298,00 Euro	monatlich
Tages- / Nachtpflege Pflegegrad 4	1.612,00 Euro	monatlich
Tages- / Nachtpflege Pflegegrad 5	1.995,00 Euro	monatlich
Kurzzeitpflege: 1.612,00 Euro (jährlich, Leistungszeitraum 8 Wochen)		

Zuschuss für ambulante medizinische Vorsorgeleistungen	16,00 Euro	pro Tag
Zuschuss zu amb. med. Vorsorgeleist. für chronisch kranke Kleinkinder	25,00 Euro	pro Tag

Weitere Informationen zu den Rechengrößen und Belastungsgrenzen 2017: [www.aok-bv.de](http://www.aok-bv.de) → Hintergrund → Das gilt

\* Entlastungsbetrag: Bis zu 125 Euro können monatlich auf Rechnung erstattet werden. Das gilt für Leistungen zur Unterstützung im Alltag sowie für die Tages- und Nachtpflege und Kurzzeitpflege. Nicht verwendete Beträge können in das Folgejahr übertragen werden.