Anlage 2

ENTGELTKATALOG

	Kurz-bezeichnung:	Grad der Beeinträchtigung:	**Art:**	**Euro:**
I. Stationäre LA:				
A. Vollzeitbetreutes Wohnen für Menschen mit Behinderung	WH BHG	2.) mittel	TS	**174,72**
		3.) hoch	TS	**209,10**
		4.) höchst	TS	**230,98**
B. Trainingswohnung für Menschen mit Behinderung	TW BHG	1.) leicht	TS	**164,60**
		2.) mittel	TS	**184,53**
		3.) hoch	TS	**201,78**
C. Teilzeitbetreutes Wohnen	TBEW BHG	1.) leicht	TS	**88,19**
		2.) mittel	TS	**113,45**
		3.) hoch	TS	**127,16**
II. Teilstationäre LA:				
A. Tagesbegleitung & Förderung	B&F BHG	1.) leicht	TS	**112,77**
		1.) leicht (Senioren-Status)	TS	**107,99**
		2.) mittel	TS	**112,77**
		2.) mittel (Senioren-Status)	TS	**107,99**
		3.) hoch	TS	**221,43**
		3.) hoch (Senioren-Status)	TS	**210,95**
		4.) höchst	TS	**300,21**
		4.) höchst (Senioren-Status)	TS	**284,26**
B. Teilhabe an Beschäftigung in der Arbeitswelt	TaB BHG			
		1.) leicht	TS	**102,61**
		2.) mittel	TS	**102,61**
		3.) hoch	TS	**159,88**
		4.) höchst	TS	**159,88**
C. Tagesbegleitung und -beschäftigung im Rahmen des vollzeitbetreuten Wohnens	TS-WH BHG			
		1.) hoch	TS	**164,86**
		2.) höchst	TS	**206,54**
III. Mobile LA:				
A. Interdisziplinäre Frühförderung und Familienbegleitung	IFF		MS	**1,21**
B. Interdisziplinäre Sehfrühförderung und Familienbegleitung	IFF-Seh		MS	**1,23**
C. Interdisziplinäre audiologische Frühförderung und Familienbegleitung	IFF-Hör		MS	**1,23**
D. Wohnassistenz	ASS-W		MS	**0,90**
E. Familienentlastungsdienst	FED BHG		MS	**0,87**
F. Freizeitassistenz	ASS-F		MS	**0,49**
G. Mobile Assistenz für Menschen mit Behinderung in Pflegewohnheimen	ASS-P		MS	**0,87**
Pflege- und Betreuungszuschlag:				
Maximum: 35,95% Betreuerdienstposten zu **I. Stationäre LA:**		Zuschlag auf	TS	**66,86**
1,027% Betreuerdienstposten zu **I. Stationäre LA:**		Zuschlag auf	TS	**1,91**
Maximum: 30,81% Betreuerdienstposten zu **II. Teilstationäre LA:**		Zuschlag auf	TS	**85,80**
1,027% Betreuerdienstposten zu **II. Teilstationäre LA:**		Zuschlag auf	TS	**2,86**
Zuschlag für die Tagesbegleitung in WH-BHG Kurzzeitwohnen		Zuschlag auf	TS	**164,86**

Sozialpsychiatrische Leistungsarten:				
IV. Stationäre LA:				
A. Vollzeitbetreutes Wohnen für psychisch beeinträchtigte Menschen	WH PSY		TS	**204,45**
B. Teilzeitbetreutes Wohnen für psychisch beeinträchtigte Menschen	TZW PSY		TS	**155,57**
C. Betreute Wohngemeinschaft für psychisch beeinträchtigte Menschen	SPWG PSY		TS	**87,77**
V. Teilstationäre LA:				
A. Beschäftigung in Einrichtungen für psychisch beeinträchtigte Menschen	BT PSY		TS	**146,30**
VI. Mobile LA:				
A. Mobile sozialpsychiatrische Betreuung	MS-BET PSY		MS	**1,14**
VII. Ambulante LA:				
A. Stundenweise Beschäftigung für psychisch beeinträchtige Menschen	BT PSY Std		SS	**20,90**
Geldleistung:				
VIII.				
A. Persönliches Budget	PERS BUD		SPS	**36,59**

TS=Tagsatz, SS=Stundensatz, SPS=Stundenpauschalsatz, MS=Minutensatz

Mobile und Ambulante Leistungen:

Minutensätze und Selbstkostenbeitragsberechnung:	Kurz-bezeich-nung:	**Minutensatz:**	**Minutensatz MfB**	**SK**
III.A. Interdisziplinäre Frühförderung und Familienbegleitung	IFF	**1,21**	**1,57**	nein
III.B. Interdisziplinäre Sehfrühförderung und Familienbegleitung	IFF-Seh	**1,23**	**1,60**	nein
III.C. Interdisziplinäre audiologische Frühförderung und Familienbegleitung	IFF-Hör	**1,23**	**1,60**	nein
III.D. Wohnassistenz	ASS-W	**0,90**	**1,17**	ja
III.E. Familienentlastungsdienst	FED BHG	**0,87**	**1,13**	ja
III.F. Freizeitassistenz	ASS-F	**0,49**	**0,64**	ja
III.G. Mobile Assistenz für Menschen mit Behinderung in Pflegewohnheimen	ASS-P	**0,87**	**1,13**	ja
VI.A. Mobile sozialpsychiatrische Betreuung	MS-BET PSY	**1,14**	**1,48**	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
III.G. Mobile Assistenz für Menschen mit Behinderung in Pflegewohnheimen	variabel	**18%**	variabel	variabel
VI.A. MS-BET PSY	variabel	**85% (1-100 BS)** **70% (101-150 BS)** **45% (>151 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 85% nach der oben angeführten Abstufung***.)**

UB: Unmittelbare Betreuung

MB: Mittelbare Betreuung

FZ: Fahrtzeit zur UB

FK: Fahrtkosten zur UB

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

Das Land Steiermark

Unterzeichner	Land Steiermark
Datum/Zeit-UTC	2026-11-10T15:11:35+01:00
Prüfinformation	Das elektronische Original dieses Dokumentes wurde amtssigniert. Hinweise zur Prüfung dieser elektronischen Signatur bzw. der Echtheit des Ausdrucks finden Sie unter https://as.stmk.gv.at