

# Unsere Preise – alles auf einen Blick

Liebe Interessentin, lieber Interessent,

das Hospital zum Heiligen Geist bietet ein sehr vielfältiges Leistungsspektrum rund um alle Lebensphasen im Alter.

Lassen Sie sich nicht abschrecken von den vielen Seiten, die dieses Heft umfasst. Wir haben hier für Sie alle Preislisten gebündelt, die für Sie von Interesse sein könnten. Dabei haben wir uns um Transparenz und verständliche Erklärung der Kosten bemüht.

Ihre



Sylvia Benke

Leitung Kundenzentrum

Tel. (0 40) 60 60 11 11 · info@hzhg.de

PS: Alle in diesem Heft genannten Konditionen entsprechen dem Zeitpunkt der Drucklegung und können sich in der Folgezeit ändern.

Version 2024/2,  
gültig seit 01.06.2024



## Die Preise im Überblick:

### Zu Hause gut umsorgt

- Hausnotruf S. 2
- Menüservice S. 3
- Ambulante Pflege S. 4
- Tagespflege S. 8

### Wohnen & Pflegen

- Wohnen mit Service S. 9
- Servicepartner S. 9
- Kurzzeitpflege S. 13
- Rundum-Pflege S. 14
- Pflegewohn-  
gemeinschaften S. 14

### Außerdem

- Vormerkung S. 15/17
- Datenschutzhinweise S. 19

# Hausnotruf

## Kleine Kosten – große Sicherheit



Es bestehen verschiedene Möglichkeiten der Leistungsvereinbarung.

### Unser Basisangebot umfasst:

- Bereitstellung und Installation der Hausnotruf-einrichtung
- Erfassung und Dokumentation von Kontaktpersonen
- Notruf-Annahme und Benachrichtigung einer Kontaktperson „rund um die Uhr“
- Bei Bedarf und/oder erfolgloser Benachrichtigung Beauftragung des Rettungsdienstes

### Unser Standardangebot umfasst zusätzlich zum Basisangebot folgende Leistungen:

- Schlüsselverwahrung und -verwaltung für den Wohnungszugang
- Passivalarmtaste mit regelmäßiger Aktivitätskontrolle
- Im Notfall persönliche Klärung vor Ort und Notfallversorgung

### Unser Kombi-Notrufangebot umfasst zusätzlich zum Basis- und Standardangebot:

- Bereitstellung eines Kombi-Notrufgerätes mit Homeerkennung auf Mobilfunkbasis, bestehend aus Basisstation, Handsender für zuhause und Mobilnotrufgerät mit GPS Ortungsfunktion für unterwegs.
- Notrufversorgung zuhause oder im nächsten Umfeld (z. B. im Garten) gemäß Standardangebot.
- Notrufversorgung unterwegs grundsätzlich über den örtlich jeweils zuständigen Rettungsdienst, begrenzt auf das Gebiet der Bundesrepublik Deutschland.

Anschluss und Programmierung des Hausnotrufgerätes einmalig	45,00 €
<b>Basisangebot</b> (Basisgerät + 1 Handsender) monatlich	25,50 €
<b>Basisangebot bei Vorliegen eines Pflegegrades</b>	kostenlos
<b>Standardangebot</b> monatlich ab 1. Juni 2024	45,50 € 49,50 €
GSM/IP-Hausnotrufgerät zusätzlich monatlich	5,00 €
<b>Kombi-Notrufangebot</b> einmalig monatlich	45,00 € 65,50 €
Zusätzlicher Handsender monatlich	3,50 €

# Menüservice

Täglich ein frisches Gericht ins Haus

HOSPITAL ZUM HEILIGEN GEIST

Menüservice  
Heilig Geist



Wählen Sie aus einer Vielzahl von Gerichten – ob Vollkost oder vegetarische Kost. Geliefert werden die leckeren Mahlzeiten nicht nur zu unseren Mietern im Heilig Geist am Alsterlauf, sondern in das gesamte Alstertal, die Walddörfer und Umgebung.

Wählen Sie bis zum Mittwoch der Vorwoche für einzelne Tage oder auch eine ganze Woche. Es gibt keine vertraglichen Laufzeiten und daher auch keine Kündigungsfristen.

Jedes Gericht kostet inkl. Anlieferung 7,90 €

## Ihr Speiseplan

Name, Vorname

Änderungen vorbehalten!

**KW 15**

Wählen Sie Ihre Portionsgröße

**MO**  
8.4

Menü I: Vollkost

Allergene/ Zusatzstoffe	Nährwerte	
	BE	Kcal
<input type="checkbox"/> klein	1	199
<input type="checkbox"/> mittel	3	141
<input type="checkbox"/> groß	0	0
<b>Dessertbecher</b>	2	104
	4	444

Zimmer

Wählen Sie Ihre Portionsgröße

**Menü II: Leichte Vollkost**

Allergene/ Zusatzstoffe	Nährwerte	
	BE	Kcal
<input type="checkbox"/> klein	2	216
<input type="checkbox"/> mittel	0	23
<input type="checkbox"/> groß	0	132
<b>Dessertbecher</b>	2	104
	4	474

HOSPITAL ZUM HEILIGEN GEIST  
Rundum-Pflege  
Heilig Geist



Wählen Sie Ihre Portionsgröße

**Menü III: Vegetarisch**

Allergene/ Zusatzstoffe	Nährwerte	
	BE	Kcal
<input type="checkbox"/> klein	0	50
<input type="checkbox"/> mittel	3	263
<input type="checkbox"/> groß	2	93
<b>Dessertbecher</b>	1	62
	2	104
	8	571

**DI**  
9.4

**Matjesfilet mit Hausfrauensoße, Speckbohnen und Dillkartoffeln**

Allergene/ Zusatzstoffe	Nährwerte	
	BE	Kcal
<input type="checkbox"/> klein	0	117
<input type="checkbox"/> mittel	0	101
<input type="checkbox"/> groß	2	166
<b>Fruchtojoghurt Banane</b>	2	142
	4	281

**Penne Nudeln mit Champignons, Kochschinken und Sahnesoße**

Allergene/ Zusatzstoffe	Nährwerte	
	BE	Kcal
<input type="checkbox"/> klein	4	249
<input type="checkbox"/> mittel	0	7
<input type="checkbox"/> groß	0	139
<b>Fruchtojoghurt Banane</b>	0	16
	2	142
	6	553

**Tomateneintopf mit Tomatenwürfeln, Gemüsestreifen und Reis**

Allergene/ Zusatzstoffe	Nährwerte	
	BE	Kcal
<input type="checkbox"/> klein	0	26
<input type="checkbox"/> mittel	0	10
<input type="checkbox"/> groß	1	71
<b>Fruchtojoghurt Banane</b>	2	142
	3	271

**MI**  
10.4

**Broccolicremesuppe, Quarkauflauf mit Pfirsich und Himbeersoße**

Allergene/ Zusatzstoffe	Nährwerte	
	BE	Kcal
<input type="checkbox"/> klein	0	32
<input type="checkbox"/> mittel	5	472
<input type="checkbox"/> groß	1	41
<b>Nachtsch</b>	1	49
	8	692

**Fischfilet mit Spitzkohl in Rahm und Petersilienkartoffeln**

Allergene/ Zusatzstoffe	Nährwerte	
	BE	Kcal
<input type="checkbox"/> klein	0	79
<input type="checkbox"/> mittel	0	58
<input type="checkbox"/> groß	2	123
<b>Nachtsch</b>	1	98
	3	358

**Auberginen Piccata mit Tomatensoße und grünen Bandnudeln**

Allergene/ Zusatzstoffe	Nährwerte	
	BE	Kcal
<input type="checkbox"/> klein	0	193
<input type="checkbox"/> mittel	0	31
<input type="checkbox"/> groß	5	285
<b>Nachtsch</b>	0	0
	6	607

**DO**  
11.4

**Hackfleischrolle mit Käsefüllung mit Bratensoße, rustikalen Karotten und Kartoffelpüree**

Allergene/ Zusatzstoffe	Nährwerte	
	BE	Kcal
<input type="checkbox"/> klein	1	301
<input type="checkbox"/> mittel	0	39
<input type="checkbox"/> groß	1	58
<b>Milchreis mit Zimt und Zucker</b>	3	178
	7	748

**Asia Nudeln mit gebratenem Gemüse und Süß-Sauer Soße**

Allergene/ Zusatzstoffe	Nährwerte	
	BE	Kcal
<input type="checkbox"/> klein	4	255
<input type="checkbox"/> mittel	0	32
<input type="checkbox"/> groß	2	105
<b>Milchreis mit Zimt und Zucker</b>	2	170
	8	592

**Vegane Grünkernbolognese mit Spiralnudeln und Gurkensalat**

Allergene/ Zusatzstoffe	Nährwerte	
	BE	Kcal
<input type="checkbox"/> klein	0	0
<input type="checkbox"/> mittel	4	264
<input type="checkbox"/> groß	5	285
<b>Milchreis mit Zimt und Zucker</b>	0	23
	11	741

**FR**  
12.4

**Fischfilet gebraten mit zerl. Butter, Broccoligemüse und Petersilienkartoffeln**

Allergene/ Zusatzstoffe	Nährwerte	
	BE	Kcal
<input type="checkbox"/> klein	1	138
<input type="checkbox"/> mittel	0	93
<input type="checkbox"/> groß	0	62
<b>Nachtschbecher</b>	2	123
	1	98
	4	514

**Kartoffelrösti mit Champignons in Rahm, dazu Feldsalat und Joghurdressing**

Allergene/ Zusatzstoffe	Nährwerte	
	BE	Kcal
<input type="checkbox"/> klein	3	318
<input type="checkbox"/> mittel	0	61
<input type="checkbox"/> groß	0	5
<b>Nachtschbecher</b>	0	160
	1	98
	4	543

**Soja-Gouda-Tasche mit Hollandaise, Erbsen, Möhren und Kartoffeln**

Allergene/ Zusatzstoffe	Nährwerte	
	BE	Kcal
<input type="checkbox"/> klein	1	234
<input type="checkbox"/> mittel	0	93
<input type="checkbox"/> groß	1	89
<b>Nachtschbecher</b>	2	144
	1	98
	5	657

**SA**  
13.4

**Pichelsteiner Eintopf mit Rindfleisch, Wirsingkohl und Kartoffelwürfel**

Allergene/ Zusatzstoffe	Nährwerte	
	BE	Kcal
<input type="checkbox"/> klein	1	65
<input type="checkbox"/> mittel	0	85
<input type="checkbox"/> groß	0	25
<b>Eier in Senfsauce mit Spinat und Kartoffeln</b>	1	51
	0	48

**Süßkartoffel G...**

# Ambulante Pflege

## Leistungen nach Sozialgesetzbuch XI



Wer so lange wie möglich zu Hause leben möchte, kann über die Ambulante Pflege Heilig Geist in Poppenbüttel genau die Unterstützung erhalten, die erforderlich bzw. gewünscht ist. Die Pflegeversicherung hat hierfür Leistungskomplexe (LK) definiert, deren Kostensätze zwischen dem Ambulanten Pflegedienst und den Pflegekassen verhandelt werden (bitte Gültigkeitsdatum der Kosten beachten). Auf Basis dieser LKs und alternativ gemäß „Pflege nach Zeit“ erfolgt eine detaillierte Angebotsberechnung

für den Pflegevertrag und später auch die Abrechnung. Je nach Einstufung in einen Pflegegrad gestaltet sich die Kostenübernahme der Pflegeversicherung. Bei häuslicher Pflege unterscheidet die Versicherung in Sachleistungen (gemeint sind ambulanter Pflegedienst und LKs) und Pflegegeld (z. B. pflegende Angehörige), die kombiniert werden können. Wenn diese Kombinationsleistung für Sie relevant ist, erläutern wir Ihnen mögliche Berechnungen gern persönlich.

### Leistungen der Pflegeversicherung Leistungskomplexe (LK) nach Sozialgesetzbuch XI

#### LK 1 Kleine Morgen-/Abendtoilette 17,34 €\*

- Hilfe beim Aufsuchen und Verlassen des Bettes
- An- und Auskleiden
- Teilwaschen
- Mund und Zahnpflege
- Kämmen

#### LK 2 Kleine Morgen-/Abendtoilette 13,84 €\*

- An- und Auskleiden
- Teilwaschen
- Mund und Zahnpflege
- Kämmen

#### LK 3 Große Morgen-/Abendtoilette 31,18 €\*

- Hilfe beim Aufsuchen und Verlassen des Bettes
- An- und Auskleiden
- Waschen/Duschen/Baden
- Rasieren
- Mund und Zahnpflege
- Kämmen

#### LK 4 Große Morgen-/Abendtoilette 27,69 €\*

- An- und Auskleiden
- Waschen/Duschen/Baden
- Rasieren
- Mund- und Zahnpflege
- Kämmen

#### LK 5 Lagern, Betten, Bewegungsaktivierung, Transfer 6,92 €\*

- Bett machen/richten
- Lagern/Mobilisierung
- Transfer mobilitätseingeschränkter Pflegebedürftiger innerhalb der Wohnung

#### LK 6 Hilfe bei der Nahrungsaufnahme 17,34 €\*

- Mundgerechtes Zubereiten der Nahrung
- Hilfe beim Essen und Trinken
- Hygiene im Zusammenhang mit der Nahrungsaufnahme

LK = Leistungskomplexe \* 10 % Aufschlag am Wochenende und an Feiertagen

<b>LK 7 Sondenkost bei implantierter Magensonde (PEG)</b>	<b>13,84 €* </b>	<b>LK 17 Kleine Besorgung</b>	<b>4,03 €* </b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Aufbereitung der Sondennahrung</li> <li>■ Verabreichung der Sondenkost</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Einkaufen von in der Regel nicht mehr als 3 Artikeln des täglichen Bedarfs</li> </ul>	
<b>LK 8 Darm- und Blasenentleerung</b>	<b>3,49 €* </b>	<b>LK 18 Zubereitung einer warmen Mahlzeit</b>	<b>18,14 €* </b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Hilfen-/Unterstützung bei der Blasen-/und/oder Darmentleerung</li> <li>■ Wechsel von Inkontinenzartikeln/Urinal zusätzlich zur Grundpflege</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Kochen</li> <li>■ Spülen und Reinigen des Arbeitsbereiches</li> </ul>	
<b>LK 9 Darm- und Blasenentleerung</b>	<b>10,42 €* </b>	<b>LK 19 Zubereitung einer warmen Mahlzeit aus medizinischen Gründen</b>	<b>23,52 €* </b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Hilfen-/Unterstützung bei der Blasen-/und/oder Darmentleerung</li> <li>■ Wechsel von Inkontinenzartikeln/Urinal</li> <li>■ Teilwaschen</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Kochen</li> <li>■ Spülen und Reinigen des Arbeitsbereiches</li> </ul>	
<b>LK 10 Hilfestellung beim Verlassen und Wiederaufsuchen der Wohnung</b>	<b>6,92 €* </b>	<b>LK 20 Zubereitung einer sonstigen Mahlzeit</b>	<b>5,38 €* </b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ An- und Auskleiden</li> <li>■ Hilfe beim Treppensteigen</li> <li>■ Hilfe beim Fortbewegen im Wohnbereich</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Zubereitung Frühstück/Abendbrot</li> <li>■ Spülen und Reinigen des Arbeitsbereiches</li> </ul>	
<b>LK 11 Hilfestellung beim Verlassen und Wiederaufsuchen der Wohnung sowie Begleitung</b>	<b>41,53 €* </b>	<b>LK 21 Erstbesuch</b>	<b>89,98 € </b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Begleitung bei Aktivitäten</li> <li>■ Hilfe beim Treppensteigen</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Ermittlung des Pflegeaufwandes</li> <li>■ Anamnese</li> <li>■ Pflegeplanung</li> </ul>	
<b>LK 14 Wechseln der Bettwäsche</b>	<b>4,03 €* </b>	<b>LK 22 Folgebesuch</b>	<b>41,53 € </b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Vollständiges Ab- und Beziehen des Bettes</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Nur zur Aktualisierung der Pflege bei gravierender, nicht nur vorübergehender, Veränderung des Pflegezustandes</li> <li>■ Überarbeitung der Pflegeanamnese</li> <li>■ Aktualisierung/Überarbeitung der Pflegeplanung</li> </ul>	
<b>LK 15 Wechseln und Waschen der Wäsche und Kleidung</b>	<b>30,24 €* </b>	<b>LK 24 Wegepauschale</b>	<b>4,03 € </b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Wechseln der Wäsche</li> <li>■ Pflege der Wäsche und Kleidung (auch Bügeln und Ausbessern)</li> </ul>		Je Hausbesuch	
<b>LK 16 Einkauf/Vorratseinkauf</b>	<b>23,52 €* </b>	<b>LK 25 Wegepauschale</b>	<b>2,02 € </b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Einkaufen von Lebensmitteln und/oder sonstigen Bedarfsgegenständen</li> </ul>		Je Hausbesuch, bei zusätzlicher medizinischer Behandlungspflege nach Sozialgesetzbuch V	
		<b>„Pflege nach Zeit“</b>	<b>Stundensatz 60,60 €* </b>
		<b>Wir führen Beratungseinsätze nach § 37 Abs. 3 Sozialgesetzbuch XI durch</b>	

LK = Leistungskomplexe \* 10 % Aufschlag am Wochenende und an Feiertagen

Selbst zu tragen sind die sog. Investitionskosten von 1,20 € pro Tag sowie bei Überschreiten der von der Pflegekasse gedeckten Beträge die Ausbildungsumlage von 1,62 % (Stand: 01.01.2024) auf den Gesamtbetrag.

# Ambulante Pflege

## Leistungen der Behandlungspflege



Auf den vorangegangenen Seiten 4/5 ging es um die pflegerischen Leistungen der Ambulanten Pflege Heilig Geist. Die nachstehende Übersicht definiert die Kosten für Leistungen der Behandlungspflege nach ärztlicher Verordnung, die auf den Definitionen des Sozialgesetzbuch V basieren, d. h. den medizinisch orientierten Leistungen. Im Sozialgesetzbuch V werden alle Bestimmungen der gesetzlichen Krankenversicherung zusammengefasst. So werden denn die Leistungen der Behandlungspflege auf ärztliche Verordnung erbracht, d. h., wer

in einer gesetzlichen Krankenkasse versichert ist, muss für jede Verordnung 10,- € Gebühr und für die ersten 28 Tage 10% der Leistungskosten an die Krankenkasse zahlen. Dieses gilt nicht, wenn Sie von der Zuzahlung befreit sind.

Wenn Sie privat versichert sind, sind die nachstehend gelisteten Preise für Sie relevant. Ebenso gelten die Preise für die im VdEK organisierten Ersatzkassen.

### Leistungen der Krankenversicherung Leistungskatalog Behandlungspflege nach Sozialgesetzbuch V

1. Absaugen .....	11,49 €	16. PEG-Sonde, Versorgung .....	11,49 €
2. Blasenspülung .....	5,95 €	17. Trachealkanüle, Wechsel und Pflege .....	11,49 €
3. Blutdruckmessung .....	3,38 €	18. Venenkatheter/Port, Überwachung und Versorgung .....	11,49 €
4. Blutzuckermessung .....	4,92 €	19. Kompressionsstrümpfe anziehen .....	7,45 €
5. Drainagen, Überwachung .....	11,49 €	20. Kompressionstrümpfe ausziehen .....	4,45 €
6. Einläufe .....	11,49 €	21. Kompressionsverbände .....	11,50 €
7. Klysma/Mikroklyst .....	5,95 €	22. Wunden, Behandlung und Pflege ...	11,49 €
8. Infusionen .....	13,70 €	23. Wegepauschale ohne SGB XI Leistungen .....	8,79 €
9. Inhalation .....	5,95 €	24. Wegepauschale mit SGB XI Leistungen .....	8,04 €
10. Injektion s. c. ....	6,72 €		
11. Injektion i. m. ....	11,49 €		
12. Katheterisierung .....	11,49 €		
13. Medikamentengabe .....	3,38 €		
14. Medikamenten Tagesdosierbox .....	6,23 €		
15. Einreibung .....	3,38 €		

In Einzelfällen gelten gesonderte Preise.

# Ambulante Pflege

## Zusatzleistungen ohne Kassenerstattung

HOSPITAL ZUM HEILIGEN GEIST  
Ambulante Pflege  
Heilig Geist



Es gibt eine Reihe von Leistungen, die weder den Weg in die Leistungskataloge der Pflegeversicherung noch in den der Krankenkassen gefunden haben. Im Sinne unserer Philosophie der transparenten

und nachvollziehbaren Leistungen haben wir nachstehende Übersicht mit den selbst zu tragenden Kosten zusammengestellt. Gern stehen wir Ihnen auch für persönliche Erläuterungen zur Verfügung.

### Leistungskatalog Mehr- und Zusatzleistungen – Sonstige Leistungen

1. Information zur Pflegeversicherung / Einstufungsverfahren des MDK – für Kunden der Ambulanten Pflege Heilig Geist ggf. kostenfrei .....	46,27 €
2. Teilnahme und Hilfestellung beim Einstufungsverfahren – für Kunden der Ambulanten Pflege Heilig Geist kostenfrei .....	46,27 €
3. Beratungsgespräch über die Refinanzierung von anfallenden Kosten – für Kunden der Ambulanten Pflege Heilig Geist kostenfrei .....	46,27 €
4. Übernahme von nicht verordnungsfähigen/verschreibungspflichtigen oder abgelehnten Behandlungspflegeleistungen (z. B. Blutdruckmessung homöopathische Medikamente und Leistungen im Auftrag des Arztes) .....	14,25 €
5. Kontrollbesuche (z. B. bei kurzfristigen, gesundheitlichen Einschränkungen) .....	14,25 €
6. Anlegen und Entfernen von Prothesen, Orthesen und Stützkorsetts .....	14,25 €
7. Beratung und Beschaffung von Pflegehilfsmitteln .....	10,22 €
8. Bringedienste bei Krankenhausaufenthalt, pauschal .....	46,27 €
9. Sonstige Leistungen nach Stundensatz, pauschal .....	pro Stunde 46,27 €

Alle Preise zuzüglich Wegebpauschale von 3,09 €

Selbstverständlich kann unser Team auch noch weitere Leistungen außerhalb der Punkte 1. bis 9. erbringen. Sprechen Sie uns zu Ihren Wünschen an.

# Tagespflege

## Tagsüber in besten Händen



Unsere Tagespflege ist ein regionales Angebot für Senioren aus der Umgebung des Hospitals zum Heiligen Geist sowie für unsere Mieter aus dem Wohnen mit Service Heilig Geist.

Auf Wunsch werden Sie mit dem Bus von unserem Fahrdienst abgeholt und am Nachmittag wieder nach Hause gebracht. Die Uhrzeit bestimmen Sie selbst – ebenso, welche Wochentage Sie in der Tagespflege Heilig Geist zu Gast sein möchten.

Feste Kosten pro Tag		
Unterkunft + Verpflegung <sup>1</sup>	+ 17,06 €	<sup>1</sup> Alle Mahlzeiten am Tag, Zwischenmahlzeiten und der Nachmittagskaffee sowie Sachkosten.
Investitionskosten <sup>2</sup>	+ 13,60 €	
<b>Feste Kosten gesamt</b>	<b>= 30,66 €</b>	<sup>2</sup> Die Kosten für Betrieb der Pflegeeinrichtung sowie Errichtung und Instandsetzung der Gebäude.
Fahrtkosten <sup>3</sup>	13,60 €	<sup>3</sup> Persönliche Abholung und Transfer am Morgen und am Nachmittag.

Bei Vorliegen des Pflegegrades 2 oder höher werden die Fahrtkosten von der Pflegekasse übernommen.

Kosten in Abhängigkeit der Pflegebedürftigkeit pro Tag			
<b>Pflegegrad 1</b>	71,77 €	<b>Pflegegrad 4*</b>	82,16 €
<b>Pflegegrad 2*</b>	75,23 €	<b>Pflegegrad 5*</b>	85,62 €
<b>Pflegegrad 3*</b>	78,69 €		

\* Die Pflegekasse übernimmt bei Pflegegrad 2 bis max. 689,-€, bei Pflegegrad 3 bis max. 1.298,-€, bei Pflegegrad 4 bis max. 1.612,-€ und bei Pflegegrad 5 bis max. 1.995,-€ pro Monat.

Die Pflegekasse erstattet auf Antrag weitere 125,-€ pro Monat, soweit diese nicht für andere Leistungen genutzt wurden.

Die Preise enthalten einen Anteil für die landesweit einheitliche Ausbildungsumlage in Höhe von 1,88€ (Stand: 01.01.2024) sowie 4,08€ zur Refinanzierung des Umlagebetrages gemäß Pflegeberufegesetz.



# Wohnen mit Service

## Selbstbestimmtes Wohnen

HOSPITAL ZUM HEILIGEN GEIST  
Wohnen mit Service  
Heilig Geist



Es ist, als wenn Sie eine Wohnung mieten, jedoch mit einem Servicepaket, für das eine Servicepauschale entrichtet wird. Diese beträgt 215,00 € pro Monat, eine 2. Person zahlt nur 50 %.

Da die Liste der mit der Servicepauschale abgedeckten Basisleistungen sehr lang ist, können wir hier nur eine Auswahl abdrucken:

- Anschluss an unser Hausnotrufsystem
- Rezeptionsdienst rund um die Uhr
- Regelmäßige Mietersprechstunden
- Ansprechpartner vor Ort
- Einkaufsfahrten 2 x die Woche
- Teilnahme an Hobbykursen und Freizeitangeboten (E-Rikscha)
- Nutzung von Bibliothek und Digitalcafé
- Geburtstagsfrühstück
- 3 x jährlich Fensterputzen
- Einmalig: 1 Stunde Einzugshilfe

Gegen Berechnung sind zusätzlich viele frei wählbare Serviceleistungen buchbar – zum Beispiel aus den Bereichen Verpflegung (u.a. Menüservice, Lebensmittel-Lieferservice), Hauswirtschaft (Reinigungshilfen, Wäscheservice u.a.) und Pflege. So unterstützt Sie unsere Ambulante Pflege Heilig Geist bei Bedarf gern zu Haus.

- Hauszeitschrift
- Teilnahme an vielen kulturellen Veranstaltungen und Festen
- Sport- und Bewegungsangebote
- Ausflüge mit unseren Hospital-Bussen
- Nutzung der Parkanlagen und Playfitanlage (z. B. Boulebahn, Klanginstrumente)
- Unsere Mieter:innen erhalten bei Umzug in unsere Rundum-Pflege ein bevorzugtes Angebot sowie eine verkürzte Kündigungsfrist

## Servicepartner

HOSPITAL ZUM  
HEILIGEN GEIST  
Lebensvielfalt für Senioren



- Falck Rettungsdienst GmbH, Krankenbeförderung (auf dem Gelände)
- Hausarztpraxis
- Zahnarztpraxis
- Ambulant betreute Wohngemeinschaft für Intensivpflegebedürftige
- Heilig-Geist-Apotheke
- Hörgeräteservice durch Markus Dieckmann
- Brillenservice durch Joachim Schmitz
- Sanitätshaus

- EDEKA Lieferdienst
- Haus-Service Alstertal HoBo GmbH
- Fußpflege, Podologe
- Friseurstube Hinsbleek
- Wäscherei, Änderungsschneiderei
- Filiale der Hamburger Sparkasse
- Taxiunternehmen / MOIA-Haltepunkte
- Telefonanschluss durch Willy.tel
- Umzüge/Transporte

# Wohnen mit Service

## Preiskategorien und Mietbeispiele



Preis-kategorie	Wohnungsgrößen	Nettokalt-miete €/m <sup>2</sup>
1	1-Zimmer-Wohnungen, 30–37 m <sup>2</sup> , modernisiert, barrierefreies Duschbad, mit Einbauküche, Balkon oder Terrasse	ab 15,00 €
2	2-Zimmer-Wohnungen, 52–102 m <sup>2</sup> , modernisiert, barrierefreies Duschbad, mit Einbauküche, Balkon oder Terrasse	ab 16,00 €
3	2- und 3-Zimmer-Neubau-Wohnungen, 44–102 m <sup>2</sup> , barrierefrei, mit Einbauküche, Balkon, Terrasse oder Loggia	ab 19,00 €

### Berechnungsbeispiele

<b>Preiskategorie 1</b> 1-Zi-Whg, 30 m <sup>2</sup> , Nettokaltmiete 450,00 € Vorauszahlung Betriebs-/Heizkosten 180,00 € Servicepauschale für eine Person* 215,00 € <hr/> <b>Miete/Monat gesamt 845,00 €</b>		<b>Preiskategorie 3</b> 2-Zi-Whg, 70 m <sup>2</sup> , Nettokaltmiete 1225,00 € Vorauszahlung Betriebs-/Heizkosten 280,00 € Servicepauschale für eine Person* 215,00 € <hr/> <b>Miete/Monat gesamt 1.720,00 €</b>	
<b>Preiskategorie 2</b> 2-Zi-Whg, 60 m <sup>2</sup> , Nettokaltmiete 960,00 € Vorauszahlung Betriebs-/Heizkosten 210,00 € Servicepauschale für eine Person* 215,00 € <hr/> <b>Miete/Monat gesamt 1.385,00 €</b>		<b>Preiskategorie 4</b> 3-Zi-Whg, 90 m <sup>2</sup> , Nettokaltmiete 1.800,00 € Vorauszahlung Betriebs-/Heizkosten 360,00 € Servicepauschale für eine Person* 215,00 € <hr/> <b>Miete/Monat gesamt 2.375,00 €</b>	

Betriebs- und Heizkosten-Vorauszahlungen variieren und werden jährlich abgerechnet. Mit der Servicepauschale (\*zweite Person zahlt 50%) ist das umfangreiche Sicherheits- und Betreuungsangebot inkl. Hausnotrufsystem abgegolten. Es umfasst keine Verpflegungs-, Hauswirtschafts- oder Pflegeleistungen, die gegen Berechnung erhältlich sind. Die Mietkaution beträgt drei Monats-Kaltmieten. Eine genaue Preiskalkulation erhalten Sie auf Anfrage.

# Wohnen mit Service

## 6 beispielhafte Grundrisse

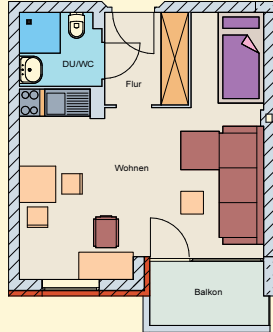
HOSPITAL ZUM HEILIGEN GEIST  
Wohnen mit Service  
Heilig Geist



Weitere Grundrisse und Mietpreise zeigen wir Ihnen gern auf Anfrage.

ca. 30 m<sup>2</sup>

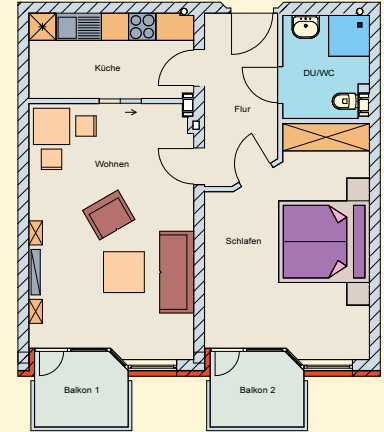
- Haus Iris
- Haus Krokus
- Haus Lavendel



Preiskategorie 1

ca. 55 m<sup>2</sup>

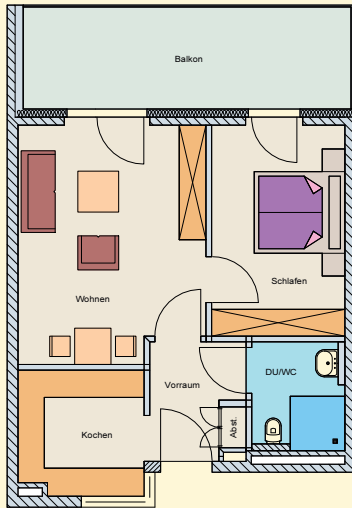
- Haus Flieder
- Haus Jasmin



Preiskategorie 2

ca. 55 m<sup>2</sup>

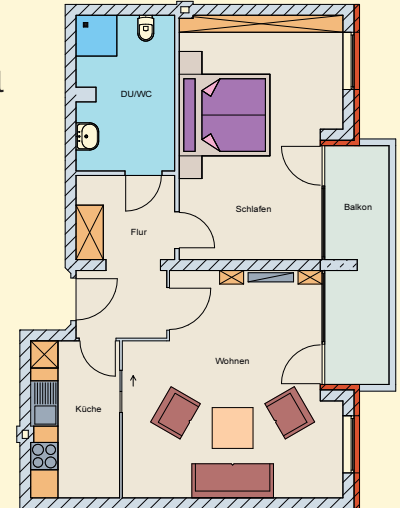
- Haus Pfingstrose



Preiskategorie 3

ca. 62 m<sup>2</sup>

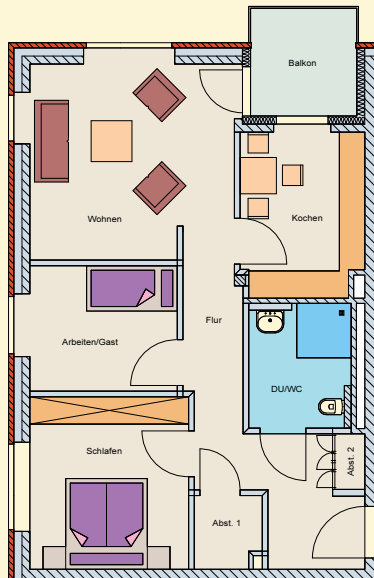
- Haus Lavendel



Preiskategorie 2

ca. 75 m<sup>2</sup>

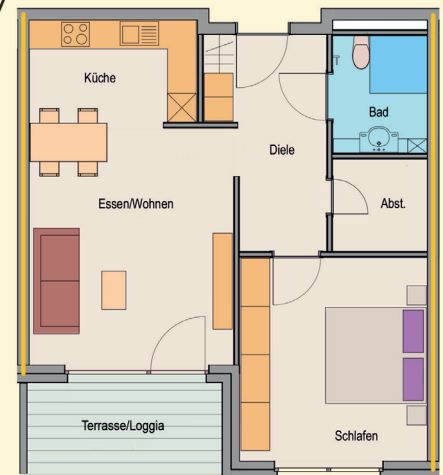
- Haus Pfingstrose



Preiskategorie 3

ca. 70 m<sup>2</sup>

- Hinsbleek 7



Preiskategorie 4

# Wohnen mit Service

## Servicewahlleistungen



Die Kurzformel unseres Service, der immer schnell sehr geschätzt wird, heißt „viele Leistungen – ein Ansprechpartner“. Nachstehende Listung 1 bis 14

enthält viele der Angebote, die Sie nach Ihrem persönlichen Bedarf zusammenstellen können und die im Kundenzentrum vermittelt werden.

### Preisliste für Servicewahlleistungen und für ambulante Pflege

1. **Ambulante pflegerische Leistungen** gemäß Pflegeversicherungsgesetz (Grundpflege) sowie medizinische Leistungen nach ärztlicher Verordnung (Behandlungspflege) ..... Preise siehe Seite 2–5
2. **Menüservice (Mittagstisch)** Gerichte auf Bestellung nach der wöchentlichen Menükarte, Diätessen ..... 7,90 €
3. **Hauswirtschaftliche Versorgung durch Hauservice Alstertal:**  
 Reinigung der Wohnung, Haushalts- und Reinigungshilfen ..... 29,19 €/Stunde  
 Zusätzliche Fensterreinigung, Gardinen abnehmen und aufstecken ..... Preis auf Anfrage  
**Wäscherei**  
 Waschen der Wäsche einschließlich der Bettwäsche ..... Preis per kg  
 Gardinenwäsche oder -reinigung ..... Preis per lfd. Meter  
**Annahmestelle:**  
 Servicecenter Haus Robinie: Donnerstags 9.30 – 10.30 Uhr oder nach Absprache
4. Handwerker- und Gärtnerleistungen ..... 56,00 €/Stunde
5. Krämerladen Lieferservice ..... 1,00 €
6. Catering des Parkrestaurants ..... Preis auf Anfrage
7. Gästezimmer ..... EZ 70,00 €/Übernachtung      DZ 95,00 €/Übernachtung  
 5,00 €/Frühstück
8. Nutzung des Fitnesszirkels mit Betreuung durch Fachkraft Physiotherapie ..... 90,00 €/10er-Karte  
 1/2 Stunde ..... 50,00 €/10er-Karte
9. Sportangebote SC Poppenbüttel  
 Senioren-Gymnastik, Stuhl-Yoga ..... 20,00 €/10er-Karte
10. Qi Gong ..... 20,00 €/10er-Karte
11. Physiotherapie (auch nach ärztlicher Verordnung) ..... Preise auf Anfrage
12. Pkw-Stellplatz (Außenplätze) ..... 50,00 €/Monat
13. Pkw-Stellplatz (Tiefgarage) ..... ab 100,00 €/Monat
14. Teilnahme an Konzerten, Ballett, Theater, Filmvorführungen, Busausflugsfahrten ..... gemäß Aushang

# Solitäre Kurzzeitpflege

## Rundum-Pflege auf Zeit



Die Pflegekassen übernehmen ab Pflegegrad 2 die Kosten für pflegebedingte Aufwendungen, soziale Betreuung sowie medizinische Behandlungspflege. Dies gilt für bis zu vier Wochen pro Kalenderjahr. Der Höchstbetrag beträgt 1.774,00 €. Wenn Sie anspruchsberechtigt für Verhinderungspflege sind, und das Budget noch nicht ausgeschöpft haben, können Sie mit maximal weiteren 1.612,00 € bezuschusst werden.

Die Kosten für Unterkunft und Verpflegung sowie die Investitionskosten muss der Pflegebedürftige selbst tragen. Die Pflegekasse erstattet auf Antrag bis zu 125,00 € monatlich, soweit diese nicht für andere Leistungen genutzt werden. In den Pflegesätzen ist jeweils ein Anteil für die landesweit einheitliche Ausbildungsumlage in den Berufen der Altenpflege und der Gesundheits- und Pflegeassistenten in Höhe von 2,77 € (Stand: 01.01.2024) täglich enthalten sowie 4,92 € zur Refinanzierung des Umlagebetrages gemäß Pflegeberufegesetz.

Pflegegrad 1–5 Kosten Doppelzimmer (DZ) pro Tag	
Pflege	121,49 €
Unterkunft	+ 20,06 €
Verpflegung	+ 17,05 €
Investitionskosten*	+ 2,00 €
<b>Kosten DZ gesamt</b>	<b>= 160,60 €</b>

Pflegegrad 1–5 Kosten Einzelzimmer (EZ) pro Tag	
Pflege	121,49 €
Unterkunft	+ 20,06 €
Verpflegung	+ 17,05 €
Investitionskosten*	+ 6,10 €
<b>Kosten EZ gesamt</b>	<b>= 164,70 €</b>

Wenn Sie die Kurzzeitpflege in einem unserer Häuser der Rundum-Pflege wahrnehmen (eingestreuete Kurzzeitpflege), kommen die Preise der Rundum-Pflege (Seite 14) umgerechnet als Tagespreise zum Ansatz.

\*Bei einer Förderung der Investitionskosten durch die Freie und Hansestadt Hamburg in Höhe von 18,00 € pro Tag

# Rundum-Pflege

## Vollstationäre Pflege und Pflegewohngemeinschaften



Nachstehend haben wir die Kostenübersichten (bitte Gültigkeitsdatum der Kosten beachten) versucht so aufzubereiten, dass Sie einfach errechnen können, welche Kosten von Ihnen selbst zu tragen

sind. Wir beraten Sie gern persönlich, zeigen Ihnen verschiedene Zimmer und freuen uns auf Ihre Kontaktaufnahme.

### Kosten in der vollstationären Pflege in Abhängigkeit der Pflegebedürftigkeit pro Monat

#### Pflegegrad 1\*

<b>Selbst zu zahlen</b>		<b>2.598,81 €</b>
Kosten für Zusatzleistungen	+	€
<b>Selbst zu zahlen gesamt</b>	=	€

#### Pflegegrade 2, 3, 4, 5\*\*

<b>Selbst zu zahlen</b>		<b>3.136,24 €</b>
Kosten für Zusatzleistungen	+	€
<b>Selbst zu zahlen gesamt</b>	=	€

### Kosten in den Pflegewohngemeinschaften in Abhängigkeit der Pflegebedürftigkeit pro Monat

#### Pflegegrad 1\*

<b>Selbst zu zahlen</b>		<b>3.441,75 €</b>
Kosten für Zusatzleistungen	+	€
<b>Selbst zu zahlen gesamt</b>	=	€

#### Pflegegrade 2, 3, 4, 5\*\*

<b>Selbst zu zahlen</b>		<b>3.979,17 €</b>
Kosten für Zusatzleistungen	+	€
<b>Selbst zu zahlen gesamt</b>	=	€

\* Bei anerkannter Pflegebedürftigkeit

\*\* In den Pflegegraden 2 bis 5 kommt es abrechnungsbedingt zu Abweichungen von bis zu 0,20 €.

Seit 1. Januar 2024 beteiligt sich die Pflegekasse neben den monatlichen Leistungsbeiträgen mit einem weiteren Leistungszuschlag an den Kosten einer vollständigen Pflege. Die Höhe des Zuschusses hängt davon ab, wie lange die pflegebedürftige Person bereits im Pflegeheim lebt.

In den Pflegesätzen ist jeweils ein Anteil für die landesweit einheitliche Ausbildungsumlage in den Berufen der Altenpflege und der Gesundheits- und Pflegeassistenz in Höhe von 1,99 € pro Platz und Tag enthalten sowie 3,93 € zur Refinanzierung des Umlagebetrages gemäß Pflegeberufegesetz.

### Zusatzleistungen

#### Höherer Flächen- und/oder

#### Ausstattungsstandard in den Häusern:

- Arnika (28 m<sup>2</sup>) ..... 120,00 €
- Begonie (26 m<sup>2</sup>, Einzelbad) ..... 105,00 €
- Calendula (26 m<sup>2</sup>, Einzelbad) ..... 105,00 €
- Dahlie (30 m<sup>2</sup>, Einzelbad) ..... 135,00 €
- Hortensie (bis zu 29 m<sup>2</sup>) ..... 130,00 €

- Hortensie (bis zu 32 m<sup>2</sup>) ..... 190,00 €
- Hortensie (bis zu 37 m<sup>2</sup>) ..... 250,00 €
- Orchidee (31 m<sup>2</sup>) ..... 160,00 €

#### Nutzung eines Doppelzimmers als Einzelzimmer:

- Begonie (29 m<sup>2</sup>, Einzelbad) ..... 170,00 €
- Calendula (29 m<sup>2</sup>, Einzelbad) ..... 170,00 €



## Vormerkung für das Hospital zum Heiligen Geist

Bitte füllen Sie für jede Person einen Vormerkbogen aus.

- Ambulante Pflege**                       **Wohnen mit Service**                       **Rundum-Pflege**  
 **Tagespflege**                       1-,  2-,  3-Zimmer-Appartement                       **Kurzzeitpflege**

Gewünschter Zeitpunkt des Einzugs: .....

Name/Geburtsname ..... Vorname ..... Pflegegrad .....

Konfession ..... Geburtsdatum ..... Familienstand .....

Straße/Nr. .... PLZ/Wohnort .....

Telefonnummer ..... E-Mail ..... Kranken-/Pflegekasse .....

**Namen, Anschriften und Telefonnummer der nächsten Angehörigen  
(bitte geben Sie den Verwandtschaftsgrad an)**

.....  
.....

Es wäre nett, wenn Sie nachstehend ankreuzen würden, wie Sie auf uns aufmerksam geworden sind:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Anzeige, wo? .....   | Empfehlung durch:  |
| <input type="checkbox"/> Artikel in der Zeitung, welche?<br>.....                       | <input type="checkbox"/> Angehörige                                      |
| <input type="checkbox"/> HVV-Buswerbung <input type="checkbox"/> auf unseren Fahrzeugen | <input type="checkbox"/> Nachbarn/Bekannte                               |
| <input type="checkbox"/> Werbebanner bei der Apotheke                                   | <input type="checkbox"/> Unsere Mitarbeiter/ehemalige Mitarbeiter        |
| <input type="checkbox"/> Unseren Internetauftritt                                       | <input type="checkbox"/> Krankenhaus/Sozialdienste                       |
| Verzeichnisse/Internetseiten z. B.:   | <input type="checkbox"/> Ärzte   |
| <input type="checkbox"/> Seniorenportal.de <input type="checkbox"/> Wohnen-im-Alter.de  | <input type="checkbox"/> Pflegestützpunkt                                |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: .....  | <input type="checkbox"/> Kulturelle Veranstaltungen bei uns              |
|   | <input type="checkbox"/> Veranstaltungen in der Region, welche?<br>..... |

Bitte informieren Sie uns, wenn Ihre Vormerkung nicht mehr erwünscht ist.

Datum ..... Unterschrift des Antragstellers .....







## Vormerkung für das Hospital zum Heiligen Geist

Bitte füllen Sie für jede Person einen Vormerkbogen aus.

- Ambulante Pflege**                       **Wohnen mit Service**                       **Rundum-Pflege**  
 **Tagespflege**                       1-,  2-,  3-Zimmer-Appartement                       **Kurzzeitpflege**

Gewünschter Zeitpunkt des Einzugs: .....

.....  
Name/Geburtsname                      Vorname                      Pflegegrad

.....  
Konfession                      Geburtsdatum                      Familienstand

.....  
Straße/Nr.                      PLZ/Wohnort

.....  
Telefonnummer                      E-Mail                      Kranken-/Pflegekasse

**Namen, Anschriften und Telefonnummer der nächsten Angehörigen  
(bitte geben Sie den Verwandtschaftsgrad an)**

.....  
.....

Es wäre nett, wenn Sie nachstehend ankreuzen würden, wie Sie auf uns aufmerksam geworden sind:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Anzeige, wo? .....   | Empfehlung durch:  |
| <input type="checkbox"/> Artikel in der Zeitung, welche?<br>.....                       | <input type="checkbox"/> Angehörige                                      |
| <input type="checkbox"/> HVV-Buswerbung <input type="checkbox"/> auf unseren Fahrzeugen | <input type="checkbox"/> Nachbarn/Bekannte                               |
| <input type="checkbox"/> Werbebanner bei der Apotheke                                   | <input type="checkbox"/> Unsere Mitarbeiter/ehemalige Mitarbeiter        |
| <input type="checkbox"/> Unseren Internetauftritt                                       | <input type="checkbox"/> Krankenhaus/Sozialdienste                       |
| Verzeichnisse/Internetseiten z. B.:   | <input type="checkbox"/> Ärzte   |
| <input type="checkbox"/> Seniorenportal.de <input type="checkbox"/> Wohnen-im-Alter.de  | <input type="checkbox"/> Pflegestützpunkt                                |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: .....  | <input type="checkbox"/> Kulturelle Veranstaltungen bei uns              |
|   | <input type="checkbox"/> Veranstaltungen in der Region, welche?<br>..... |

Bitte informieren Sie uns, wenn Ihre Vormerkung nicht mehr erwünscht ist.

.....  
Datum                      Unterschrift des Antragstellers



# Datenschutzhinweise

gemäß Datenschutzgesetz der Evangelischen Kirche Deutschland (DSG-EKD)

Im Rahmen des Datenschutzgesetz der Evangelischen Kirche Deutschland (DSG-EKD) zur Neuregelung der Verarbeitung personenbezogener Daten durch u. a. öffentliche Stellen, möchten wir Sie als Interessent des Hospitals zum Heiligen Geist informieren, wie wir mit Ihren Daten umgehen und welche Maßnahmen zum Schutz Ihrer persönlichen Daten wir anwenden.

Mit den nachfolgenden Informationen geben wir Ihnen als Interessent des Hospitals zum Heiligen Geist einen Überblick über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte aus dem Datenschutz der Evangelischen Kirche Deutschland.

Stand: April 2018

## Wer ist für die Datenverarbeitung verantwortlich?

Hospital zum Heiligen Geist  
Hinsbleek 11  
22391 Hamburg  
Tel.: +49 40 60601-111  
Fax: +49 40 60601-129  
E-Mail: info@hzhg.de

## Welche Quellen und Daten nutzen wir?

Wir verarbeiten Ihre Daten, weil Sie sich als Interessent für die Dienstleistungen und Wohnformen des Hospitals zum Heiligen Geist registriert und/oder ggf. bereits mit Ihrer Spende die Arbeit des Hospitals zum Heiligen Geist bzw. der Curator-Stiftung unterstützt haben.

Relevante personenbezogene Daten sind die Personalien, die Sie auf dem Vormerkbogen angeben.

## Wie werden Ihre Daten genutzt?

### Wann werden sie gelöscht?

Die Speicherung Ihrer Daten erfolgt solange, wie der Zweck der Datenverarbeitung bestehen bleibt, zur Dokumentation von Spenden und solange Informationen und Werbung an Interessenten und Spender versendet werden. Sofern wir Sie nicht mehr kontaktieren sollen, richten Sie bitte Ihren Widerspruch an die o. g. Adresse. Im Falle eines Widerspruchs werden die Daten aus der Interessenten- oder Spenderliste gelöscht. Ist aufgrund gesetzlicher Vorgaben eine Aufbewahrungspflicht notwendig, werden die Daten zunächst gesperrt und nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist gelöscht.

## Wofür verarbeiten wir Ihre Daten (Zweck der Verarbeitung) und auf welcher Rechtsgrundlage?

Ihre Daten werden vertraulich auf Grundlage des § 6 EKD-Datenschutzgesetz verarbeitet und im Rahmen der Datenverarbeitung für folgende Zwecke genutzt:

- Verwaltung und Dokumentation
- Versand von Information über die Arbeit, Veranstaltungen etc. des Hospitals zum Heiligen Geist sowie der Curator-Stiftung
- Erteilung von Zuwendungsbestätigungen
- Buchhaltung entsprechend der gesetzlichen Grundlagen
- Auswertung und Statistik in anonymisierter Form

## An wen werden die Daten übermittelt oder weitergegeben?

Wir verstehen Fundraising als diakonische Aufgabe mit dem Werben um finanziellen Einsatz für kirchliche und diakonische Zwecke. Ihre Daten werden zwecks Spendenaufruf der im Jahr 2000 gegründeten Curator-Stiftung für das Hospital zum Heiligen Geist weitergegeben. Die Hauptaufgabe der Curator-Stiftung ist es, Spenden für die Arbeit im Hospital zu sammeln.

## Welche Rechte im Datenschutz habe ich?

Jede betroffene Person hat das Recht auf Auskunft nach § 19 DSG-EKD, das Recht auf Berichtigung nach § 20 DSG-EKD, das Recht auf Löschung nach § 21 DSG-EKD, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach § 22 DSG-EKD, das Recht auf Datenübertragbarkeit gem. § 24 sowie das Recht auf Widerspruch entsprechend § 25 DSG-EKD.

## An wen wende ich mich bei Fragen zum Datenschutz?

Unseren örtlich Beauftragten für den Datenschutz erreichen Sie unter folgenden Kontaktdaten:

Althammer & Kill GmbH & Co. KG  
Roscherstraße 7  
30161 Hannover  
Telefon: +49 511 330603-90  
E-Mail: kontakt-dsb@althammer-kill.de

Die für uns zuständige Datenschutz-Aufsichtsbehörde der EKD erreichen Sie unter folgenden Kontaktdaten:

Lange Laube 20  
30159 Hannover  
Telefon: +49 511 768128-0  
Fax: +49 511 768128-20  
E-Mail: info@datenschutz.ekd.de  
Webseite: www.datenschutz.ekd.de

Die Datenschutzbestimmungen des Hospitals zum Heiligen Geist und die darin enthaltende Beschreibung der Betroffenenrechte, sowie Aktualisierungen der Datenschutzhinweise sind einsehbar unter: [www.hzhg.de/datenschutz.html](http://www.hzhg.de/datenschutz.html).

Am 2. und 4. Montag  
im Monat

# Der kleine Wochenmarkt



Montag, 10. und 24. Juni,  
8. und 22. Juli, 12. und 26. August,  
9. und 23. September, 14. und 28. Oktober,  
11. und 25. November,  
9. und 23. Dezember 2024.

**8.30 – 12.00 Uhr**  
**Platz vor Haus Pfingstrose**

**Die Verkaufsstände bieten Ihnen folgende Produkte an:**

Auswahl an Käse und Tiroler Schmankerl \* Obst, Gemüse und Eier  
aus dem Alten Land \* selbstgemachte Marmeladen  
leckere Grillwurst \* Mode-Verkauf im Gemeinschaftsraum

## Kontakt

**Der direkte Draht:**  
**(0 40) 60 60 11 11**

Unser Kundenzentrum koordiniert alle Fragestellungen und leitet Sie an die fachkundigen Ansprechpartner weiter.

**HOSPITAL ZUM  
HEILIGEN GEIST**  
Lebensvielfalt für Senioren



**Hospital zum Heiligen Geist**

Hinsbleek 11 · 22391 Hamburg

Tel. (0 40) 60 60 11 11 · Fax (0 40) 60 60 11 29

E-Mail: [info@hzhg.de](mailto:info@hzhg.de) · [www.hzhg.de](http://www.hzhg.de)