

Zwischen der

Freien Hansestadt Bremen



vertreten durch

die Senatorin für Arbeit, Soziales, Jugend und Integration

und

**Arbeiter-Samariter-Bund (ASB) Gesellschaft für seelische Gesundheit mbH,
Rathausplatz 1, 28309 Bremen,**

wird folgende

Vereinbarung nach § 125 Abs. 1 SGB IX

geschlossen:

1. Gegenstand

- 1.1 Gegenstand dieser Vereinbarung sind Eingliederungshilfeleistungen, welche für erwachsene psychisch kranke Menschen nach § 99 SGB IX in Verbindung mit § 53 SGB XII und § 3 der Verordnung zu § 60 SGB XII, in der am 31. Dezember 2019 geltenden Fassung, erbracht werden.
- 1.2 Die Eingliederungshilfeleistungen werden von der **ASB Gesellschaft für seelische Gesundheit mbH** – nachfolgend Leistungserbringer genannt – gemäß § 90 SGB IX in Verbindung mit § 113 Abs. 1 und 2 Nr. 2 SGB IX in Verbindung mit § 78 Abs. 1 und 2 SGB IX in der Besonderen Wohnform „**Haus Hastedt**“, **Hastedter Heerstraße 123, 28207 Bremen**, erbracht.
- 1.3 Diese Vereinbarung bestimmt Näheres zu Art, Inhalt und Umfang der Leistung, ihrer Vergütung und ihrer Prüfung. Im Übrigen finden die Regelungen des Bremischen Landesrahmenvertrages nach § 131 Abs. 1 SGB IX (BremLRV SGB IX) vom 09.08.2019 in Verbindung mit seinen Anlagen in der aktuellen Fassung Anwendung.

2. Leistungsvereinbarung

- 2.1 Das Leistungsangebot des Leistungserbringers entspricht dem rahmenvertraglich festgelegten Leistungstyp Nr. 07: „Besondere Wohnform für erwachsene psychisch kranke Menschen (ehemals Wohnheim)“. Näheres zu Art, Inhalt, Umfang und Qualität der Leistung ist der beigefügten Leistungstypenbeschreibung (Anlage 1) zu entnehmen. Ergänzend zu Ziffer 5 der Leistungsbeschreibung ist anzumerken, dass für den Bereich der Hauswirtschaft 0,95, für den der Reinigung 1,62 sowie für technische Dienste 0,35 Stellen anerkannt wurden. Die Qualifikation der Mitarbeitenden ergeben sich aus dem Personalbogen, der Bestandteil dieser Vereinbarung ist.
- 2.2 Ist ein außergewöhnlicher Hilfebedarf im Einzelfall festgestellt worden, kann dieser durch Zusatzbetreuung gemäß Anlage 5 zum BremLRV SGB IX gedeckt werden.
- 2.3 Die Leistungen sind nach den allgemein anerkannten fachlichen Standards sowie der Entgeltbemessung zugrunde liegenden personellen Ausstattung zu erbringen. Sie müssen ausreichend und zweckmäßig sein und dürfen das Maß des Notwendigen nicht überschreiten. Sie sind so zu gestalten, dass eine bedarfsgerechte Hilfe im Einzelfall gewährleistet ist.
- 2.4 Ist eine Begleitung im Krankenhaus im Einzelfall erforderlich, kann diese gemäß der Rahmenleistungsbeschreibung „Begleitung im Krankenhaus für erwachsenen Leistungsberechtigte“ (Anlage 2) erfolgen.
- 2.5 Der Leistungserbringer verpflichtet sich nur Personal einzusetzen, das entsprechend der Ziffer 5.1 der Leistungstypenbeschreibung, persönlich geeignet ist.
- 2.6 Der Leistungserbringer verpflichtet sich, die Bestimmungen des Mindestlohngesetzes für das Land Bremen (Landesmindestlohngesetz) in seiner jeweils gültigen Fassung zu beachten und seine Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer nicht unterhalb des Landesmindestlohns zu vergüten.
- 2.7 Der Leistungserbringer verpflichtet sich im Rahmen des vereinbarten Leistungstyps Leistungsberechtigte aufzunehmen und zu betreuen.

2.8 Dieser Vereinbarung liegt eine Anzahl von **25 Plätzen** zugrunde. Diese sind vorrangig für bremische Leistungsberechtigte vorzuhalten.

3. Vergütungsvereinbarung

3.1 Für die Zeit **ab dem 01. Januar 2024** wird zur Abgeltung der erbrachten Leistungen nach Ziffer 2.1 ein Entgelt vereinbart.

3.1.1 Pro Leistungsempfänger und Leistungstag beträgt das Entgelt **vom 01. Januar 2024 bis 31. Januar 2024:**¹

| Hilfebedarfsgruppe | Grundpauschale | Maßnahmepauschale | Ergänzungspauschale | Investitionsbetrag | Gesamtentgelt |
|--------------------|----------------|-------------------|---------------------|--------------------|-----------------|
| 1 | 12,81 € | 27,27 € | 5,15 € | 2,98 € | 48,20 € |
| 2 | 12,81 € | 34,42 € | 5,15 € | 2,98 € | 55,35 € |
| 3 | 12,81 € | 45,03 € | 5,15 € | 2,98 € | 65,95 € |
| 4 | 12,81 € | 63,06 € | 5,15 € | 2,98 € | 83,98 € |
| 5 | 12,81 € | 84,35 € | 5,15 € | 2,98 € | 105,27 € |

3.1.2 Pro Leistungsempfänger und Leistungstag beträgt das Entgelt **vom 01. Februar 2024 bis 31. Januar 2025:**

| Hilfebedarfsgruppe | Grundpauschale | Maßnahmepauschale | Ergänzungspauschale | Investitionsbetrag | Gesamtentgelt |
|--------------------|----------------|-------------------|---------------------|--------------------|-----------------|
| 1 | 13,50 € | 28,93 € | 5,50 € | 2,98 € | 50,90 € |
| 2 | 13,50 € | 36,55 € | 5,50 € | 2,98 € | 58,53 € |
| 3 | 13,50 € | 47,86 € | 5,50 € | 2,98 € | 69,83 € |
| 4 | 13,50 € | 67,08 € | 5,50 € | 2,98 € | 89,06 € |
| 5 | 13,50 € | 89,79 € | 5,50 € | 2,98 € | 111,76 € |

¹ Entspricht dem zuletzt vereinbarten Entgelt für den Zeitraum 01.01.2023 bis 31.12.2023.

3.1.3 Pro Leistungsempfänger und Leistungstag beträgt das Entgelt

vom 01. Februar 2025 bis 31. Oktober 2025:

| Hilfebedarfsgruppe | Grundpauschale | Maßnahmepauschale | Ergänzungspauschale | Investitionsbetrag | Gesamtentgelt |
|--------------------|----------------|-------------------|---------------------|--------------------|-----------------|
| 1 | 14,03 € | 30,30 € | 5,64 € | 2,98 € | 52,95 € |
| 2 | 14,03 € | 38,34 € | 5,64 € | 2,98 € | 60,99 € |
| 3 | 14,03 € | 50,27 € | 5,64 € | 2,98 € | 72,91 € |
| 4 | 14,03 € | 70,54 € | 5,64 € | 2,98 € | 93,19 € |
| 5 | 14,03 € | 94,49 € | 5,64 € | 2,98 € | 117,13 € |

3.1.2 Bei Unterbrechung der vereinbarten personenzentrierten Unterstützungsleistungen aufgrund von Urlaub, Krankheit oder Kuraufenthalt des Leistungsempfängers, wird das Gesamtentgelt für bis zu 30 zusammenhängende Abrechnungstage fortgezahlt. Darüber hinaus nur dann, wenn rechtzeitig vor Ablauf dieser Frist mit dem zuständigen örtlichen Eingliederungshilfeträger Einigkeit über die Weiterführung der Entgeltzahlung getroffen worden ist.

3.1.3 Gemäß § 19 Abs. 6 Brem LRV SGB IX wird bei einer mehr als 4 Wochen andauernden Unterbrechung der vereinbarten personenzentrierten Unterstützungsleistungen aufgrund eines stationären Krankenhaus- oder Kuraufenthaltes des Leistungsempfängers eine Vergütung bei Unterbrechung pro Leistungsempfänger und Abwesenheitstag gezahlt, die sich wie folgt darstellt:

vom 01. Januar 2024 bis 31. Januar 2024:²

| Hilfebedarfsgruppe | Grundpauschale | Maßnahmepauschale | Ergänzungspauschale | Investitionsbetrag | Gesamtentgelt |
|--------------------|----------------|-------------------|---------------------|--------------------|----------------|
| 1 | 9,60 € | 20,46 € | 5,15 € | 2,98 € | 38,18 € |
| 2 | 9,60 € | 25,82 € | 5,15 € | 2,98 € | 43,54 € |
| 3 | 9,60 € | 33,77 € | 5,15 € | 2,98 € | 51,50 € |
| 4 | 9,60 € | 47,29 € | 5,15 € | 2,98 € | 65,02 € |
| 5 | 9,60 € | 63,26 € | 5,15 € | 2,98 € | 80,99 € |

² Entspricht dem zuletzt vereinbarten Entgelt für den Zeitraum 01.01.2023 bis 31.12.2023.

vom 01. Februar 2024 bis 31. Januar 2025:

| Hilfebedarfsgruppe | Grundpauschale | Maßnahmepauschale | Ergänzungspauschale | Investitionsbetrag | Gesamtentgelt |
|--------------------|----------------|-------------------|---------------------|--------------------|----------------|
| 1 | 10,12 € | 21,70 € | 5,50 € | 2,98 € | 40,30 € |
| 2 | 10,12 € | 27,41 € | 5,50 € | 2,98 € | 46,01 € |
| 3 | 10,12 € | 35,89 € | 5,50 € | 2,98 € | 54,49 € |
| 4 | 10,12 € | 50,31 € | 5,50 € | 2,98 € | 68,91 € |
| 5 | 10,12 € | 67,34 € | 5,50 € | 2,98 € | 85,94 € |

vom 01. Februar 2025 bis 31. Oktober 2025:

| Hilfebedarfsgruppe | Grundpauschale | Maßnahmepauschale | Ergänzungspauschale | Investitionsbetrag | Gesamtentgelt |
|--------------------|----------------|-------------------|---------------------|--------------------|----------------|
| 1 | 10,52 € | 22,72 € | 5,64 € | 2,98 € | 41,86 € |
| 2 | 10,52 € | 28,76 € | 5,64 € | 2,98 € | 47,90 € |
| 3 | 10,52 € | 37,70 € | 5,64 € | 2,98 € | 56,84 € |
| 4 | 10,52 € | 52,91 € | 5,64 € | 2,98 € | 72,05 € |
| 5 | 10,52 € | 70,86 € | 5,64 € | 2,98 € | 90,00 € |

Diese Vergütung bei Unterbrechung gilt mit Beginn der 5. Woche bis zum Ende der Abwesenheit. Aufnahme- und Entlassungstag bei stationärer Krankenversorgung gelten als volle Leistungstage, so dass der Zeitraum der vorübergehenden Abwesenheit mit dem Tag nach der Aufnahme beginnt und mit dem Tag vor der Entlassung endet.

3.1.4 Die Grundlagen zur Ermittlung der oben genannten Entgelte sind den Kalkulationsunterlagen gemäß Anlage 3 zum BremLRV SGB IX (Anlage 2) zu entnehmen. Ebenfalls Vertragsbestandteil ist die Anlage 4 zum BremLRV SGB IX, die die Grundsätze und das Verfahren zur Bewertung und Berechnung des Investitionsbetrages nach § 131 Abs. 1 Satz 2 Nr. 1 SGB IX i. V. m. § 125 Abs. 2 Satz 1 Nr. 6 SGB IX regelt.

3.2 Im Einzelfall erforderliche **Zusatzbetreuung** nach Ziffer 2.2 wird für die Zeit **ab dem 01. Januar 2024** pro direkt erbrachter Leistungsstunde (60 Minuten) wie folgt vergütet:

Stundensatz 28,10 €

- 3.3 Im Einzelfall erforderliche Begleitung im Krankenhaus kann bei einer Kompensation im Regelsetting **ab dem 01. Januar 2024** wie folgt abgerechnet werden:

Kompensation durch eine **Nichtfachkraft mit 29,65 € pro Stunde** und
Kompensation durch eine **Fachkraft mit 39,07 € pro Stunde**.

- 3.4 Eine Abrechnung der unter Ziffer 3.1 - 3.3 genannten Vergütung ist nur zulässig, wenn eine entsprechende Zusicherung der Übernahme der Vergütung des zuständigen Trägers der Eingliederungshilfe im Einzelfall vorliegt.

4. Prüfungsvereinbarung

- 4.1 Im Rahmen des Verfahrens der Prüfung der Wirtschaftlichkeit und der Qualität der Leistung nach § 128 SGB IX sind die in § 24 Abs. 3 BremLRV SGB IX geforderten Berichtsunterlagen gemäß Anlage 6 des BremLRV SGB IX (Berichtsraster Qualitätsprüfung) bis zum 31. März des jeweiligen folgenden Kalenderjahres an die Senatorin für Soziales, Jugend, Integration und Sport zu übermitteln.
- 4.2 Die Begleitung im Krankenhaus ist über ein gesondertes Berichtsraster (Qualitätsbericht) zum 31.01. des jeweiligen folgenden Kalenderjahres an den Träger der Eingliederungshilfe zu übermitteln.

5. Vereinbarungszeitraum

- 5.1 Die Vereinbarung gilt **ab dem 01. Januar 2024** und wird mit einer Mindestlaufzeit von 22 Monaten (also mindestens bis zum 31.10.2025) auf unbestimmte Zeit geschlossen.
- 5.2 Zur vollständigen oder teilweisen Änderung oder Aufhebung der Vereinbarung bedarf es einer schriftlichen Kündigung unter Einhaltung der unter Ziffer 5.1 genannten Mindestlaufzeit. Die Vergütungsvereinbarung kann mit einer Frist von mindestens 6 Wochen, die übrigen Bestandteile der Vereinbarung können mit einer Frist von mindestens 3 Monaten gekündigt werden.
- 5.3 Für den Fall, dass Leistungs- und Vergütungsfaktoren bzw. -strukturen durch gesetzliche oder landesrahmenvertragliche Neuerungen wesentlich verändert werden, kann diese

Vereinbarung von jeder Vertragspartei ohne Einhaltung einer Frist zum Zwecke der Anpassung durch Neuverhandlung gekündigt werden. Bis zum Abschluss einer Neuverhandlung gelten die bisherigen Regelungen weiter.

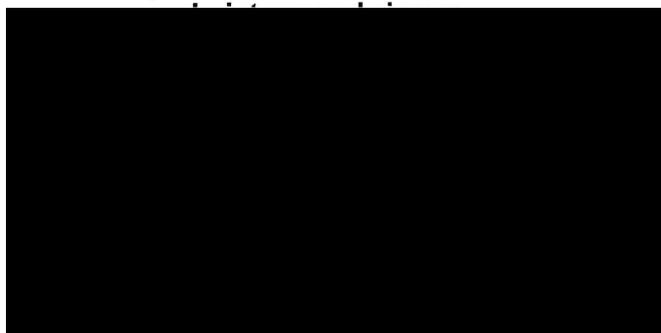
- 5.4 Zum Zwecke der Anpassung der Pauschalen für die Zusatzbetreuung bei außergewöhnlichem Hilfebedarf im Einzelfall (siehe Zif. 3.2) sowie für die erforderliche Begleitung im Krankenhaus (siehe Zif. 3.3) jeweils für das Kalenderjahr 2025 kann diese Vereinbarung von jeder Vertragspartei zum 31.12.2024 gekündigt werden.

6. Sonstige Regelungen

- 6.1 Dieser Vertrag unterliegt dem Bremer Informationsfreiheitsgesetz (BremIFG). Bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen wird er nach Maßgabe der Vorschriften des BremIFG im elektronischen Informationsregister veröffentlicht. Unabhängig von einer möglichen Veröffentlichung kann der Vertrag Gegenstand von Auskunftsanträgen nach dem BremIFG sein.
- 6.2 Alle Anlagen sind Bestandteil der Vereinbarung.
- 6.3 Bei Unwirksamkeit einer Bestimmung dieses Vertrages verlieren die übrigen Bestimmungen ihre Wirksamkeit nicht. Eine unwirksame Regelung ist von den Vertragsparteien durch eine wirksame zu ersetzen, die der unwirksamen in ihrer Auswirkung möglichst nahe kommt. Im Übrigen gelten die Vorschriften der §§ 53 ff. des Zehnten Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) über den öffentlich-rechtlichen Vertrag.

Geschlossen: Bremen, im Mai 2024

Die Senatorin für Arbeit, Soziales,



Anlagen:

Anlage 1: Leistungstyp Nr. 07 (Anlage 2.7 zum BremLRV SGB IX)

- Anlage 2: Rahmenleistungsbeschreibung: Begleitung im Krankenhaus für erwachsene Menschen
- Anlage 3 Kalkulationsunterlagen für den Kalkulationszeitraum 01.02.2024 - 31.01.2025
- Anlage 4 Kalkulationsunterlagen für den Kalkulationszeitraum 01.02.2025 - 31.10.2025