PREISLISTE

DER ANFALLENDEN HEIMKOSTEN

GÜLTIG AB JANUAR 2024

Arbeiterwohlfahrt Südsachsen
gemeinnützige GmbH

Seniorenzentrum Lengefeld
August-Bebel-Weg 22
09514 Pockau-Lengefeld

Telefon: 037367 304-0
E-Mail: szlengefeld@awo-suedsachsen.de
Internet: www.awo-suedsachsen.de

Heimkosten pro Tag

Leistung	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflege	67,27 €	83,45 €	100,31 €	107,87 €
Unterkunft	17,85 €	17,85 €	17,85 €	17,85 €
Verpflegung	6,15 €	6,15 €	6,15 €	6,15 €
generalistische Ausbildung	4,35 €	4,35 €	4,35 €	4,35 €
Investitionskosten	7,90 €	7,90 €	7,90 €	7,90 €
Kosten pro Tag	103,52 €	119,70 €	136,56 €	144,12 €
Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*	6,42 €	6,42 €	6,42 €	6,42 €

Heimkosten pro Monat

Jahresdurchschnitt mit 30,42 Tagen (365 Tage/12Monate)

Leistung	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflege	2.046,35 €	2.538,55 €	3.051,43 €	3.281,41 €
Unterkunft	543,00 €	543,00 €	543,00 €	543,00 €
Verpflegung	187,08 €	187,08 €	187,08 €	187,08 €
generalistische Ausbildung	132,33 €	132,33 €	132,33 €	132,33 €
Investitionskosten	240,32 €	240,32 €	240,32 €	240,32 €
Kosten pro Monat	**3.149,08 €**	**3.641,28 €**	**4.154,16 €**	**4.384,14 €**
Anteil der Pflegekasse bei gesetzlich Versicherten	-770,00 €	-1.262,00 €	-1.775,00 €	-2.005,00 €
Eigenanteil für gesetzlich Versicherte**	**2.379,08 €**	**2.379,28 €**	**2.379,16 €**	**2.379,14 €**
Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*	**195,30 €**	**195,30 €**	**195,30 €**	**195,30 €**

Leistungszuschlag nach § 43c SGB XI

einrichtungseinheitlicher Eigenanteil: 1.276,45 €

pflegebedingter einrichtungseinheitlicher Eigenanteil: 1.408,78 €

Dauer Aufenthalt Bewohner in einem Pflegeheim:	**bis 12 Monate**	**mehr als 12 Monate**	**mehr als 24 Monate**	**mehr als 36 Monate**
Leistungszuschlag in Prozent:	15,00%	30,00%	50,00%	75,00%
Leistungszuschlag im Monat in Euro:***	211,32 €	422,63 €	704,39 €	1.056,59 €
Leistungszuschlag je Tag: (30,42 Tage/Monat)	6,95 €	13,89 €	23,16 €	34,73 €

Individuell wählbare und abwählbare Zusatzleistungen gegen Entgelt bedürfen einer vorherigen Vereinbarung.

* Kostenübernahme für gesetzlich Versicherte durch die Pflegekasse.

**ohne Abzug Leistungszuschlag nach § 43c SGB XI; zzgl. Kostenberechnung für Leistungen von Drittanbietern (bsp. Friseur, Apotheke und Fußpflege)

*** Minderung des Eigenanteils für gesetzlich Versicherte; Rundungsdifferenzen vorbehalten