

PREISLISTE

DER ANFALLENDEN HEIMKOSTEN



Arbeiterwohlfahrt Südsachsen
gemeinnützige GmbH

Seniorenzentrum Mittweida
Südstraße 2
09648 Mittweida

Telefon: 03727 9981-0
E-Mail: szmittweida@awo-suedsachsen.de
Internet: www.awo-suedsachsen.de

GÜLTIG AB JANUAR 2024

Heimkosten pro Tag

Leistung	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflege	71,05 €	87,22 €	104,09 €	111,65 €
Unterkunft	19,15 €	19,15 €	19,15 €	19,15 €
Verpflegung	6,30 €	6,30 €	6,30 €	6,30 €
generalistische Ausbildung	4,26 €	4,26 €	4,26 €	4,26 €
Investitionskosten	7,20 €	7,20 €	7,20 €	7,20 €
Kosten pro Tag	107,96 €	124,13 €	141,00 €	148,56 €
Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*	6,05 €	6,05 €	6,05 €	6,05 €

Heimkosten pro Monat

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

Leistung	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflege	2.161,34 €	2.653,23 €	3.166,42 €	3.396,39 €
Unterkunft	582,54 €	582,54 €	582,54 €	582,54 €
Verpflegung	191,65 €	191,65 €	191,65 €	191,65 €
generalistische Ausbildung	129,59 €	129,59 €	129,59 €	129,59 €
Investitionskosten	219,02 €	219,02 €	219,02 €	219,02 €
Kosten pro Monat	3.284,14 €	3.776,03 €	4.289,22 €	4.519,19 €
Anteil der Pflegekasse bei gesetzlich Versicherten	-770,00 €	-1.262,00 €	-1.775,00 €	-2.005,00 €
Eigenanteil für gesetzlich Versicherte**	2.514,14 €	2.514,03 €	2.514,22 €	2.514,19 €
Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*	184,04 €	184,04 €	184,04 €	184,04 €

Leistungszuschlag nach § 43c SGB XI

einrichtungseinheitlicher Eigenanteil:	1.391,38 €			
pflegebedingter einrichtungseinheitlicher Eigenanteil:	1.520,97 €			
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:***	228,15 €	456,29 €	760,49 €	1.140,73 €
Leistungszuschlag je Tag: (30,42 Tage/Monat)	7,50 €	15,00 €	25,00 €	37,50 €

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