

# PREISLISTE

## DER ANFALLENDEN HEIMKOSTEN



Arbeiterwohlfahrt Südsachsen  
gemeinnützige GmbH

Seniorenzentrum Oelsnitz  
Beethovenstraße 12  
09376 Oelsnitz/Erzgebirge

Telefon: 037298 330-0  
E-Mail: szoelsnitz@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  | 72,73 €         | 88,91 €         | 105,77 €        | 113,33 €        |
| Unterkunft                                    | 19,65 €         | 19,65 €         | 19,65 €         | 19,65 €         |
| Verpflegung                                   | 6,10 €          | 6,10 €          | 6,10 €          | 6,10 €          |
| generalistische Ausbildung                    | 4,07 €          | 4,07 €          | 4,07 €          | 4,07 €          |
| Investitionskosten                            | 8,50 €          | 8,50 €          | 8,50 €          | 8,50 €          |
| <b>Kosten pro Tag</b>                         | <b>111,05 €</b> | <b>127,23 €</b> | <b>144,09 €</b> | <b>151,65 €</b> |
| <b>Betreuungsleistungen<br/>§ 43b SGB XI*</b> | <b>6,18 €</b>   | <b>6,18 €</b>   | <b>6,18 €</b>   | <b>6,18 €</b>   |

### Heimkosten pro Monat

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

| Leistung   | Pflegegrad 2      | Pflegegrad 3      | Pflegegrad 4      | Pflegegrad 5      |
|--|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Pflege   | 2.212,45 €        | 2.704,64 €        | 3.217,52 €        | 3.447,50 €        |
| Unterkunft   | 597,75 €          | 597,75 €          | 597,75 €          | 597,75 €          |
| Verpflegung  | 185,56 €          | 185,56 €          | 185,56 €          | 185,56 €          |
| generalistische Ausbildung   | 123,81 €          | 123,81 €          | 123,81 €          | 123,81 €          |
| Investitionskosten   | 258,57 €          | 258,57 €          | 258,57 €          | 258,57 €          |
| <b>Kosten pro Monat</b>  | <b>3.378,14 €</b> | <b>3.870,33 €</b> | <b>4.383,21 €</b> | <b>4.613,19 €</b> |
| Anteil der Pflegekasse bei<br>gesetzlich Versicherten<br><b>Eigenanteil für<br/>gesetzlich Versicherte**</b> | -770,00 €         | -1.262,00 €       | -1.775,00 €       | -2.005,00 €       |
| <b>Betreuungsleistungen<br/>§ 43b SGB XI*</b>  | <b>188,00 €</b>   | <b>188,00 €</b>   | <b>188,00 €</b>   | <b>188,00 €</b>   |

### Leistungszuschlag nach § 43c SGB XI

|   |                      |                               |                               |                               |
|---|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| einrichtungseinheitlicher Eigenanteil:                    | 1.442,49 €           |                               |                               |                               |
| pflegebedingter einrichtungseinheitlicher Eigenanteil:    | 1.566,30 €           |                               |                               |                               |
| <b>Dauer Aufenthalt Bewohner in<br/>einem Pflegeheim:</b> | <b>bis 12 Monate</b> | <b>mehr als 12<br/>Monate</b> | <b>mehr als 24<br/>Monate</b> | <b>mehr als 36<br/>Monate</b> |
| Leistungszuschlag in Prozent:                             | 15,00%               | 30,00%                        | 50,00%                        | 75,00%                        |
| Leistungszuschlag im Monat in<br>Euro:***                 | 234,95 €             | 469,89 €                      | 783,15 €                      | 1.174,73 €                    |
| Leistungszuschlag je Tag:<br>(30,42 Tage/Monat)           | 7,72 €               | 15,45 €                       | 25,74 €                       | 38,62 €                       |

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