

PREISLISTE

DER ANFALLENDEN HEIMKOSTEN



Arbeiterwohlfahrt Südsachsen
gemeinnützige GmbH

Seniorenzentrum Burkhardtsdorf
Canzlerstraße 12
09235 Burkhardtsdorf

Telefon: 03721 2634-0

E-Mail: szburkhardtsdorf@awo-suedsachsen.de

Internet: www.awo-suedsachsen.de

GÜLTIG AB FEBRUAR 2024

Heimkosten pro Tag

Leistung	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflege	75,82 €	92,00 €	108,86 €	116,42 €
Unterkunft	22,04 €	22,04 €	22,04 €	22,04 €
Verpflegung	5,82 €	5,82 €	5,82 €	5,82 €
generalistische Ausbildung	3,94 €	3,94 €	3,94 €	3,94 €
Investitionskosten	9,40 €	9,40 €	9,40 €	9,40 €
Kosten pro Tag	117,02 €	133,20 €	150,06 €	157,62 €
Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*	6,57 €	6,57 €	6,57 €	6,57 €

Heimkosten pro Monat

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

Leistung	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflege	2.306,44 €	2.798,64 €	3.311,52 €	3.541,50 €
Unterkunft	670,46 €	670,46 €	670,46 €	670,46 €
Verpflegung	177,04 €	177,04 €	177,04 €	177,04 €
generalistische Ausbildung	119,85 €	119,85 €	119,85 €	119,85 €
Investitionskosten	285,95 €	285,95 €	285,95 €	285,95 €
Kosten pro Monat	3.559,74 €	4.051,94 €	4.564,82 €	4.794,80 €
Anteil der Pflegekasse bei gesetzlich Versicherten	-770,00 €	-1.262,00 €	-1.775,00 €	-2.005,00 €
Eigenanteil für gesetzlich Versicherte**	2.789,74 €	2.789,94 €	2.789,82 €	2.789,80 €
Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*	199,86 €	199,86 €	199,86 €	199,86 €

Leistungszuschlag nach § 43c SGB XI

einrichtungseinheitlicher Eigenanteil:	1.536,55 €			
pflegebedingter einrichtungseinheitlicher Eigenanteil:	1.656,40 €			
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:***	248,46 €	496,92 €	828,20 €	1.242,30 €
Leistungszuschlag je Tag: (30,42 Tage/Monat)	8,17 €	16,34 €	27,23 €	40,84 €

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