PREISLISTE

DER ANFALLENDEN HEIMKOSTEN

GÜLTIG AB JANUAR 2025

AWO 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

Heimkosten pro Tag

Leistung	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflege	74,89 €	91,79 €	109,41 €	117,33 €
Unterkunft	22,04 €	22,04 €	22,04 €	22,04 €
Verpflegung	5,82 €	5,82 €	5,82 €	5,82 €
generalistische Ausbildung	3,34 €	3,34 €	3,34 €	3,34 €
Investitionskosten	10,40 €	10,40 €	10,40 €	10,40 €
Kosten pro Tag	116,49 €	133,39 €	151,01 €	158,93 €
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	2.278,15 €	2.792,25 €	3.328,25 €	3.569,18 €
Unterkunft	670,46 €	670,46 €	670,46 €	670,46 €
Verpflegung	177,04 €	177,04 €	177,04 €	177,04 €
generalistische Ausbildung	101,60 €	101,60 €	101,60 €	101,60 €
Investitionskosten	316,37 €	316,37 €	316,37 €	316,37 €
Kosten pro Monat	**3.543,62 €**	**4.057,72 €**	**4.593,72 €**	**4.834,65 €**
Anteil der Pflegekasse bei gesetzlich Versicherten	-805,00 €	-1.319,00 €	-1.855,00 €	-2.096,00 €
Eigenanteil für gesetzlich Versicherte**	**2.738,62 €**	**2.738,72 €**	**2.738,72 €**	**2.738,65 €**
Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*	**199,86 €**	**199,86 €**	**199,86 €**	**199,86 €**

Leistungszuschlag nach § 43c SGB XI

einrichtungseinheitlicher Eigenanteil: 1.473,20 €

pflegebedingter einrichtungseinheitlicher Eigenanteil: 1.574,80 €

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:***	236,22 €	472,44 €	787,40 €	1.181,10 €
Leistungszuschlag je Tag: (30,42 Tage/Monat)	7,77 €	15,53 €	25,88 €	38,83 €

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