

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 2025

Heimkosten pro Tag

Leistung	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflege	78,24 €	95,13 €	112,75 €	120,68 €
Unterkunft	20,62 €	20,62 €	20,62 €	20,62 €
Verpflegung	6,70 €	6,70 €	6,70 €	6,70 €
generalistische Ausbildung	3,34 €	3,34 €	3,34 €	3,34 €
Ausbildungszuschlag	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Investitionskosten	7,50 €	7,50 €	7,50 €	7,50 €
Kosten pro Tag	116,40 €	133,29 €	150,91 €	158,84 €
Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*	6,53 €	6,53 €	6,53 €	6,53 €

Heimkosten pro Monat

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

Leistung	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflege	2.380,06 €	2.893,85 €	3.429,86 €	3.671,09 €
Unterkunft	627,26 €	627,26 €	627,26 €	627,26 €
Verpflegung	203,81 €	203,81 €	203,81 €	203,81 €
generalistische Ausbildung	101,60 €	101,60 €	101,60 €	101,60 €
Ausbildungszuschlag	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Investitionskosten	228,15 €	228,15 €	228,15 €	228,15 €
Kosten pro Monat	3.540,88 €	4.054,67 €	4.590,68 €	4.831,91 €
Anteil der Pflegekasse bei gesetzlich Versicherten	-805,00 €	-1.319,00 €	-1.855,00 €	-2.096,00 €
Eigenanteil für gesetzlich Versicherte**	2.735,88 €	2.735,67 €	2.735,68 €	2.735,91 €
Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*	198,64 €	198,64 €	198,64 €	198,64 €

Leistungszuschlag nach § 43c SGB XI

einrichtungseinheitlicher Eigenanteil:	1.574,98 €			
pflegebedingter einrichtungseinheitlicher Eigenanteil:	1.676,58 €			
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:***	251,49 €	502,97 €	838,29 €	1.257,44 €
Leistungszuschlag je Tag: (30,42 Tage/Monat)	8,27 €	16,53 €	27,56 €	41,34 €

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