

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 2025

Heimkosten pro Tag

Leistung	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflege	85,50 €	102,40 €	120,02 €	127,94 €
Unterkunft	23,57 €	23,57 €	23,57 €	23,57 €
Verpflegung	6,20 €	6,20 €	6,20 €	6,20 €
generalistische Ausbildung	3,34 €	3,34 €	3,34 €	3,34 €
Investitionskosten	10,40 €	10,40 €	10,40 €	10,40 €
Kosten pro Tag	129,01 €	145,91 €	163,53 €	171,45 €
Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*	7,03 €	7,03 €	7,03 €	7,03 €

Heimkosten pro Monat

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

Leistung	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflege	2.600,91 €	3.115,01 €	3.651,01 €	3.891,93 €
Unterkunft	717,00 €	717,00 €	717,00 €	717,00 €
Verpflegung	188,60 €	188,60 €	188,60 €	188,60 €
generalistische Ausbildung	101,60 €	101,60 €	101,60 €	101,60 €
Investitionskosten	316,37 €	316,37 €	316,37 €	316,37 €
Kosten pro Monat	3.924,48 €	4.438,58 €	4.974,58 €	5.215,50 €
Anteil der Pflegekasse bei gesetzlich Versicherten	-805,00 €	-1.319,00 €	-1.855,00 €	-2.096,00 €
Eigenanteil für gesetzlich Versicherte**	3.119,48 €	3.119,58 €	3.119,58 €	3.119,50 €
Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*	213,85 €	213,85 €	213,85 €	213,85 €

Leistungszuschlag nach § 43c SGB XI

einrichtungseinheitlicher Eigenanteil: 1.796,01 €

pflegebedingter einrichtungseinheitlicher Eigenanteil: 1.897,61 €

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:***	284,64 €	569,28 €	948,81 €	1.423,21 €
Leistungszuschlag je Tag: (30,42 Tage/Monat)	9,36 €	18,71 €	31,19 €	46,79 €

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