

PREISLISTE

DER ANFALLENDEN HEIMKOSTEN



Arbeiterwohlfahrt Südsachsen
gemeinnützige GmbH

Seniorenzentrum Lengfeld
August-Bebel-Weg 22
09514 Pockau-Lengfeld

Telefon: 037367 304-0
E-Mail: szlengfeld@awo-suedsachsen.de
Internet: www.awo-suedsachsen.de

GÜLTIG AB AUGUST 2024

**zusätzlich ab September 2024 (Ausbildungszuschlag)
(Investitionskosten rückwirkend ab 01.01.2024)**

Heimkosten pro Tag

Leistung	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflege	77,33 €	93,50 €	110,37 €	117,93 €
Unterkunft	18,88 €	18,88 €	18,88 €	18,88 €
Verpflegung	6,63 €	6,63 €	6,63 €	6,63 €
generalistische Ausbildung	4,35 €	4,35 €	4,35 €	4,35 €
Ausbildungszuschlag	0,76 €	0,76 €	0,76 €	0,76 €
Investitionskosten	9,85 €	9,85 €	9,85 €	9,85 €
Kosten pro Tag	117,80 €	133,97 €	150,84 €	158,40 €
Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*	6,97 €	6,97 €	6,97 €	6,97 €

Heimkosten pro Monat

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

Leistung	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflege	2.352,38 €	2.844,27 €	3.357,46 €	3.587,43 €
Unterkunft	574,33 €	574,33 €	574,33 €	574,33 €
Verpflegung	201,68 €	201,68 €	201,68 €	201,68 €
generalistische Ausbildung	132,33 €	132,33 €	132,33 €	132,33 €
Ausbildungszuschlag	23,12 €	23,12 €	23,12 €	23,12 €
Investitionskosten	299,64 €	299,64 €	299,64 €	299,64 €
Kosten pro Monat	3.583,48 €	4.075,37 €	4.588,56 €	4.818,53 €
Anteil der Pflegekasse bei gesetzlich Versicherten	-770,00 €	-1.262,00 €	-1.775,00 €	-2.005,00 €
Eigenanteil für gesetzlich Versicherte**	2.813,48 €	2.813,37 €	2.813,56 €	2.813,53 €
Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*	212,03 €	212,03 €	212,03 €	212,03 €

Leistungszuschlag nach § 43c SGB XI

einrichtungseinheitlicher Eigenanteil:	1.582,32 €			
pflegebedingter einrichtungseinheitlicher Eigenanteil:	1.737,77 €			
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:***	260,67 €	521,33 €	868,89 €	1.303,33 €
Leistungszuschlag je Tag: (30,42 Tage/Monat)	8,57 €	17,14 €	28,56 €	42,84 €

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