

# 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 SEPTEMBER 2024**  
**(Investitionskosten rückwirkend ab 01.01.2024)**

### Heimkosten pro Tag

Leistung	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflege	79,43 €	95,60 €	112,46 €	120,02 €
Unterkunft	20,62 €	20,62 €	20,62 €	20,62 €
Verpflegung	6,70 €	6,70 €	6,70 €	6,70 €
generalistische Ausbildung	4,26 €	4,26 €	4,26 €	4,26 €
Ausbildungszuschlag	0,84 €	0,84 €	0,84 €	0,84 €
Investitionskosten	7,50 €	7,50 €	7,50 €	7,50 €
<b>Kosten pro Tag</b>	<b>119,35 €</b>	<b>135,52 €</b>	<b>152,38 €</b>	<b>159,94 €</b>
<b>Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*</b>	<b>6,53 €</b>	<b>6,53 €</b>	<b>6,53 €</b>	<b>6,53 €</b>

### Heimkosten pro Monat

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

Leistung	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflege	2.416,26 €	2.908,15 €	3.421,03 €	3.651,01 €
Unterkunft	627,26 €	627,26 €	627,26 €	627,26 €
Verpflegung	203,81 €	203,81 €	203,81 €	203,81 €
generalistische Ausbildung	129,59 €	129,59 €	129,59 €	129,59 €
Ausbildungszuschlag	25,55 €	25,55 €	25,55 €	25,55 €
Investitionskosten	228,15 €	228,15 €	228,15 €	228,15 €
<b>Kosten pro Monat</b>	<b>3.630,62 €</b>	<b>4.122,51 €</b>	<b>4.635,39 €</b>	<b>4.865,37 €</b>
Anteil der Pflegekasse bei gesetzlich Versicherten <b>Eigenanteil für gesetzlich Versicherte**</b>	-770,00 €	-1.262,00 €	-1.775,00 €	-2.005,00 €
<b>Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*</b>	<b>198,64 €</b>	<b>198,64 €</b>	<b>198,64 €</b>	<b>198,64 €</b>

### Leistungszuschlag nach § 43c SGB XI

einrichtungseinheitlicher Eigenanteil:	1.646,14 €			
pflegebedingter einrichtungseinheitlicher Eigenanteil:	1.801,28 €			
<b>Dauer Aufenthalt Bewohner in einem Pflegeheim:</b>	<b>bis 12 Monate</b>	<b>mehr als 12 Monate</b>	<b>mehr als 24 Monate</b>	<b>mehr als 36 Monate</b>
Leistungszuschlag in Prozent:	15,00%	30,00%	50,00%	75,00%
Leistungszuschlag im Monat in Euro:***	270,19 €	540,38 €	900,64 €	1.350,96 €
Leistungszuschlag je Tag: (30,42 Tage/Monat)	8,88 €	17,76 €	29,61 €	44,41 €

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