

PREISLISTE

DER ANFALLENDEN HEIMKOSTEN



Arbeiterwohlfahrt Südsachsen
gemeinnützige GmbH

Seniorenzentrum Ehrenfriedersdorf
Greifensteinstraße 18
09427 Ehrenfriedersdorf

Telefon: 037341 4865-0

E-Mail: szehenfriedersdorf@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	76,85 €	93,75 €	111,37 €	119,29 €
Unterkunft	21,29 €	21,29 €	21,29 €	21,29 €
Verpflegung	6,70 €	6,70 €	6,70 €	6,70 €
generalistische Ausbildung	3,34 €	3,34 €	3,34 €	3,34 €
Investitionskosten	9,40 €	9,40 €	9,40 €	9,40 €
Kosten pro Tag	117,58 €	134,48 €	152,10 €	160,02 €
Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*	6,71 €	6,71 €	6,71 €	6,71 €

Heimkosten pro Monat

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

Leistung	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflege	2.337,78 €	2.851,88 €	3.387,88 €	3.628,80 €
Unterkunft	647,64 €	647,64 €	647,64 €	647,64 €
Verpflegung	203,81 €	203,81 €	203,81 €	203,81 €
generalistische Ausbildung	101,60 €	101,60 €	101,60 €	101,60 €
Investitionskosten	285,95 €	285,95 €	285,95 €	285,95 €
Kosten pro Monat	3.576,78 €	4.090,88 €	4.626,88 €	4.867,80 €
Anteil der Pflegekasse bei gesetzlich Versicherten	-805,00 €	-1.319,00 €	-1.855,00 €	-2.096,00 €
Eigenanteil für gesetzlich Versicherte**	2.771,78 €	2.771,88 €	2.771,88 €	2.771,80 €
Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*	204,12 €	204,12 €	204,12 €	204,12 €

Leistungszuschlag nach § 43c SGB XI

einrichtungseinheitlicher Eigenanteil:	1.532,76 €			
pflegebedingter einrichtungseinheitlicher Eigenanteil:	1.634,36 €			
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:***	245,15 €	490,31 €	817,18 €	1.225,77 €
Leistungszuschlag je Tag: (30,42 Tage/Monat)	8,06 €	16,12 €	26,86 €	40,29 €

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