

PREISLISTE

DER ANFALLENDEN HEIMKOSTEN



Arbeiterwohlfahrt Südsachsen
gemeinnützige GmbH

Seniorenzentrum Oelsnitz
Beethovenstraße 12
09376 Oelsnitz/Erzgebirge

Telefon: 037298 330-0
E-Mail: szoelsnitz@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	79,91 €	96,81 €	114,43 €	122,35 €
Unterkunft	21,08 €	21,08 €	21,08 €	21,08 €
Verpflegung	6,40 €	6,40 €	6,40 €	6,40 €
generalistische Ausbildung	3,34 €	3,34 €	3,34 €	3,34 €
Investitionskosten	8,50 €	8,50 €	8,50 €	8,50 €
Kosten pro Tag	119,23 €	136,13 €	153,75 €	161,67 €
Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*	6,67 €	6,67 €	6,67 €	6,67 €

Heimkosten pro Monat

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

Leistung	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflege	2.430,86 €	2.944,96 €	3.480,96 €	3.721,89 €
Unterkunft	641,25 €	641,25 €	641,25 €	641,25 €
Verpflegung	194,69 €	194,69 €	194,69 €	194,69 €
generalistische Ausbildung	101,60 €	101,60 €	101,60 €	101,60 €
Investitionskosten	258,57 €	258,57 €	258,57 €	258,57 €
Kosten pro Monat	3.626,97 €	4.141,07 €	4.677,07 €	4.918,00 €
Anteil der Pflegekasse bei gesetzlich Versicherten	-805,00 €	-1.319,00 €	-1.855,00 €	-2.096,00 €
Eigenanteil für gesetzlich Versicherte**	2.821,97 €	2.822,07 €	2.822,07 €	2.822,00 €
Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*	202,90 €	202,90 €	202,90 €	202,90 €

Leistungszuschlag nach § 43c SGB XI

einrichtungseinheitlicher Eigenanteil:	1.625,97 €			
pflegebedingter einrichtungseinheitlicher Eigenanteil:	1.727,57 €			
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:***	259,14 €	518,27 €	863,79 €	1.295,68 €
Leistungszuschlag je Tag: (30,42 Tage/Monat)	8,52 €	17,04 €	28,40 €	42,59 €

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