

|  |                             |  |  |  |  |  |  |  |
|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| AWO Soziale Dienste<br>Bezirk Hannover gGmbH | <b>Preisverzeichnis</b>     |  |  |  |  |  | <b>Wohnen &amp; Pflegen<br/>Seniorenzentrum<br/>Körtingsdorf</b> |  |
|  | <b>gültig ab 01.09.2025</b> |  |  |  |  |  |  |  |

| Pflegegrad | Pflehsatz |            | Unterkunft |           | Verpflegung |           | Investitionskosten |           |
|------------|-----------|------------|------------|-----------|-------------|-----------|--------------------|-----------|
|            | täglich   | monatlich  | täglich    | monatlich | täglich     | monatlich | täglich            | monatlich |
| 1          | 70,48 €   | 2.144,00 € | 25,55 €    | 777,23 €  | 6,77 €      | 205,94 €  | 14,01 €            | 426,18 €  |
| 2          | 90,36 €   | 2.748,75 € | 25,55 €    | 777,23 €  | 6,77 €      | 205,94 €  | 14,01 €            | 426,18 €  |
| 3          | 107,26 €  | 3.262,85 € | 25,55 €    | 777,23 €  | 6,77 €      | 205,94 €  | 14,01 €            | 426,18 €  |
| 4          | 124,88 €  | 3.798,85 € | 25,55 €    | 777,23 €  | 6,77 €      | 205,94 €  | 14,01 €            | 426,18 €  |
| 5          | 132,80 €  | 4.039,78 € | 25,55 €    | 777,23 €  | 6,77 €      | 205,94 €  | 14,01 €            | 426,18 €  |

Die Leistungsentgelte richten sich grundsätzlich nach den Vereinbarungen, die zwischen der Einrichtung und den öffentlichen Leistungsträgern (Pflegekasse, Sozialhilfeträger) nach den einschlägigen Vorschriften des SGB XI und SGB XII vereinbart und ausgehandelt worden sind.

**Die Heimkosten setzen sich aus den Berechnungsbestandteilen:  
Pflehsatz, Unterkunft, Verpflegung und Investitionskosten zusammen.**

| Pflegegrad | Gesamtheimkosten |            | Pflegekassen-<br>Zuschuss | Zu zahlende<br>Eigenleistung |
|------------|------------------|------------|---------------------------|------------------------------|
|            | täglich          | monatlich  |                           | abzüglich                    |
| 1          | 116,81 €         | 3.553,36 € | - 131,00 €                | <b>3.422,36 €</b>            |
| 2          | 136,69 €         | 4.158,11 € | - 805,00 €                | <b>3.353,11 €</b>            |
| 3          | 153,59 €         | 4.672,21 € | -1.319,00 €               | <b>3.353,21 €</b>            |
| 4          | 171,21 €         | 5.208,21 € | -1.855,00 €               | <b>3.353,21 €</b>            |
| 5          | 179,13 €         | 5.449,13 € | -2.096,00 €               | <b>3.353,13 €</b>            |

Das Entgelt für zusätzliche soziale Leistungen (§ 43 b SGB XI) von tgl. **7,30 €** wird von der Pflegekasse übernommen.

**Vorbehaltlich Änderungen durch Rundungsdifferenzen!**