

Rahmenvereinbarung

zwischen der Spitex Mutschellen-Reusstal und

Name und Vorname des Klienten/der Klientin (Blockschrift)

Kundennummer

Die Spitex Mutschellen-Reusstal vereinbart mit Ihnen, dass sie ihre Dienstleistungen gemäss der jeweiligen aktuellen Leistungsplanung basierend auf der Bedarfsabklärung erbringt. In der Leistungsplanung sind die Leistungen detailliert geregelt (u.a. Art und Dauer). Änderungen in der Leistungsplanung sind zwischen unserer Organisation und Ihnen jeweils zu vereinbaren und schriftlich zu bestätigen. Unsere Mitarbeitenden dürfen das Leistungsvolumen längerfristig nicht ohne Rücksprache mit Ihnen ausdehnen oder abändern. Bei substantziellen Veränderungen des Leistungsumfangs wird Ihnen deshalb ein neuer Vertrag zur Unterschrift vorgelegt.

Das Weisungsrecht gegenüber den Mitarbeitenden liegt bei unserer Organisation.

Sämtliche Anliegen in Bezug auf diese Vereinbarung können Sie direkt an die zuständige Führungsperson unserer Organisation richten.

Die obligatorische Krankenpflegeversicherung übernimmt nicht in jedem Fall sämtliche Leistungen der Spitex. Mit dieser Vereinbarung erklären Sie sich ausdrücklich bereit, dass Sie alle mit Ihnen vereinbarten Leistungen gemäss Leistungsplanung wünschen. **Sie erklären sich damit auch bereit, die Kosten für die von der obligatorischen Krankenpflegeversicherung nicht übernommenen Leistungen selbst zu tragen.** Unsere Tarife richten sich nach dem jeweils aktuellen Tarifblatt.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen enthalten die beidseitigen Rechte und Pflichten. Sie bestätigen hiermit, dass Sie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) unserer Organisation kennen und damit einverstanden sind.

Integrierende Bestandteile dieser Vereinbarung sind:

- die aktuelle Leistungsplanung basierend auf der Bedarfsabklärung
- die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB)
- das jeweils aktuelle Tarifblatt Pflege und Hauswirtschaft
- die Merkblätter zu den gesetzlichen Datenschutzbestimmungen
- _____

Diese Vereinbarung wird im Doppel ausgestellt und unterschrieben. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Entgegennahme oben erwähnter Dokumente. Ein Exemplar ist für Sie bestimmt, das andere wird von uns aufbewahrt.

Klientin/Klient:

Ort und Datum

Name und Vorname

Unterschrift

und/oder die mit der Vertretung betraute oder bevollmächtigte Person:

Ort und Datum

Name und Vorname

Unterschrift

Mitarbeiter /-in der Spitex Mutschellen-Reusstal:

Ort und Datum

Name und Vorname

Unterschrift