

Pflegevereinbarung

zwischen



Auftraggeber/in

Name/Vorname:

Geb.:

Adresse:

PLZ:

Tel.:

Krankenkasse:

AHV Nr.:

Auftragnehmer

Spitexverein
DIE Pflege GKP
Friedensgasse 14
4144 Arlesheim

In Behandlung wegen:

- Krankheit
- Unfall
- Mutterschaft
- Invalidität
- Andere

Der ärztliche Auftrag ist gültig ab: _____ für die Dauer von

- 3 Monate
- 6 Monate
- bzw. bis: _____

Ziele der Behandlung und Beratung:

Massnahmen:

Umfang:

Pflegeleistungen zu Lasten der obligatorischen Krankenversicherung

Die Leistungserbringerin erhält hiermit den Auftrag für die Pflegeleistungen nach Krankenversicherungsrecht, auf der Basis der ärztlichen Anordnung (Bedarfsmeldung), der Pflegebedarfserhebung und der Pflegeplanung. Der Auftrag verlängert sich, ausser bei Vorliegen wichtiger Gründe für die sofortige Beendigung, automatisch mit einer neuen ärztlichen Anordnung (Bedarfsmeldung) bis zu deren Ablauf.

Informationsaustausch, Entbindung von der Schweigepflicht

Die Leistungserbringerin ist berechtigt, die für die Pflege notwendigen Informationen mit weiteren an der pflegerischen, therapeutischen und ärztlichen Behandlung beteiligten Leistungserbringern, dem vertrauensärztlichen Dienst der Krankenversicherung und den betreuenden Angehörigen auszutauschen.

Mitwirkungspflicht

Die Kundin oder der Kunde verpflichtet sich, das Mögliche zum Erfolg der Pflege beizutragen.

Allgemeinen Geschäftsbedingungen

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) sowie das Tarifblatt sind integrierter Bestandteil dieser Vereinbarung.

Ort, Datum

Spitexverein DIE Pflege GKP

Auftraggeber/in

Spitexverein DIE Pflege GKP