

# Betreuungsvertrag

(Foto fakultativ)

Anmeldedatum .....  
 Reservationsdatum .....  
 Eintrittsdatum/Zeit .....

## Bewohner / Bewohnerin

Name ..... Vorname .....  
 Geburtsdatum ..... Heimatort .....  
 Zivilstand ..... Konfession .....  
 Beruf ..... AHV Nr. ....

## Bisherige Wohnadresse

Strasse ..... PLZ/Ort ..... / .....

In welcher Gemeinde sind die Schriften hinterlegt? .....

## Rechnungsversand

per E-Mail  per Post

Der Rechnungsversand per E-Mail erfolgt aufgrund von Datenschutz verschlüsselt über eine Zwei-Faktor-Authentifizierung.

## Eintritt als:

Feriengast  Dauergast

Taschengeldregelung CHF .....  Tag  Woche  Monat  
 Coiffeur  Rechnung  vom Taschengeld  
 Pedicure  Rechnung  vom Taschengeld  
 Cablecom od. Swisscom /-gebühren  Rechnung  vom Taschengeld

## Wohnobjekt:

psychosoziale Abteilung  ja  nein  
 geschützte psychosoziale Abteilung  ja  nein  
 gerontopsychiatrische Abteilung  ja  nein

Einzelzimmer  Zweibettzimmer  Doppelzimmer zur Alleinnutzung  
 mit Dusche  mit WC  Bad / Dusche auf Etage  
 Sonstiges .....

Eigener Telefonanschluss?  ja  nein  
 Eigener Fernsehanschluss?  ja  nein  
 Wäsche - Namen bestellen und bezeichnen  ja  nein  
 Kopie Quittung Apothekenbezüge?  ja  nein  
 Anschrift des Zimmers  mit Name  nur Nummer

**Einweisender Arzt/ Institution/ Hausarzt**

Name ..... Tel. Nr. ....  
Adresse ..... Sonstiges .....

**Existiert eine Beistandschaft?**

ja  nein

Falls ja, welche?

Begleit-  Vertretungsbeistandschaft  Mitwirkungs-  Umfassende  
Beistandschaft  mit Vermögensverwaltung Beistandschaft Beistandschaft

Falls ja, wie heisst die Beiständin/ der Beistand?

Name ..... Tel. Nr. ....  
Adresse ..... Sonstiges .....  
.....  
.....

**Besteht eine Anordnung zur fürsorgerischen Unterbringung FU)?**

(falls ja, ist dieser Vertrag nur mit dem Anhang FU gültig)  ja  nein

**Versicherungen**

Krankenkasse ..... Versicherungs- Nr. ....

Sektion (Adresse) .....

Beziehen Sie Hilflosenentschädigung der AHV/IV/UVG?  ja  nein

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen?  ja  nein

**Bank-/Postkonto (für Rückerstattung von Vorschussleistungen)**

Name ..... Adresse .....

Konto Nr. .... IBAN Nr. ....

**Hausordnung inkl. Vertragsbedingungen sowie die Hotel-, Pflege- und Betreuungstaxen gelten als Vertragsbestandteile.**

**Kündigungsfrist:** Der Vertrag kann von beiden Parteien, unter Einhaltung einer Frist von einem Monat, auf das Ende jeden Monats schriftlich aufgelöst werden. Bei Eintritt der Handlungsunfähigkeit muss die Kündigung durch die zur Vertretung berechtigte Person erfolgen. Diese Kündigungsfrist gilt auch für Feriengäste, die ab dem 31. Tag in den Heimbewohnerstatus wechseln. Für Bewohnerinnen/Bewohner mit einem FU gelten besondere Bestimmungen (siehe Betreuungsvertrag Zusatz FU).

Der vorliegende Vertrag kann jederzeit fristlos und mit sofortiger Wirkung aus wichtigem Grunde gekündigt werden. Wichtiger Grund ist jeder Umstand, der einer Partei die Fortsetzung des Vertragsverhältnisses bis zur Beendigung durch ordentliche Kündigung unzumutbar macht, insbesondere die Missachtung der Hausordnung trotz entsprechender Mahnungen.

Dieser Betreuungsvertrag stellt keinen Mietvertrag im Sinne von Art. 253 ff. des Obligationenrechts dar.

**Nachfolgeregelung**

Für eine Anschlussinstitution nach Austritt ist zuständig: .....

**1. Kontaktperson seitens der Angehörigen oder der gesetzlichen Vertretung**

Name ..... Vorname .....

Strasse ..... PL/Ort .....

Telefon privat ..... Telefon Geschäft .....

E-Mail ..... Natel .....

Verwandtschaftsgrad ..... Gesetzl. Vertretung? .....

**Weitere Angehörige**

Name ..... Vorname .....

Strasse ..... PL/Ort .....

Telefon privat ..... Telefon Geschäft .....

E-Mail ..... Natel .....

Verwandtschaftsgrad .....

**Weitere Angehörige**

Name ..... Vorname .....

Strasse ..... PL/Ort .....

Telefon privat ..... Telefon Geschäft .....

E-Mail ..... Natel .....

Verwandtschaftsgrad .....

**Weitere Angehörige**

Name ..... Vorname .....

Strasse ..... PL/Ort .....

Telefon privat ..... Telefon Geschäft .....

E-Mail ..... Natel .....

Verwandtschaftsgrad .....

Bemerkungen:

.

**Beilagen**

- |   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Pflegerischer Überweisungsrapport           | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Anordnung FU (fürsorgerische Unterbringung) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Patientenverfügung                          | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Vorsorgeauftrag                             | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Kostengutsprache (falls nötig)              | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Anhang FU zum Betreuungsvertrag             | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

**Rechnungsempfängerin/-empfänger** (gemäss Unterschrift A oder Unterschrift B)

- |   |  |  |                                 |
|---|--|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bewohner/ in                       | <input type="checkbox"/> Ehepartner/ in                    | <input type="checkbox"/> Tochter/ Sohn | <input type="checkbox"/> Eltern |
| <input type="checkbox"/> Amtsperson (gemäss Unterschrift A) | <input type="checkbox"/> Verwandte (gemäss Unterschrift A) |  |                                 |
| <input type="checkbox"/> Adresse gemäss (Unterschrift A)    | <input type="checkbox"/> Adresse gemäss (Unterschrift B)   |  |                                 |

**Unterschrift A:** Mit der Unterschrift werden die aktuelle Version der Hausordnung mit den allgemeinen Leistungsvereinbarungen sowie die Tariftabelle akzeptiert. Das Heim erhebt beim Eintritt eine Vorschussleistung von CHF 12'000.00, bei Feriengästen je volle und angebrochene Woche CHF 2'000.00 (zins- und gebührenfrei).

(Wo die Vorschussleistung nicht vollumfänglich geleistet oder eine Rechnungsbegleichung über den Tod hinaus abgelehnt wird, erheben wir eine Risikoprämie je Tag. Diese Risikoprämie wird weder an offene Rechnungen angerechnet noch zurückbezahlt).

Wird der Vertrag nach Bekanntgabe einer Aktualisierung der Tarife nicht innerhalb der vertraglich vereinbarten

Frist gekündigt, gilt die neue Version als Vertragsbestandteil. Dieser Vertrag unterliegt ausschliesslich dem schweizerischen Recht. Für alle Streitigkeiten, die aus oder im Zusammenhang mit diesem Vertrag entstehen, richtet sich der Gerichtsstand nach den Bestimmungen der Schweizerischen Zivilprozessordnung.

Ort und Datum

**A) Unterschrift Bewohnerin / Bewohner**

.....

**Unterschrift B:** Die nachfolgende Person/Politische Gemeinde/Körperschaft der öffentlichen Hand/Institution verpflichtet sich selbständig zur Begleichung der laufenden Rechnungen sowie der Restzahlung (über den Tod der Bewohnerin/des Bewohners hinaus). Im Übrigen gelten die gleichen Bestimmungen wie Unterschrift A.

Unterschrift B ist nur im Falle einer mithaftenden Person zu leisten, somit kann auf eine Vorschussleistung verzichtet werden.

Ort und Datum

**B) Unterschrift der mithaftenden Person**

.....

**Unterschrift B gilt für:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Politische Gemeinde</b>                | <input type="checkbox"/> <b>Institution</b>                |
| <input type="checkbox"/> <b>Körperschaft der öffentlichen Hand</b> | <input type="checkbox"/> <b>Verwandtschaftsgrad:</b> ..... |
| Name .....   | Vorname .....  |
| Strasse .....  | PLZ/Ort.....   |
| Telefon .....  | E-Mail .....   |

**Ort und Datum**

**Unterschrift Heimleitung**

.....

Mit der Unterzeichnung dieses Betreuungsvertrages wird das Beiblatt «Beiblatt Datenschutzgesetz» anerkannt.