

## ERKLÄRUNG / ERLÄUTERUNG ZUR RECHNUNGSSTELLUNG

---

### 1. Rechnung zu Lasten des Patienten

#### 1.a Taxen

Tagestaxe für Hotellerie, z.B.	CHF	130.00
Betreuungstaxe pro Tag, z.B.	CHF	55.00
Zuschlag für Kurzaufenthalte pro Tag	CHF	10.00
Zuzüglich Beträge an die KVG-Pflege maximal pro Tag	CHF	23.00
Siehe Anhang II der Taxordnung zusätzliche Kosten:		
Aufnahmepauschale bei Heimeintritt/Ferienbett	CHF	300.00
Plus ev. Verbrauchsmaterial		Kosten variabel
Plus ev. Coiffeur, Fusspflege, Telefon, TV, etc.		Kosten variabel

#### 1.b Akontozahlung siehe Ziffer 2.3 Taxordnung

Die Akontozahlung muss vor dem Eintritt ins Pflegeheim auf unser Bankkonto überwiesen sein oder Barzahlung bei Eintritt.

- Langzeitpflege im Pflegeheim	CHF	8'000.00
- Ferienbett bis 14 Tage	CHF	3'000.00
- Ferienbett mehr als 14 Tage	CHF	5'000.00

Die Akontozahlung wird nicht verzinst und mit der Schlussrechnung verrechnet.

#### 1.c Komfortangebot Pflegeheimtarif im Akutspital

Sofern ein entsprechendes Zimmer frei ist, haben Sie vor Ihrem Spitaleintritt die Wahl zwischen Einzel- oder Doppelzimmer. Ihre Wahl gilt für den ganzen Aufenthalt.

- Zuschlag im Einzelzimmer pro Tag	CHF	100.00
- Zuschlag im Doppelzimmer pro Tag	CHF	50.00

### 2. Rechnung an die Krankenkasse

Die zweite Rechnung, welche der Krankenkasse direkt zugestellt wird, muss nach RUG-Pauschalen abgerechnet werden. Die Pflegeheime sind verpflichtet, nach den RUG-Kategorien abzurechnen (siehe Seite 8 und 9 der Taxordnung).

Weitere Angaben können aus der Taxordnung entnommen werden.

#### **Rechnungsadresse:**

---



---



---

# Einverständniserklärung Pflegeheimtarif im Akutspital gültig ab 01.01.2022

Sehr geehrte Patienten, sehr geehrte Angehörige

Beim unten genannten Patienten sind die akutmedizinischen Behandlungen erfolgreich abgeschlossen, welche einen Aufenthalt im Akutspital erfordern. Bleibt der Patient noch weiterhin im Akutspital, so wird der **Pflegeheimtarif** abgerechnet. Die Aufenthaltskosten gehen **zu Lasten des Patienten**.

**Tarif-Angaben siehe Rückseite**

## Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich am ..... durch

Frau/Herr ..... vom Sozialdienst Asana Spital Leuggern mündlich über die auf der Rückseite erwähnten Bedingungen aufgeklärt wurde und ich diese gelesen habe.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der/die **Patient/in**

**Herr/Frau** .....

ab dem ..... zum Pflegeheimtarif im Spital Leuggern gepflegt wird.

Wir wünschen ein Doppelzimmer, Zuschlag pro Tag CHF 50.00

Wir wünschen ein Einzelzimmer, Zuschlag pro Tag CHF 100.00

Und bezahlen den entsprechenden Komfort-Zuschlag pro Tag.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Sozialversicherungsnummer (AHV/IV) des Bewohners: 756.**\_\_\_\_\_