

Pflegevertrag

zwischen

und Herr / Frau . . . _____



**Diakonie-Station
Tempelhof gGmbH**
Götzstraße 24e, 12099 Berlin

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Telefon _____

im folgenden – DST – genannt

im folgenden – Leistungsnehmer – genannt, ggf. vertreten durch

Herr / Frau . . . _____

wird folgende Vereinbarung über die Erbringung von Pflegeleistungen abgeschlossen.

Die Pflegeleistungen werden erbracht

- laut ärztlicher Verordnung als Selbstzahler auf eigenen Wunsch
 laut Bescheid der Pflegekasse gem §§ 68, 69 BSHG

Pflegekasse: _____

Pflegestufe: _____

Krankenkasse: _____

Mitglied-Nr. _____

Der Leistungsnehmer erhält durch den Leistungsbringer folgende Leistungen ab _____

Leistungsumfang

- SGB V § 37 Häusliche Krankenpflege**
- Behandlungspflege
 Grundpflege
 hauswirtschaftliche Versorgung
 SGB XI § 36 Pflegesachleistung

Kosten der SGBV-Leistungen müssen vom Leistungsempfänger bezahlt werden, wenn die Krankenkasse die Kostenübernahme ablehnt, oder zu einem späteren Zeitpunkt bewilligt.

- SGB XI § 37.3 Pflegeberatung**

Für den Kunden
 Für die Diakonie-Station
 Blatt 1 = weiß
 Blatt 2 = weiß
 Blatt 3 = blau
 Blatt 4 = blau

Leistungen					
LK	Inhalt	tgl.	wö.	Wochentage Mo-Di-Mi-Do-Fr-Sa-So	Preis pro Leistung in €

Gesamtkosten bei 30 Tagen:	€
abzüglich Sachleistungsbetrag der Pflegekasse	€
zu zahlender Eigenanteil bei 30 Tagen	€

Sonstige Leistungen (BSHG ...)

Einzelheiten ergeben sich aus der Anlage. Leistungen, die nicht 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin abgesagt werden, müssen bezahlt werden. Leistungen, die keine Kassenleistung sind, sind vom Leistungsnehmer zu tragen. Erforderliche Änderungen des Hilfsbedarfs werden schriftlich vereinbart.

Sonstige Vereinbarungen

_____ Datum

_____ Datum