

## Dienstleistungsvereinbarung

zwischen \_\_\_\_\_  
Vorname/Name/Geb.-Datum – im Folgenden Klientin/Klient genannt  
und der Spitex Stadt Luzern

Die Spitex-Dienstleistungen werden gestützt auf eine standardisierte Bedarfsabklärung und eine ärztliche Verordnung mit der Einwilligung der Klientin/des Klienten vorgenommen. Eine Ausdehnung der Dienstleistungen ist möglich, wenn eine neue Bedarfsabklärung und eine neue ärztliche Verordnung oder ein erweiterter Auftrag der Klientin/des Klienten vorliegen. Die Mitarbeitenden der Spitex erbringen keine Dienstleistungen, die nicht durch eine Bedarfsabklärung erhoben worden sind.

Die Krankenversicherung übernimmt gemäss dem Bundesgesetz über die Krankenversicherung nicht sämtliche Spitex-Leistungen. Die Tarife für die versicherten Leistungen sind gesetzlich vom Bund festgelegt. Spitex Stadt Luzern klärt die Klientin/den Klienten in Bezug auf die Leistungen der Krankenversicherung, über die allenfalls durch die obligatorische Krankenpflegeversicherung nicht gedeckten Kosten und über die gesetzliche Regelung bei Prämien- und Kostenbeteiligungsausständen auf. Die Spitex ist zudem verpflichtet, der Krankenkasse über die in Rechnung gestellten Leistungen Auskunft zu geben.

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) liegen dieser Vereinbarung bei und die jeweils aktuellen Tarife sind auf der Webseite der Spitex Stadt Luzern veröffentlicht. Die Klientin/der Klient ist mit diesen Geschäftsbedingungen und den geltenden Tarifen einverstanden.

Der Klient bzw. die Klientin bevollmächtigt die Spitex Stadt Luzern seinen/ihren Beitrag an die Pflegevollkosten (Restfinanzierungsbeitrag) direkt der Wohnsitzgemeinde in Rechnung zu stellen (§ 4 und § 15 des Betreuungs- und Pflegegesetzes (BPG) des Kantons Luzern vom 13.09.2010 (SRL Nr. 867), in Verbindung mit § 1d Abs. 2 der Verordnung zum Betreuungs- und Pflegegesetz (BPV) des Kantons Luzern vom 30.11.2010 (SRL Nr. 867a) und dem KVG Art. 25a Abs. 5).

Datum: \_\_\_\_\_

Die Klientin/der Klient (bzw. eine vertretungsberechtigte Person) bestätigt, ein Exemplar der Vereinbarung und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen erhalten zu haben.

\_\_\_\_\_  
Vorname / Name und Unterschrift Klientin/Klient (bzw. eine vertretungsberechtigte Person)

\_\_\_\_\_  
Vorname / Name und Unterschrift Spitex Stadt Luzern (Fallführung)