

ZUSATZBESTIMMUNGEN ZUM PENSIONSVERTRAG

1. Aufnahmebestimmungen

• **Aufnahme**

Durch die Heimleitung und der Leitung Pflege und Betreuung aufgrund von Gesprächen mit der angemeldeten Person, der Bezugsperson und dem Hausarzt.

• **Bei Unklarheit in Bezug auf einen definitiven Eintritt**

Empfehlung für ein Probewohnen.

• **Aufnahme bei hoher Pflegebedürftigkeit**

Wenn eine optimale Pflege im Emilienheim gewährleistet werden kann, ist eine Aufnahme möglich (Kapazität und Infrastruktur).

2. Anmeldung

- Die Anmeldung wird gültig, wenn das ausgefüllte und unterschriebene Formular bei der Heimleitung des Emilienheims eingetroffen ist.
- Bei Freiwerden eines Zimmers erfolgt die Kontaktnahme durch die Heimleitung.

3. Aufenthalt im Emilienheim

In der Regel leben die Bewohner und Bewohnerinnen bis zu ihrem Lebensende im Hause. Bei sehr komplexer Pflegebedürftigkeit kann sich der Wechsel in eine andere, dafür speziell eingerichtete Institution als sinnvoll erweisen.

4. Externe Bezugsperson

Wenn Entscheide nicht mehr selber gefällt werden können und wenn die eingehende Post (Rechnungen, Korrespondenz mit Behörden u.a.) vom Bewohner, von der Bewohnerin nicht mehr eigenständig bearbeitet werden kann, muss dies von einer externen Bezugsperson gewährleistet sein. Die Angaben zur Bezugspersonen werden in einer separaten Rubrik im Anmeldeformular erfasst.

5. Mitarbeitende / Standards

- Die Mitarbeitenden des Emilienheims dürfen ohne Zustimmung der Heimleitung nicht für persönliche Dienste in Anspruch genommen werden.
- Die Mitwirkung bei Erstellen des Testaments ist Mitarbeitenden untersagt, ausgenommen es handelt sich um ein Nottestament.
- Den Mitarbeitenden ist es nicht gestattet Geschenke und Geldbeträge entgegenzunehmen oder sich diese versprechen zu lassen.
Möchten sich Bewohnende bei einer besonderen Gelegenheit erkenntlich zeigen, besteht für diesen Zweck eine Personalkasse.
Der Inhalt kommt allen Mitarbeitenden zugute.

6. Gesetzesschutz

Gemäss dem Kinder- und Erwachsenenschutzgesetz wird empfohlen, ein Vorsorgevertrag für verschiedene Bereiche (Finanzen, persönliche Betreuung etc.) zu erstellen. Zudem empfehlen wir Ihnen eine Patientenverfügung zu verfassen.

7. Datenschutz

Der Bewohner nimmt zur Kenntnis und ist damit einverstanden, dass persönliche Daten über den Gesundheitszustand im Rahmen der Bedarfsabklärung erhoben und gemäss den gesetzlichen Bestimmungen aufbewahrt werden. Die Institution verpflichtet sich, persönliche Daten gemäss Datenschutzgesetz zu behandeln. Zudem nimmt der Bewohner davon Kenntnis, dass dem Krankenversicherer auf dessen Verlangen Unterlagen zur Überprüfung seiner Leistungspflicht zugestellt werden. Darin sind Daten über den Gesundheitszustand ersichtlich, zu deren Herausgabe die Institution gemäss Krankenversicherungsgesetz verpflichtet ist. Der Bewohner kann verlangen, dass diese Unterlagen nur dem Vertrauensarzt des Krankenversicherers zugestellt werden.

8. Abwesenheiten (Spital, Ferien, Besuche, etc.)

Bei Abwesenheit wird dem Bewohner pro Tag der Pensionsbetrag abzüglich der Essensgutschrift von CHF 10.00 pro Tag (ab dem 3. Tag) gemäss aktueller Preisliste in Rechnung gestellt. Der jeweilige Ein- und Austrittstag wird normal berechnet. Diese Regel gilt auch bei vorzeitigem Wegzug in gekündigtem Vertragsverhältnis.

9. Reanimation

Das Emilienheim legt grossen Wert auf ein würdevolles Leben, deshalb wird grundsätzlich auf eine Reanimation bei Bewohnerinnen und Bewohnern verzichtet. Gründe dafür sind die geringen Erfolgschancen und das Risiko einer stark eingeschränkten Lebensqualität.

10. Medikamentenverwaltung

Gerne übernehmen wir für die Bewohnerinnen und Bewohner die gesamte Medikamentenverwaltung.

11. Einverständniserklärung zu Film- und Fotoaufnahmen

Bilder sagen mehr als Worte. Um den digitalen Auftritt, sowie alle Printprodukte mit Bildern zu gestalten, benötigen wir Ihr Einverständnis für deren Verwendung und Veröffentlichung in sämtlichen Kommunikationsmitteln des Emilienheims. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich dazu einverstanden. Sie können ihre Zustimmung jederzeit widerrufen.

- Ich möchte nicht, dass Bilder bzw. Filmaufnahmen, auf denen ich zu sehen bin veröffentlicht werden.

12. Unterschrift und Datum

Heimleitung _____

**Pensionär/
Pensionärin** _____

**(ev. Stell-
vertretung)** _____

Stiftungsrat _____