

**Verbindliche Pflegevereinbarung**

Für .....

Wir haben gemeinsam folgende Spitexeinsätze festgelegt:

| Pflege-Verrichtungen | Häufigkeit / Zeitaufwand: |
|----------------------|---------------------------|
| .....                | .....                     |
| .....                | .....                     |
| .....                | .....                     |
| .....                | .....                     |
| .....                | .....                     |
| .....                | .....                     |

| Hauswirtschaftliche Leistungen | Häufigkeit / Zeitaufwand: |
|--------------------------------|---------------------------|
| .....                          | .....                     |
| .....                          | .....                     |
| .....                          | .....                     |
| .....                          | .....                     |
| .....                          | .....                     |

**Das Zeitfenster für Ihre Spitexeinsätze**

Abmeldungen so früh als möglich, spätestens 24h vor dem Einsatz auf 071 298 45 47

Datum / Unterschrift

Patient: