

## Rahmenvereinbarung

Zwischen

der Spitex RegioWittenbach

und

dem Klient/Klientin:

---

### **I. Bedarfsabklärung, Spitex-Dienstleistungen**

Anlässlich der Bedarfsabklärung haben die Parteien einen Bedarf des Klienten / der Klientin an Dienstleistungen der Spitex festgestellt. Mit dieser Rahmenvereinbarung inklusive Allgemeine Geschäftsbedingungen wird die Spitex beauftragt, Dienstleistungen zu erbringen. Die Art und der Umfang der Dienstleistungen werden in separater Absprache innerhalb dieser Rahmenvereinbarung festgelegt und bei Bedarf angepasst.

Die Spitex bestätigt diese separate Abmachung zur Art und zum Umfang der Dienstleistungen schriftlich (sog. „Auftragsbestätigung“). Erhebt die Klientin / der Klient dagegen innert 7 Tagen ab Zustellung keine Einwendungen, gilt sie als genehmigt.

### **II. Entbindung von der Schweigepflicht/ Ergänzungen zum Datenschutz**

Die Klientin / der Klient entbindet hiermit ihre behandelnden Ärzte bezüglich pflege- und betreuungsrelevanter Informationen ausdrücklich von der Schweigepflicht gegenüber der Spitex.

Gesundheitsbezogene Daten sind durch die schweizerische Datenschutzgesetzgebung geschützt. Für die bestmögliche Beratung von KlientInnen der Spitex RegioWittenbach benötigen weiterversorgende Stellen die dafür nötigen, personenbezogenen Daten. In unserer Arbeit sind wir im Grundsatz an die Schweigepflicht gebunden. Damit wir Ihre Daten weitergeben können, bedarf es folglich Ihrer Einwilligung:

Name und Vorname der Klientin/des Klienten	
Geburtsdatum	
Adresse	

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die nachfolgend genannte Organisation meine gesundheitsbezogenen Behandlungsdaten und Befunde an andere Fachpersonen oder Leistungserbringer übermittelt. Dies soweit es zum Zwecke meiner weiteren, aktuellen Behandlung erforderlich ist. Zu den genannten, gesundheitsbezogenen Behandlungsdaten zählen insbesondere Daten aus dem Dossier der Klientin/des Klienten: Vorname, Name, Geburtsdatum, Wohnadresse, Behandlungsgegenstand, Behandlungsdaten.

Name der Organisation	Spitex RegioWittenbach
Adresse	Industriestrasse 4, 9300 Wittenbach
Name und Funktion der zuständigen Fachperson	

Als Unterzeichnende(r) versichere ich, dass ich der Weitergabe der oben genannten Daten freiwillig zustimme und über meine im Zusammenhang mit der Datenverarbeitung stehenden Rechte informiert worden bin.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit für die Zukunft ganz oder teilweise widerrufen kann.

Ort und Datum	
Unterschrift der Klientin/des Klienten	
evtl. Name und Vorname der vertretungsberechtigten Person	
Unterschrift der vertretungsberechtigten Person	

### III. Tarife

Die Spitex erbringt Leistungen, die von der obligatorischen Krankenpflegeversicherung vergütet werden und Leistungen, die von der Klientin / vom Klienten bezahlt werden. Die Tarife richten sich nach der Tarifliste, die integrierter Bestandteil dieser Vereinbarung bildet und von der

Spitex einseitig angepasst werden kann. Die Klientin / der Klient bestätigt, die aktuelle Tarifliste im Anhang erhalten zu haben.

#### **IV. Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB)**

Die Klientin / der Klient kennt die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Spitex und erklärt sich ausdrücklich damit einverstanden. Die AGB im Anhang bilden einen integrierten Bestandteil dieser Vereinbarung.

#### **V. Schlussbestimmung**

Diese Vereinbarung wird im Doppel ausgestellt und unterschrieben. Ein Exemplar samt Anhängen ist für die Klientin / den Klienten bestimmt, das andere für die Spitex.

- Anhang 1: Aktuelle Tarifliste (Stand: 1.1.2021)
- Anhang 2: Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB),  
Version 2024

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Ort/Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Klient/Klientin bzw. Vertretung)      (Vertretung der Spitex)

Im Doppel.