



Spitex TEZANA GmbH

Schaffhauserstrasse 466, 8052 Zürich, Telefon: 043 288 94 16, Email: info@tezana.ch, Webseite: www.tezana.ch

Preisliste

Pflege und Betreuung:

Massnahmen der Abklärung und Beratung	(pro Std.)	CHF	76.90
Massnahmen der Untersuchung und Behandlung	(pro Std.)	CHF	63.00
Massnahmen der Grundpflege	(pro Std.)	CHF	52.60

Hauswirtschaft:

Bedarfsabklärung	(pro Std.)	CHF	65.00
Leichte Hausarbeiten und Betreuung – Grundtarif	(pro 10 Min.)	CHF	8.00
Zulagen am Wochenende, Feiertage und Nacht (21:00 bis 06:00)	(pro Std.)	CHF	9.00
Fahrtspesen	(pro KM)	CHF	1.00

Sonstige Leistungen:

Pikett-/Notfallbereitschaft	(pro Monat)	CHF	20.00
Notfalleinsatz Pauschal (Vita-Tel)	(bis 1 Std.)*	CHF	100.00
Nachtdienst	(pro Nacht)	CHF	300.00
Notrufsystem inkl. Bereitschaft	(pro Einsatz)	CHF	50.00
Zuschlag für erhöhte Qualifikationen (Psychiatrie, Onkologie)	(pro Std.)	CHF	5.00

*Wenn der Einsatz über 1 Stunde dauert, wird pro weitere 15 Min. abgerechnet

Spezielle Tarife:

Für kurzfristige Absagen (weniger als 24 Stunden im Voraus), sowie Fehlbefuche (Abwesenheit des Klienten, trotz abgemachten Zeit	(pro Mal)	CHF	50.00
--	-----------	-----	-------

Patientenbeteiligung: Die Kundenbeteiligung für KLV-Leistungen	(pro Tag)	CHF	7.65
---	-----------	-----	------

Wichtig

Allgemeines:

Die Preisliste ist ein Bestandteil des Pflegevertrages.

Pflege und Betreuung:

Die Krankenkassen vergüten die ärztlich verordneten Leistungen der Behandlungs- und Grundpflege (Krankenpflege-Leistungsverordnung KLV, Art. 7a). Die minimal verrechenbare Zeit beträgt 10 Minuten. Im Folgenden wird die Zeit in 5-Minuten Schritten erfasst.

Hauswirtschaft:

Die Kosten für hauswirtschaftliche Leistungen müssen von den Kundinnen und Kunden selber getragen werden. Ausgenommen ist eine entsprechende Zusatzversicherung. Die minimal verrechenbare Zeit beträgt 15 Minuten. Im Folgenden wird die Zeit in 10-Minuten Schritten erfasst.

Bemerkung:

Die Konditionen für längere Einsätze, wie z.B. rund um die Uhr-Einsätze, Nacht- und Sitzwachen, Daueraufträge, welche von den Krankenkassen nicht übernommen werden, werden in gemeinsamer Absprache vereinbart und schriftlich bestätigt.

Die Klientin / der Klient bestätigt mit Ihrer/seiner Unterschrift von der zuständigen Fachperson Bezugspflege über die geltenden Tarifbestimmungen in Kenntnis gesetzt zu sein.

Ort, Datum:

Name:
In Blockschrift

Name:
in Blockschrift

.....
Unterschrift Klientin/Klient

.....
Unterschrift Bezugspflege
Spitex TEZANA GmbH

(Formular im Doppel, Exemplar für KlientIn und Spitex TEZANA GmbH)