

Hausnotrufdienst 2023

Bereitstellung des Gerätes (Notrufgerät inkl. Wartung, Benennung von Kontaktpersonen, Aufstellung, Besetzung der jeweiligen Notrufzentrale)

Fa. Rupprecht	
Hausnotrufgerät monatlich (Kosten können bei vorhandenem Pflegegrad von der Pflegekasse übernommen werden i. H. von)	25,50 Euro
Hausnotruf auf GSM-Basis (Eigenanteil)	6,00 Euro
Hausnotruf mobil (Eigenanteil)	14,50 Euro

Rufbereitschaftsdienst durch Diakoniestation - Bereitstellung von Personal 24 h, Schlüsselaufbewahrung

<u>mit/ ohne</u> Pflegegrad - Eigenanteil monatlich	25,00 Euro
---	------------

Notrufeinsätze durch Diakoniestation mit Rufbereitschaftsvertrag und Schlüsselaufbewahrung)

tagsüber Mo-Fr 06:00-20:00 Uhr	38,00€/ pro 30 Minuten
nachts Mo-Fr 20:00-06:00 Uhr	63,00€/ pro 30 Minuten
ganztägig Sa, So, Feiertage	

Notrufeinsätze durch Diakoniestation ohne Rufbereitschaftsvertrag und Schlüsselaufbewahrung

tagsüber Mo-Fr 06:00-20:00 Uhr	60,00€/ pro 30 Minuten
nachts Mo-Fr 20:00-06:00 Uhr	80,00€/ pro 30 Minuten
ganztägig Sa, So, Feiertage	

Telefonische Auskunft außerhalb der Bürozeiten

tagsüber Mo-Fr 06:00-20:00 Uhr	10€
nachts Mo-So 20:00-06:00 Uhr sowie	20€
ganztägig Sa, So, Feiertage	

Die 24 Stunden Erreichbarkeit der Rufbereitschaft der Diakoniestation dient ausschließlich der Abklärung pflegerischer Notfälle oder Absage pflegerischer Einsätze bzw. Wiederaufnahmen außerhalb der Bürozeiten. Ein dringender pflegerischer Notfall liegt vor, wenn ein unerwartetes Ereignis eintritt, das zwar nicht lebensgefährlich ist, dafür aber die Gesundheit eines Klienten mittelfristig beeinträchtigen kann, wenn nicht eingegriffen wird. Wird die Rufnummer aufgrund einer nicht dieser Definition entsprechenden Nachfrage oder Information verwendet, wird eine Rufbereitschaftseinsatzpauschale in Rechnung gestellt.

Die Schlüsselaufbewahrung erfolgt ausschließlich für den Hausnotruf und ist nicht als Notersatzschlüssel gedacht. Sollten Sie dies im Bedarfsfall trotzdem benötigen, so können Sie den Schlüssel selbstverständlich während der Bürozeiten vor Ort abholen. Außerhalb der Bürozeiten berechnen wir für die Herausgabe 100 €. Bitte beachten Sie, dass wir Sie in Zeiten ohne vorhandenen Schlüssel nicht anfahren können im Notruffall.

Anlage 4

Einwilligungserklärungen nach den Datenschutzbestimmungen

Ich bin damit einverstanden, dass die Diakoniestation am Evangelischen Krankenhaus Lippstadt gGmbH folgende meiner personenbezogenen Daten wie folgt verarbeitet. Eine Einwilligung in die jeweilige Verarbeitung erfolgt durch ankreuzen derselben. Nicht gegebene Einwilligungen führen unter Umständen zu einem Ausschluss von Leistungen.

(1) Stammdaten

Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Kostenträger, Geburtsort, Konfession, Familienstand, letzter Wohnort, Kontakte wie Angehörige/ Bekannte/ Haus- und Fachärzte, Geburtsname

(2) Weitergabe von personenbezogenen Daten an Dritte

An die **Abrechnungsstelle im Evangelischen Krankenhaus Lippstadt** zum Zweck der Abrechnung der erbrachten Leistungen.

Mit der **Fa. Rupprecht** zum Zweck der Aufstellung des Gerätes, zur Bestätigung der Aufstellung und zur Abrechnung der erbrachten Leistung.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Verarbeitung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich meine Einwilligung verweigern bzw. jederzeit ohne Angaben von Gründen mit Wirkung für die Zukunft in Textform widerrufen kann. Im Fall des Widerrufs können unter Umständen Einschränkungen in der Versorgung bzw. finanzielle Nachteile (z.B. verspätete oder abgelehnte Kostenzusage eines Sozialleistungsträgers) entstehen.

Den Widerruf kann ich entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen mir dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Meine Widerrufserklärung ist zu richten an:

Diakoniestation am Evangelischen Krankenhaus Lippstadt gGmbH

Goethestr. 27

59555 Lippstadt

e-mail: info@diakonie-lippstadt.de

Fax: 02941/ 988932

Ich hatte Gelegenheit, Fragen zum Datenschutz zu stellen. Sofern ich Fragen hatte, wurden diese vollständig und umfassend beantwortet. Weitere Informationen zum Datenschutz sowie die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten sind zu finden unter: www.diakonie-lippstadt.de

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Kundin/ Kunde)