

Antrag zur Versorgung mit einem Hausnotrufgerät

Pflegehilfsmittel Pos-Nr. 52.40.01.000



Wir liefern bundesweit für alle gesetzlichen und privaten Kassen!

Volbert Hausnotruf, Neidenburger Str. 10, 28207 Bremen

Pflegekasse

Straße

PLZ / Ort

Leistungserbringer:

Volbert Hausnotruf, Inh. Nico Volbert
IK: 590 400 402 | Internet: www.volbert.de
Telefon: 0421-8400 200
Telefax: 0421-8400 2020

Versicherte(r):

Nachname:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum:

Vers.-Nr.:

Telefon:

ich bin über weite Teile d. Tages alleinlebend

Sturzgefährdet Pflegestufe ist: beantragt erteilt



Ort, Datum, Unterschrift Versicherte(r), bzw. Bevollmächtigte(r)

Erklärung zum Erhalt eines Pflegehilfsmittels (Hausnotrufgerät)

Sollte meine Pflegekasse feststellen, dass ich einen Anspruch auf Versorgung mit einem Hausnotrufgerät habe, ist diese Leistung für mich zuzahlungsfrei. Ich bin von Volbert darüber informiert worden, dass die Versorgung mit einem Hausnotrufgerät durch meine Pflegekasse, folgende Leistungen beinhaltet, die von Volbert zuzahlungsfrei erbracht werden müssen: Bereitstellung des Hausnotrufgerätes in augenscheinlich hygienisch und technisch einwandfreiem Zustand. Einweisung des Empfängers sowie aller beteiligter Personen in den Gebrauch des Hausnotrufgerätes. Abstimmung eines Maßnahmenplanes. Programmierung des Hausnotrufgerätes so, wie es vom Versicherten oder einer von ihm beauftragten Personen entsprechend den Erfordernissen des Einzelfalls in Auftrag gegeben wird. Die Zentrale ist spätestens als vierte anzuwählende Rufnummer zu programmieren. Anschluss des Hausnotrufgerätes über das Telefonnetz an eine 24 Stunden besetzte Zentrale. Entgegennahme der Notrufe durch die Zentrale und Einleitung der erforderlichen Maßnahmen nach dem Maßnahmenplan entsprechend der jeweiligen Situation. Sicherstellung der technisch einwandfreien Funktion des Hausnotrufgerätes einschließlich der Anbindung an die Notrufzentrale während der Versorgungsdauer. Durchführen geeigneter Kontrollen (Testauslösungen, ggf. Hausbesuche). Unverzügliches Beseitigen von Mängeln am Hausnotrufgerät durch Instandsetzung oder Ersatz. Die oben beschriebenen Leistungen der Pflegekasse im Rahmen des Hausnotrufs sind ausreichend und zweckmäßig. Sie sind für mich als Sachleistung zuzahlungsfrei. Ich erhalte das Notrufgerät leihweise vom Leistungserbringer. Ich darf dieses leihweise überlassene Hausnotrufgerät keinem Dritten verleihen, übereignen oder verpfänden. Sobald ich das Hausnotrufgerät nicht mehr benötige, informiere ich Volbert und die zuständige Pflegekasse. Ich bin verpflichtet, das überlassene Notrufsystem schonend zu behandeln und zu pflegen und vor Beschädigungen, Verlust oder Diebstahl hinreichend zu sichern. Sollte ich Schäden grob fahrlässig oder vorsätzlich verursachen, so muss ich diese unverzüglich auf eigene Kosten beseitigen lassen. Die Nummer der Hausnotrufzentrale wurde als 1. anzuwählende Nummer programmiert. Über die zuzahlungsfreie Versorgungsmöglichkeit bin ich informiert worden.

Sollte ich mich für Dienstleistungen entscheiden, die über den Leistungsumfang der Pflegekasse (wie vor beschrieben) hinausgehen, bin ich damit einverstanden, die Mehrkosten zu übernehmen. Die Ausführungen des vorstehenden Abschnittes dieser Erklärung werden von mir beachtet. Eine Durchschrift meines Antrages und dieser Erklärung habe ich erhalten.



Ort, Datum Unterschrift Versicherte (r), bzw. Bevollmächtigte(r)

Auftrag der Pflegekasse zur Bereitstellung eines Hausnotrufsystems:

Wir beauftragen den Leistungserbringer Volbert, ein Hausnotrufsystem zu den vertraglich vereinbarten Sätzen € 18,36 monatlich, zzgl. € 10,49 Einrichtungsgebühr inkl. MwSt. für unseren o.g. Versicherten bereitzustellen.

Der o.g. Versicherte ist zu _____% beihilfeberechtigt.

Stempel / Anschrift der Pflegekasse

Ansprechpartner (bitte in Druckbuchstaben)

Datum / Unterschrift

Dieses rechnungsbegründende Original ist für den Verbleib bei der Pflegekasse