

Änderungsvereinbarung

Gültig ab 1.1.2020

1. Vertragsparteien

Pflegeinstitution (nachfolgend „Institution“ genannt)

Name Institution	Pflegezentrum Spital Zofingen AG
Adresse	Mühlethalstrasse 27
PLZ Ort	4800 Zofingen

und

Bewohnerin/Bewohner (nachfolgend Bewohner genannt)

Vorname Name _____

Adresse _____

PLZ Ort _____

1.1 Vertretung bei Urteilsunfähigkeit zum Zeitpunkt des Vertragsabschlusses
für die Rechte und Pflichten aus dem Vertrag folgende Person zur Vertretung berechtigt:

Vertretungsberechtigte Person (nachfolgend Vertreter genannt)

Vorname Name _____

Adresse _____

PLZ Ort _____

2. Änderung gegenüber bisherigem Vertrag

In Abweichung zum Vertrag vom regelt diese Änderungsvereinbarung den Wechsel der Aufenthaltsart.

Der Bewohner wohnt in einem **Einerzimmer** / **Zweierzimmer**.

Art des Aufenthaltes

- Kurzaufenthalt
- Ferienaufenthalt (Dauer.....)
- Langzeitaufenthalt
- Demenzabteilung
- Gerontopsychiatrie

3. Vertragsdauer

3.1. Eintritt und Dauer des Vertrages

Der Änderungsvereinbarung ist gültig ab _____.

4. Steuern, Tarife und Preise

Die Tarife und Preise für die Dienstleistungen der Institution sind in der Taxordnung gemäss Anhang I aufgeführt.

Die Taxordnung gemäss Anhang I bildet einen integrierenden Bestandteil des Betreuungsvertrages inkl. Änderungsvereinbarung. Mit der Unterzeichnung dieses Betreuungsvertrages und der Änderungsvereinbarung erklärt der Bewohner bzw. dessen Vertreter, dass er die aktuell geltende Taxordnung erhalten und gelesen hat und diese als Grundlage für die Verrechnung der von ihm bezogenen Leistungen akzeptiert.

Die Anpassung der Taxordnung gemäss Anhang I erfolgt in der Regel per 1. Januar. Änderungen der Taxordnung gemäss Anhang I sind jedoch jederzeit möglich und müssen nicht begründet werden.

Die Institution verlangt vor dem Wechsel in eine andere Aufenthaltsart eine Vorschussleistung (Depot). Der hinterlegte Vorschuss wird nicht verzinst.

Bei Austritt wird die Vorschussleistung (Depot) nach Saldierung mit allfälligen noch offenen Verpflichtungen dem Bewohner, dem von ihm bezeichneten Vertreter oder den gesetzlichen Erben zurückerstattet. Dies kann bis drei Monate dauern.

Dieser Änderungsvereinbarung wird in zweifacher Ausführung ausgestellt und unterzeichnet. Jede Vertragspartei - falls unter Ziffer 1 bezeichnet, auch der aufgeführte Vertreter - erhält ein unterzeichnetes Exemplar.

Ort / Datum:

Pflegezentrum Spital Zofingen AG:

.....

Die / der Unterzeichnende bestätigt, die Taxordnung Pflegezentrum Spital Zofingen erhalten zu haben. Sie / er ist über die Finanzierung des Aufenthaltes im Pflegezentrum Spital Zofingen informiert und erklärt sich damit einverstanden.

Ort / Datum:

Unterschrift Bewohner:

.....

Ort / Datum:

Unterschrift gesetzlicher Vertreter:

.....