Tarife für Kunden mit Wohnsitz ausserhalb des Kantons Bern oder der Schweiz

Der Anteil der öffentlichen Hand des Kantons Bern an die ambulanten Pflegekosten wird nur für Leistungsbezüger bezahlt, die auch im Kanton Bern wohnen. Für alle anderen in der Schweiz wohnenden Personen gilt:

Art. 25a Abs. 5 KVG

… Die Kantone regeln die Restfinanzierung. Für die Festsetzung und Auszahlung der Restfinanzierung zuständig ist der Kanton, in dem die versicherte Person ihren Wohnsitz hat. Im Bereich der ambulanten Pflege gelten die Regeln der Restfinanzierung des Standortkantons des Leistungserbringers. …

Die Restkostenfinanzierung der ambulanten Pflegekosten wird im Leistungsvertrag zwischen dem Kanton Bern und den Spitex-Organisationen festgelegt. Die Beiträge sind unter Ziffer 7.1 geregelt (Stand: Vertrag 2021).

Die Abgeltungen umfassen Beiträge an die

- Pflegestunden
- Wegentschädigung
- Wochenende- und Feiertagsarbeit
- Nachtarbeit
- Versorgungspflicht

Ergänzend zu den Tarifen im Tarifblatt der Spitex-Grauholz, werden diese Abgeltungen an nicht im Kanton Bern wohnende Kunden in Rechnung gestellt.

Die Zuständigkeit für die Rückvergütung des Restbetrags durch den zuständigen Wohnsitzkanton oder die Wohnsitzgemeinde ist je nach Kanton unterschiedlich geregelt und muss durch die Kundinnen und Kunden geklärt und beantragt werden. Wir empfehlen Ihnen, im Voraus eine Kostengutsprache ausstellen zu lassen.

Sofern Sie Ihren Wohnsitz ausserhalb der Schweiz haben, **haben Sie unsere Leistungen in bar zu begleichen**, oder aber ein Depot, im Umfang der voraussichtlichen Pflege in der Regel hochgerechnet auf drei Monate, bei der SPITEX Grauholz zu hinterlegen.

Erklärung

Ich, _____, geboren am _____, habe die oben beschriebene Information über die Verrechnung der Pflege und Betreuung an Kunden ausserhalb des Kantons gelesen. Mir ist bewusst, dass ich selbst dafür verantwortlich bin, eine Rückvergütung der Restkosten bei meinem Wohnsitzkanton bzw. meiner Wohnsitzgemeinde zu beantragen, und dass mir die Kosten in Rechnung gestellt werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____