

**ANMELDUNG ZUR KURZZEITPFLEGE****Bitte alle Felder vollständig und gewissenhaft ausfüllen!!!**

ZEITRAUM VON: ..... BIS: .....

FAMILIENNAME: ..... VORNAME: .....

GEBURTSDATUM: ..... GEBOREN: .....

FAMILIENSTAND: ..... STAATSB: ..... REL: .....

ADRESSE: ..... STADTTEIL: .....

TELEFONNUMMER: .....

RECHNUNGSANSCHRIFT: .....  
(ADRESSE, WO DIE RECHNUNG ZUGESANDT WERDEN SOLL)

KRANKENKASSE: ..... VERSICHERUNGSNR: .....

HAUSARZT: ..... TELNR.DES ARZTES: .....

Befreit von der Rezeptgebühr: ..... ja ..... nein

Aktuelle Pflegestufe: ..... seit: .....

WIEVIELE TAGE WAR DER KURZZEITPFLEGEWERBER DIESES JAHR BEREITS SCHON AUF KURZZEITPFLEGE (einschließlich „NICHT“ ISD-Wohnheime)?

Tage: .....

Nein, war dieses Jahr noch nicht in Kurzzeitpflege: **KONTAKTPERSONEN:**

Verwandtschaft Beziehungsgrad	Name	Adresse	Telefon/Handy-Nr./ E- Mail-Adresse

WÄSCHE SOLL IM HEIM GEWASCHEN WERDEN:

JA NEIN 

## VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG

ICH

FRAU/HERR.....

GEB.:..... VERPFLICHTE MICH AB AUFNAHME DER OBEN  
GENANNTEN PERSON DIE ANFALLENDEN HEIMKOSTEN FÜR DIE KURZZEIT-  
PFLEGE ZU ÜBERNEHMEN.

INNSBRUCK, AM.....UNTERSCHRIFT:.....

Die Kosten der Unterbringung belaufen sich gemäß Vorgabe der Tiroler Landesregierung, Abteilung Soziales, je nach Pflegestufe auf die der Pflegestufe entsprechende Abrechnungsstufe zuzüglich 10 % Aufwandszuschlag, zumindest jedoch auf die Teilpflege eins zuzüglich 10 % Aufwandszuschlag.  
Alle Preise zuzüglich 10 % Umsatzsteuer

Kategorie	Netto (€)	10 % MwSt.	Brutto (€)
TP 1	164,78	16,48	181,26
TP 2	197,89	19,79	217,68
VP 1	222,42	22,24	244,66
VP 2	243,76	24,38	268,14
VP 3	254,43	25,44	279,87

### Verrechnet wird:

- TP 1 bei Pflegestufen 0, 1, 2 und 3
- TP 2 bei Pflegestufe 4
- VP 1-3 bei den Pflegestufen 5, 6 und 7

## Wichtig:

- 1) akt. Medikamentenliste vom Hausarzt bestätigt!
- 2) Für die Dauer der Unterbringung ist die Versorgung des Pfleglings mit den für ihn benötigten Medikamenten sowie des verordneten Verbandsmaterials durch die Angehörigen/ Erwachsenenvertreter/Kontaktpersonen zu gewährleisten.
- 3) Bitte ausreichend Kleidung mitbringen.
- 4) Inkontinenzmaterial muss mitgenommen werden (sonst wird es getrennt in Rechnung gestellt).
- 5) Der Rücktransport ist selbst zu organisieren.

## Weitere Informationen

\* Die Zuschussleistung des Landes oder des Bundessozialamts wird maximal für 28 Kalendertage pro Person und Jahr gewährt und ist einkommensabhängig. Hierfür ist der aktuelle Pflegegeldbescheid, aktuelle Einkommensnachweis(e), der Meldezettel, sowie eine Arztbestätigung.

\* Die Rechnungslegung der Anwesenheitstage bei der Kurzzeitpflege hat im Gegensatz zur Dauerpflege (Basis 30 Kalendertage) kalendermäßig zu erfolgen.

\* Die Gewährung des Zuschusses erfolgt nur für die tatsächlichen Anwesenheitstage in der Einrichtung. Demzufolge können bei der Kurzzeitpflegeabrechnung allfällige Abwesenheitstage wie z.B. Krankenhausaufenthalte, usw. nicht in Rechnung gestellt werden, ebenso ist eine Platzfreihaltegebühr nicht verrechenbar. (Erklärung: Der Kurzzeitpflegegast muss daher selbst die Abwesenheits- bzw. Platzfreihaltegebühr bezahlen!)



# Datenschutzerklärung

## für die Anmeldung zur Kurzzeitpflege

Herr/Frau \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße / Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

### **INFORMATION**

(gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO)

Ihre personenbezogenen Daten, die entweder von Ihnen selbst oder von anderen Personen und Institutionen (z.B. Angehörige) im Rahmen Ihrer Anmeldung für einen Platz in den Wohnheimen bzw. Seniorenwohnungen der Innsbrucker Soziale Dienste GmbH zur Verfügung gestellt werden, benötigen wir, um Ihre Anmeldung verwalten zu können. Insbesondere handelt es sich dabei um folgende Daten, sofern diese im Einzelfall jeweils erforderlich sind.

1. Daten zur Person (z.B. Identifikationsdaten, Adressdaten, Erreichbarkeitsdaten)
2. Daten über eine gesetzliche Vertretung
3. Bekanntgegebene Vertrauenspersonen
4. Daten über wirtschaftliche Verhältnisse und Sozialversicherungsverhältnisse
5. Daten über gewährte Leistungen und Kostenbeiträge
6. Daten zum sozialen Umfeld sowie zur Lebens- und Betreuungsgeschichte
7. Daten zur Krankengeschichte sowie zum aktuellen physischen und psychischen Gesundheitszustand

Bei der Verarbeitung der Datenkategorien 1 bis 5 stützen wir uns auf die Erfüllung vorvertraglichen Pflichten und auf unsere berechtigten Interessen. Bei der Verarbeitung der Datenkategorien 6 und 7 stützen wir uns auf Ihre ausdrückliche Einwilligung.

Ihre personenbezogenen Daten werden von uns nur so lange gespeichert, wie dies zur Verwaltung Ihrer Anmeldung oder aufgrund von gesetzlichen Aufbewahrungs- und Dokumentationspflichten erforderlich ist. Nach Ablauf entsprechender Fristen werden Ihre personenbezogenen Daten gelöscht, sofern nach der Datenschutz-Grundverordnung oder anderen Datenschutzvorschriften keine andere Rechtsgrundlage für eine länger andauernde Speicherung mehr besteht.

Ihre personenbezogenen Daten werden nicht an dritte Personen weitergegeben oder diesen gegenüber offengelegt. Ausnahmen davon bestehen nur dann, wenn wir aufgrund von gesetzlichen

Bestimmungen zur Auskunft oder Offenlegung verpflichtet sind (z.B. gegenüber Ihrem gesetzlichen Vertreter, der Aufsichtsbehörde), wenn wir im Rahmen unserer Leistungserbringung externe Dienstleister beziehen oder wenn Sie uns Ihre Einwilligung dafür erklärt haben.

## **IHRE RECHTE**

Wenn wir personenbezogene Daten von Ihnen verarbeiten, stehen Ihnen grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit, Widerspruch sowie Erhebung einer Beschwerde an die österreichische Datenschutzbehörde zu.

Wenn Sie Ihre Rechte geltend machen wollen oder Fragen zum Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben, wenden Sie sich an unsere interne Ansprechstelle am Innrain 24, 6020 Innsbruck oder per E-Mail an [datenschutz@isd.or.at](mailto:datenschutz@isd.or.at).

Unseren externen Datenschutzbeauftragten, Dr. Werner Pilgermair, erreichen Sie unter der E-Mail-Adresse [datenschutz@pilgermair.at](mailto:datenschutz@pilgermair.at).

## **EINWILLIGUNG**

Ich erkläre mit meiner Unterschrift meine ausdrückliche und freiwillige Einwilligung, dass die oben angeführten Datenkategorien 6 und 7 von der Innsbrucker Soziale Dienste GmbH zum Zweck der Verwaltung meiner Anmeldung für einen Platz in den Wohnheimen bzw. Seniorenwohnungen verarbeitet werden dürfen.

### **Widerruf**

Mir ist bewusst, dass ich meine oben erklärten Einwilligungen jederzeit persönlich, per E-Mail an die Adresse [datenschutz@isd.or.at](mailto:datenschutz@isd.or.at) oder per Post an die Innsbrucker Soziale Dienste GmbH, Innrain 24, 6020 Innsbruck widerrufen kann.

Im Fall des Widerrufs werden meine personenbezogenen Daten nicht mehr zu den oben angeführten Zwecken verarbeitet.

Durch meine Unterschrift erkläre ich, dass ich diese Einwilligungserklärung gelesen und verstanden habe.

Innsbruck, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Herr/Frau