

ZUSATZSERVICE «UNTERSTÜTZT ZUHAUSE LEBEN»



**Gut umsorgt in Ihrer
vertrauten Umgebung**



Kontakt

Wir sind gerne für Sie da:
Sanitas
Preference Center
Länggassstrasse 7
Postfach
3001 Bern

Telefon 058 344 50 00
leistungsberatungpreference@sanitas.com

Eine Zusammenarbeit von Sanitas und Goldstück.

[sanitas.com](https://www.sanitas.com)

Eine Sanitas Umfrage unter mehr als 1700 Teilnehmern hat gezeigt, dass es für ältere Personen oder kranke Menschen wichtig ist, möglichst lange in ihrer vertrauten Umgebung bleiben zu können. Mit unserem Serviceangebot «Unterstützt zuhause leben» möchten wir Ihnen diesen Wunsch erfüllen.

Unterstützt zuhause leben

Mit einer kompetenten Unterstützung ist das Leben in den eigenen vier Wänden auch für viele ältere oder kranke Menschen gut möglich. Deshalb arbeitet Sanitas mit dem Pflegedienstleister Goldstück at Home zusammen. Damit ist sichergestellt, dass Sie genau die Hilfe erhalten, die Sie aktuell benötigen – egal, ob es um helfende Hände im Haushalt, um Unterstützung bei der Körperpflege, Transportdienste oder einen Begleitservice zur Ärztin oder dem Physiotherapeuten geht.

Das bietet der Zusatzservice ausserdem:

- Unser Partner Goldstück zeigt Ihnen auf, welche Unterstützungsangebote es gibt, wer diese anbietet und welche sich für Sie eignen. Dies erleichtert Ihnen den Zugang zu kompetenten Anbietern.
- Gemeinsam mit unserem Partner Goldstück erklären wir Ihnen, wie Sie die Hilfsangebote finanzieren können.
- Unser Partner Goldstück vermittelt und koordiniert die Dienstleistungen über ein Netzwerk professioneller Anbieter.

Goldstück – ein erfahrener Partner

Goldstück at Home AG kennt die Bedürfnisse unterstützungsbedürftiger Menschen und ihrer Angehörigen aus jahrelanger Erfahrung. Damit ist Goldstück ein idealer Partner für Informationen und Dienstleistungen rund um Pflege und Betreuung.



So funktioniert «Unterstützt zuhause leben»

- Sie melden uns, dass Sie Bedarf für den Service «Unterstützt zuhause leben» haben.
- Eine Pflegefachperson von Goldstück nimmt Kontakt mit Ihnen auf und vereinbart einen ersten Termin bei Ihnen zuhause. Gemeinsam klären Sie, wo genau Sie Hilfe benötigen.
- Die Pflegefachperson erstellt einen individuellen Betreuungsplan und vermittelt die entsprechenden Dienstleister.
- Zwei Monate lang haben Sie die Möglichkeit, das Angebot kostenlos auszuprobieren.
- Die Pflegefachperson vereinbart in regelmässigen Abständen Termine mit Ihnen, um zu überprüfen, ob die Unterstützung weiterhin Ihren Bedürfnissen entspricht oder ob sie angepasst werden muss – bei Bedarf auch in Absprache mit Ihrem Arzt oder Ihren Angehörigen.

Teilnahmebedingungen

- Sie benötigen Unterstützung in Ihrem Alltag.
- Sie haben eine halbprivate oder private Spitalzusatzversicherung.

Anmeldetalon

Ich interessiere mich für den Zusatzservice «Unterstützt zuhause leben»

Vorname, Name

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum

E-Mail

Telefon

Versichertennummer

Ich bin telefonisch am besten erreichbar zwischen _____ und _____ Uhr

Einverständniserklärung

Hiermit willige ich ausdrücklich ein und ermächtige die Sanitas Privatversicherungen AG, meine obenstehenden Daten an ihren unabhängigen und für sich handelnden Kooperationspartner, die «Goldstück at home AG», Aathal-Seegräben, zwecks Kontaktaufnahme mit mir für eine persönliche Beratung weitergeben darf. Zudem willige ich ein, dass die «Goldstück at home A»G die Sanitas Privatversicherungen AG über folgende Angaben ihrerseits informieren darf:

- Meine persönliche Teilnahme am kostenlosen Serviceangebot «Unterstützt zuhause leben» der «Goldstück at home AG»
- Meine Inanspruchnahme von weiterführenden, kostenpflichtigen Serviceangeboten der «Goldstück at home AG».

Ich nehme ferner zur Kenntnis und erkläre mich damit einverstanden, dass die Sanitas Privatversicherungen AG diese Informationen im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben auf anonymisierter Basis für statistische Auswertungen und zur Durchführung von Qualitätsumfragen bearbeiten darf. Diese Einverständniserklärung erfolgt freiwillig und kann meinerseits jederzeit ganz oder teilweise widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift