|  |
| --- |
|  |

**Leistungsvertrag**

zwischen

**dem Kanton Bern, handelnd durch das Alters- und Behindertenamt (ALBA) der Gesundheits- und Fürsorgedirektion des Kantons Bern (GEF)**

und

|  |  |
| --- | --- |
| *Name Leistungserbringende* |       |
| *Strasse, PLZ, Ort* |       |
| *Konto- bzw. IBAN-Nr.* |       |

Leistungserbringende der Kategorie A [ ]  B [ ]  C [ ]  D [ ]

*(gemäss Punkt 1 Allgemeine Vertragsbestimmungen zum Leistungsvertrag 2017 betreffend Pflegeleistungen in der Hilfe und Pflege zu Hause)*

betreffend **Leistungen der Pflege zu Hause**

1. **Allgemeine Vertragsbestimmungen zum Leistungsvertrag 2017**

Die „Allgemeinen Vertragsbestimmungen zum Leistungsvertrag 2017 betreffend Pflegeleistungen in der Hilfe und Pflege zu Hause“, die auf der Webseite der GEF aufgeschaltet sind, bilden einen integralen Bestandteil dieses Vertrages.

**Die unterzeichnende Leistungserbringende hat von den Vertragsbestimmungen Kenntnis genommen. Sie nimmt ausdrücklich die Vertragsbestimmungen an, insbesondere die Abgeltungsmodalitäten und -ansätze, und schliesst hiermit einen Leistungsvertrag mit dem ALBA ab.**

1. **Geltungsdauer und Veränderung der Verhältnisse**

Der vorliegende Vertrag gilt ab dem 1. Januar 2017 und ist bis am 31. Dezember 2017 gültig.

Kann eine Partei den Vertrag auf Grund nicht voraussehbarer wesentlicher Veränderungen der Verhältnisse nicht einhalten, ist er den veränderten Verhältnissen anzupassen.

Die Parteien informieren die jeweils andere Partei unverzüglich, sobald sich abzeichnet, dass der Vertrag aus obgenannten Gründen nicht eingehalten werden kann. Andernfalls findet keine Anpassung statt.

1. **Versorgungspflicht**

**Die Leistungserbringende – welche zur Kategorie „A“ gehört – verpflichtet sich, die Einwohner­innen und Einwohner folgender Gemeinden mit pflegerischen Leistungen zu versorgen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Bern, ......................ALTERS- UND BEHINDERTENAMTMarkus LoosliAmtsvorsteher |      *....................,*      *.....................*     *............................................**(Rechtsgültige Unterschrift Leistungserbringende)* |

Im Doppel