

EMPFEHLUNGEN ZUR ANWENDUNG VON UVG UND UVV

Nr. 2/89 Pflegeleistungen in einem Spital oder Pflegeheim und bei Hauspflege

ATSG Art. 9 und 67 Abs. 2, UVG Art. 21 Abs. 1

1. Falls ein Klinikaufenthalt zur Behandlung eines Rückfalles oder von Spätfolgen erforderlich wird, übernimmt der Unfallversicherer die vollen Pflegekosten gemäss Art. 10 ff. UVG. Während des Spitalaufenthaltes ist die Hilflosenentschädigung nicht geschuldet.
2. Wird wegen eines chronischen Zustandes (z.B. schweres POS, Tetraplegie mit Komplikationen) ein Daueraufenthalt in einem Pflegeheim oder Spital notwendig, übernimmt der Unfallversicherer neben Rente und Hilflosenentschädigung die medizinisch notwendigen Massnahmen. Das gleiche gilt für Beiträge im Rahmen von Art. 18 Abs. 2 UVV (Hauspflege).

Im Gegensatz zu Ziffer 1 stellt das Pflegeheim oder Spital dem Patienten direkt Rechnung.

Hinweis: Empfehlung Nr. 7/90 – Hauspflege

No 2/89 Prestations pour soins dans un hôpital ou un home et pour soins à domicile

LPGA art. 9 et 67 al. 2, LAA art. 21 al. 1

1. Lorsque le traitement d'une rechute ou de séquelles tardives requiert un séjour dans un établissement hospitalier, l'assureur-accident prend en charge la totalité des frais pour soins, selon l'art. 10 ss. LAA. L'allocation pour impotent n'est pas due pendant le séjour dans l'établissement hospitalier.
2. Si un état chronique (par exemple grave syndrome psychoorganique, tétraplégie avec complications) nécessite un séjour permanent dans un home ou dans un hôpital, l'assureur-accident prend en charge les mesures médicales nécessaires, en plus de la rente et de l'allocation pour impotent. Il en va de même s'agissant d'une participation dans le cadre de l'art. 18 al. 2 OLAA (soins à domicile).

Contrairement au chiffre 1, le home ou l'hôpital adresse sa facture directement au patient.

Renvoi: Recommandation No 7/90 – Soins à domicile