



## Datenblatt Hausnotruf SONOTEL

Der Leistungserbringer SONOTEL gGmbH verpflichtet sich, die Bestimmungen des Datenschutzes nach § 9 des Versorgungsvertrages mit dem Spitzenverband der Pflegekassen einzuhalten.

### Hausnotrufteilnehmer/In

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ, Ort
Telefon	Mobil
Pflegekasse	Versicherten-Nummer

### Meine Bezugspersonen

**Häusliche Pflegehilfe:**  Pflegedienst  pflegende Angehörige/ Pflegeperson

Name, Vorname	Schlüssel: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße	PLZ, Ort
Telefon	Mobil
tel. erreichbar von... bis... Uhr	Entfernung zum Hausnotrufnutzer in Minuten

**1. Bezugsperson**  Verwandte  Nachbar

Name, Vorname	Schlüssel: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße	PLZ, Ort
Telefon	Mobil
tel. erreichbar von... bis... Uhr	Entfernung zum Hausnotrufnutzer in Minuten

**2. Bezugsperson**  Verwandte  Nachbar

Name, Vorname	Schlüssel: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße	PLZ, Ort
Telefon	Mobil
tel. erreichbar von... bis... Uhr	Entfernung zum Hausnotrufnutzer in Minuten

**Hausarzt**

Name, Vorname	Telefon
Straße	PLZ, Ort

**Angaben zum Krankheitsbild**

---

---

---

**Wird von SONOTEL ausgefüllt:**

AC:	SN:	FS-SN:	SIM:
-----	-----	--------	------



Rücksendung des Datenblattes (Seite 1+2)  
an Sonotel per Fax: 041 03 – 18 88 9-19  
oder per Post an:

**SONOTEL**  
**Postfach 14 14**  
**22873 Wedel**

Für Rückfragen: Tel.: 041 03 - 18 88 9 10

Bitte senden Sie das Hausnotrufgerät:

- an den Hausnotrufteilnehmer direkt  
 an folgende Anschrift

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

**Den Funksender zum Hausnotruf erhalten Sie am Armband, zu tragen wie eine Armbanduhr. Auf Wunsch ist der Funksender auch mit Halskordel erhältlich. Funksender an Halskordel anstatt am Armband gewünscht:**  ja

**Angaben zur Ihrem vorhandenen Telefonanschluss. Diese Informationen sind für die Auswahl der Hausnotruftechnik maßgeblich. Der Hausnotruf SONOTEL entspricht den Vorgaben gemäß SGB XI.**

Bei welchem Telefonanbieter sind Sie?

\_\_\_\_\_  
(z. B. Telekom, Vodafone, 1&1, O2, Kabel Deutschl.)

Haben Sie eine Telefondose?

nein  ja, wie viele Steckplätze<sup>1)</sup> \_\_\_\_\_

Welchen Tel.-Anschluss haben Sie?

analog  VoIP<sup>2)</sup>  GSM<sup>3)</sup>  ISDN

Nutzen Sie Internet?

nein  ja

Haben Sie einen Router<sup>4)</sup>/ Modem<sup>4)</sup> ?

nein  ja, welches Modell \_\_\_\_\_

(z. B. RL500, Speedport W724v, Fritzbox 7490 o. a.)

<sup>1)</sup> Bei nur einem Steckplatz wird ein Adapter TAEF-NFN benötigt. Wir fügen diesen bei und bitten um Begleichung der Rechnung in Höhe von 13 Euro. Der Adapter ist keine Leistung der Pflegeversicherung.

<sup>2)</sup> Unter Umständen ist hier der Einsatz eines VoIP-Hausnotrufgerätes erforderlich. Hierfür sind ein freier LAN-Steckplatz am Router sowie eine Internetverbindung notwendig. Das benötigte Datenvolumen beträgt etwa 50 MB im Monat.

<sup>3)</sup> Für die Nutzung bei einem GSM-Anschluss wird für das Hausnotrufgerät eine SIM-Karte benötigt; diese kann seitens des Hausnotrufteilnehmers, z. B. Partnerkarte, gestellt werden (für Telefonie & mind. 50 MB Datenvolumen) oder seitens SONOTEL für eine mtl. Gebühr von brutto 5 Euro oder alternativ für einmalig 79 Euro. Die Sicherstellung der Empfangbarkeit des GSM-Mobilfunknetzes ist nicht vertragliche Leistung von Hausnotruf SONOTEL.

<sup>4)</sup> SONOTEL weist darauf hin, dass die Notruffunktionalität nur bei vorhandener Stromzufuhr und störungsfreier Datenanbindung besteht. In diesem Zusammenhang haftet SONOTEL nicht für DSL-Ausfälle und nicht für Mängel am Router, Kabelmodem etc. (insbesondere bei Stromausfall, da im Gegensatz zum Hausnotrufgerät ein Router über keine Notstromversorgung verfügt und somit im Stromausfall den Hausnotruf nicht ermöglicht.) Optional ist ein Backup über ein Kombigerät mit integriertem GSM-Modul möglich. SIM-Kosten siehe unter <sup>3)</sup>. Wenn Sie ein Backup über GSM-Modul wünschen, rufen Sie uns an: 04103-1888910.

### Angaben zum Wohnobjekt

Einfamilienhaus  Wohnung / \_\_\_ Stockwerk  Reihenhaus

Balkon  Terrasse  Keller  Garten

Hiermit versichere ich, dass die auf Seite 1 angeführten Bezugspersonen über meine Teilnahme am Hausnotruf SONOTEL informiert wurden. Hierbei besteht Einverständnis damit, dass in der Notrufzentrale SONOTEL der Notruf zur sicheren Notrufdurchführung mittels Gesprächsaufzeichnung dokumentiert wird; hierzu nehme ich die Zusicherung von SONOTEL zustimmend zur Kenntnis, die Notrufabwicklung samt Dokumentation so durchzuführen, wie es gemäß § 242 BGB Treu & Glauben mit Rücksicht auf die Verkehrssitte erfordern, sowie die Dokumentation nur mit einer ausdrücklichen Zustimmung gegenüber Dritten offen zu legen. Mir ist bewusst, dass es sich bei dem Hausnotrufgerät um eine Leihgabe handelt, welches pfleglich und sorgsam zu behandeln und nach Nutzungsende an SONOTEL zurückzugeben ist; anderenfalls sind die Kosten für den Sachschaden oder Verlust von mir zu tragen.

X

Ort, Datum

Unterschrift des Nutzers oder dessen Pflegeperson/Pflegedienst