DOUCE LIBERTÉ …

VIVRE LIBRE ET INDÉPENDANT DANS LE CONFORT ET EN TOUTE SÉCURITE…

Madame, Monsieur,

Nous vous remercions chaleureusement pour l’intérêt que vous portez à la Résidence l’Emeraude aux Breuleux.

Vous trouverez en annexe un dossier complet concernant notre Résidence. Ce dernier comprend une grande part de formulaires ; ceux-ci ne devront être complétés que dans la mesure où vous souhaitez faire une pré-réservation ou une réservation d’un de nos appartements.

Nous nous tenons très volontiers à votre disposition pour des compléments d’informations ou une éventuelle entrevue.

Dans l’attente de vos nouvelles, recevez, Madame, Monsieur, nos salutations respectueuses.

 Résidence l’Emeraude

La Résidence l’Emeraude aux Breuleux est un immeuble comprenant 19 appartements protégés situé à proximité des commerces, services et transports publics.

Elle accueille des personnes dès l’âge AVS, dont l’état de santé nécessite des soins et/ou des prestations.

Les 19 appartements sont distribués comme suit :

* 2 appartements de 3 ½ pièces
* 11 appartements de 2 ½ pièces
* 6 appartements de 1 ½ pièces

Le prix des locations est le suivant :

* Appartement de 1 ½ : CHF 1100.- + CHF 100.- de charges
* Appartement de 2 ½ : CHF 1500.- + CHF 150.- de charges
* Appartement de 3 ½ : CHF 2000.- + CHF 200.- de charges

Étant donné la spécificité des appartements protégés, les personnes vivant dans un appartement de la Résidence acceptent le forfait de base obligatoire incluant des aspects sécuritaires et sociaux. Ce dernier est composé des éléments suivants :

* **Un service de piquet 24h/24 au moyen de Téléalarm** : l’alarme est donnée directement chez le concierge habitant dans la Résidence et en parallèle à l’infirmière de service se trouvant à moins de 15 minutes des appartements protégés.
* **Une visite quotidienne** de contrôle par un membre du personnel soignant.
* **Un café-contact quotidien** : possibilité de passer un bon moment avec les autres locataires autour d’un café dans une salle commune. Présence d’un membre de l’équipe soignante pendant 1 heure du lundi au vendredi.
* Mise à disposition de journaux et revues à la cafétéria.

**Ce forfait, obligatoire pour chaque locataire, se monte à CHF 360.- par mois par personne.**

La Résidence offre également la possibilité de recourir à différentes prestations. Ces dernières sont facultatives et sur demande[[1]](#footnote-1) :

À noter que les prestations d’économie domestique sont remboursables dans certaines situations par l’assurance maladie complémentaire.

* **Prestation « transport de type taxi »** : CHF 3.- le kilomètre (inclus le temps de l’accompagnateur)
* **Prestation « animation »** : CHF 20.- par séance de 2 heures.
* **Prestation « accompagnement pour diverses activités »** : CHF 35.- par heure.
* **Prestation « repas à domicile »** : de CHF 15.- à CHF 20.- par repas (seul le repas de midi est servi). Ce service est assuré par la Clinique le Noirmont ou l’hôtel-restaurant de la Balance aux Breuleux.
* **Prestation « économie domestique » :** ménage et/ou entretien du linge : CHF 35.- par heure.
* **Soins à domicile** : la Résidence dispose d’un service de soins à domicile interne. Vous aurez ainsi la possibilité d’être pris en charge par un personnel qualifié. Modalités et tarifs sur demande. Afin de permettre leur remboursement, ces soins seront dispensés sur ordonnance médicale.

1 Formulaire de pré-réservation [[2]](#footnote-2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** |
|       |       |       |
| **Adresse actuelle**  | **Numéro de téléphone** |
|       |       |
| **Type d’appartement souhaité** | **Nom de l’appartement** |
|       |       |
| **Prestations souhaitées** | **Date souhaitée d’entrée à la Résidence** |
|       |       |
| **Lieu et date :** | **Signature**: |

**Dès réception du présent formulaire, nous vous ferons parvenir un courrier confirmant la pré-réservation de l’appartement pour une durée de trois mois.**

2 Formulaire d’inscription

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** |
|       |       |       |
| **Adresse actuelle**  | **Localité** |
|       |       |
| **Numéro de téléphone (fixe)** | **Numéro de téléphone (portable)** |
|       |       |
| **Type d’appartement souhaité** | **Date de début de location** |
|       |       |
| **N° AVS** |
|       |
| **Nom et adresse de votre caisse-maladie (base)** | **N° d’assuré** |
|       |       |
| **Nom et adresse de votre caisse-maladie complémentaire** | **N° d’assuré** |
|       |       |

**Conjoint**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** |
|       |       |       |
| **N° AVS** |
|       |
| **Nom et adresse de votre caisse-maladie (base)** | **N° d’assuré** |
|       |       |
| **Nom et adresse de votre caisse-maladie (complémentaire)** | **N° d’assuré** |
|       |       |

3 Autres informations[[3]](#footnote-3)

|  |  |
| --- | --- |
| **Êtes-vous au bénéfice d’une rente AI?**  | **Si oui, à quel pourcentage ?** |
|  [ ]  oui [ ]  non |       |
| **Êtes-vous sous curatelle / curatelle de portée générale ?** | **Si oui, nom et adresse curateur ?** |
|  [ ]  oui [ ]  non |       |
| **Avez-vous des poursuites en cours ?** | **Êtes-vous actuellement au bénéfice de prestations complémentaires AVS ?**  |
|  [ ]  oui [ ]  non |  [ ]  oui [ ]  non |
| **Possédez-vous un véhicule ?** | **Souhaitez-vous louer un garage ?** |
|  [ ]  oui [ ]  non |  [ ]  oui [ ]  non |
| **Si oui, veuillez indiquer votre numéro de plaque :** |
|       |
| **Avez-vous une RC privée ?** | **Si oui, auprès de quelle compagnie ?** |
|  [ ]  oui [ ]  non |       |
| **Avez-vous un animal de compagnie ?** |
|  [ ]  oui [ ]  non |
| **Lieu et date** : |
| **Signature :** |

4 Contrat forfait de base

La Résidence l’Emeraude Sàrl assure l’exploitation d’appartements protégés. Afin de se conformer aux directives de l’ordonnance sur l’organisation gérontologique (article 68), un forfait de base obligatoire a été mis en place et comporte les éléments suivants :

* Service de surveillance 24h/24 au moyen de Téléalarm
* Visite quotidienne d’un membre du personnel soignant

Un **café-contact** ainsi que la **mise à disposition de journaux et revues** sont également inclus dans ce forfait.

**Il est facturé mensuellement un montant de CHF 360.- par personne**

**Téléalarme**

Il est fait obligation à tous les locataires de la Résidence de se conformer au système de surveillance Téléalarme 24h/24. Chaque locataire reçoit à son entrée une montre Téléalarme qu’il doit porter sur lui en continu. A noter que la montre est propriété de la Résidence l’Emeraude Sàrl.

La Résidence l’Emeraude Sàrl décline toute responsabilité si la montre alarme mise à disposition n’est pas portée. Dans un tel cas, si un problème survient, l’assistance rapide ne pourra intervenir, et ceci aux risques du locataire.

A noter que la Résidence L’Emeraude Sàrl possède un passe-partout qu’elle se réserve d’utiliser un cas de nécessité.

Par leur signature, les locataires attestent avoir pris connaissance des présentes dispositions.

**Lieu et date :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5 Dispositions particulières concernant les interventions de soins

La Résidence l’Emeraude Sàrl est une structure intermédiaire qui offre un cadre sécurisant et n’est ainsi ni un hôpital ni une institution médicalisée. Elle dispose d’une organisation de soins à domicile interne qui dispense des soins et des prestations d’économie domestique de 7h30 à 20h30.

En dehors de ces horaires d’intervention et en cas d’urgence uniquement, la Résidence dispose d’un service de garde (cf. contrat forfait de base).

Lors de votre entrée, une évaluation de vos besoins en soins requis est effectuée. En cas de péjoration de votre état de santé, une réévaluation sera réalisée.

Si l’analyse de cette dernière révèle que votre sécurité ne peut plus être assurée et/ou que des prestations de soins devaient vous être dispensées en dehors de nos horaires d’intervention, la Résidence l’Emeraude Sàrl, en accord avec votre médecin traitant, se réserve le droit de discuter avec vous de la possibilité de poursuivre votre séjour en appartement protégé. Nous nous verrons alors dans l’obligation de trouver avec vous une solution répondant au mieux à vos besoins.

Il est à noter également que la Résidence l’Emeraude Sàrl se réserve le droit de vous diriger momentanément vers un lieu plus spécialisé et sécurisé si votre état de santé le nécessite et/ou pour effectuer certains soins particuliers qui ne pourraient pas être dispensés à la Résidence.

Par sa signature, le client atteste avoir pris connaissance des présentes dispositions.

**Lieu et date :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Des formulaires sont à disposition au bureau des infirmières [↑](#footnote-ref-1)
2. Le présent formulaire n’engage en rien la personne susmentionnée à la location d’un appartement [↑](#footnote-ref-2)
3. Ces informations seront traitées de manière confidentielle [↑](#footnote-ref-3)