Eidgenössische Invalidenversicherung Stempel der zuständigen IV-Stelle

# Kontrollbericht über die definitive Abgabe eines Mobilitätsassistenzhundes

* Auszufüllen von der Abgabestelle und der versicherten Person (vP) gemeinsam nach definitiver Abgabe des Hundes an die vP (frühestens 6 Monate nach Einführung des Hundes bei der vP).
* Alle für den Einsatz des Hundes notwendigen Fähigkeiten sind auf Seite 2 zu bewerten. Allenfalls weitere Fähigkeiten sind auf der Liste hinzufügen.
* Es steht der Versicherung oder von ihr beauftragten Dritten frei, unter Voranmeldung bei der vP die angegebenen Fähigkeiten des Hundes jederzeit zu überprüfen.
* Die Abgabestelle hat im Sinne einer Selbstdeklaration ihre Mitgliedschaft bei der Organisation «Assistance Dogs International (ADI)» auf dem Kontrollbericht zu bestätigen. **Diese Mitgliedschaft (Vollmitgliedschaft) ist Voraussetzung für einen Kostenbeitrag durch die IV an den Mobilitätsassistenzhund**. Der Versicherung oder von ihr beauftragten Dritten steht es frei, diese Angaben zu überprüfen.

============================================================================================

Datum erstmalige Abgabe Hund an die vP:

Datum definitive Abgabe Hund an die vP nach Prüfung:

Alter der vP bei der definitiven Abgabe des Hundes:

Abgabestelle:

Vollmitgliedschaft ADI seit:

Datum letzte Akkreditierung ADI:

=======================================================================================

**HalterIn des Assistenzhundes (vP):**

Name:       Vorname:

AHV-Nr.:       Geburtsdatum:

Adresse, PLZ, Wohnort:

Tel.Nr. P:       Tel.Nr. G:

**Assistenzhund**:

Name:       Geb.Datum:

Rasse:       Geschlecht:  M  W Kastriert:  ja  nein

Chip-Nr.:       Gewicht:       Kg

Datum letzter tierärztlicher Gesundheitscheck:       Datum letzte obligatorische Impfung:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fähigkeiten des Hundes | **täglich** | **mehrmals in der Woche** | **vereinzelt** | **nie** |
|  |  |  |  |  |
| Ausführen folgender Hilfestellungen: |  |  |  |  |
| Türen öffnen und schliessen |  |  |  |  |
| Apportieren von herunter gefallenen oder auf dem Boden liegenden Gegenständen |  |  |  |  |
| Apportieren von spezifischen Gegenständen auf Hörzeichen des Halters (z.B. Telefon) |  |  |  |  |
| Diverse Schalter an-/ausschalten (Lichtschalter, Türöffner etc.) |  |  |  |  |
| Gegenstand von einer Person zum Halter bringen oder umgekehrt (Botendienst, z.B. an der Kasse) |  |  |  |  |
| Öffnen und Schliessen von Schubladen, Schranktüren etc. |  |  |  |  |
| Waschmaschine/Tumbler ein- und ausräumen |  |  |  |  |
| Hilfe beim Ausziehen von Kleidung |  |  |  |  |
| Bellen auf Hör- und Sichtzeichen (aufmerksam machen) |  |  |  |  |
| Bellen oder Telefon apportieren im Notfall (z.B. bei veränderter Körperposition) |  |  |  |  |
| Positionierung des Hundes auf Hörzeichen (im Hinblick auf eine Hilfestellung, Liftbenutzung etc.) |  |  |  |  |
| Halterfokus auf Hörzeichen |  |  |  |  |
| Rückwärts laufen in Engpasssituationen |  |  |  |  |
| Unterstützung bei Transfer (z.B. vom Rollstuhl ins Bett) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Gut** | **Genügend** | **Ungenügend** |
| **Allgemeines Verhalten des Hundes:** |  |  |  |
| Arbeitsfreude, «will to please» |  |  |  |
| Kontrolliertes Laufen am Rollstuhl mit lockerer Leine |  |  |  |
| Appell |  |  |  |
| Sitzen |  |  |  |
| Abliegen |  |  |  |
| Keine Ablenkung durch Personen |  |  |  |
| Keine Ablenkung durch Hunde |  |  |  |
| Keine Ablenkung durch andere Tiere |  |  |  |
| Akustische Sicherheit |  |  |  |
| Optische Sicherheit |  |  |  |
| Olfaktorische Sicherheit |  |  |  |
| Public Access Test bestanden (vorgeschrieben von ADI)? |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Hundewohl:** | **Ja** | **Nein** |
| Täglicher Freilauf (mind. 1h) und Ruhezeiten sind gesichert. Tierwohl wird entsprechend Vorgaben ADI eingehalten: |  |  |

Mindestanforderung für die Finanzierung des Kostenbeitrages durch die IV:

* Mindestens drei Hilfestellungen müssen mit «täglich» oder «mehrmals in der Woche» erfüllt sein.
* Im allgemeinen Verhalten des Hundes darf kein Punkt ungenügend bewertet werden.

**Antrag an die IV-Stelle zur Auszahlung des Kostenbeitrages gemäss Ziff. 14.06.1 HVI**

(kurze Begründung)

## Unterschriften

Abgabestelle       HundehalterIn

Datum:       Datum: