



Informationen für die Krankenkasse und/oder Beihilfestelle zur Bestätigung der Kostenübernahme und ggf. Ermittlung des Eigenanteils

Die Kosten der Rehabilitationsmaßnahme/der Anschlussheilbehandlung gliedern sich wie folgt auf:

Pauschalabrechnung mit Chefarztbehandlung zum Tagessatz von € 137,20

1. Medizin und Therapie	37,40 €
2. Verpflegung	29,80 €
3. Sonstige med. Leistungen	33,00 €
4. Chefarzt	37,00 €

Einzelabrechnung mit Chefarztbehandlung zum Tagessatz von € 68,20

1. Verpflegung	29,80 €
2. Sonstige med. Leistungen	33,00 €
3. Einzelabrechnungsaufschlag	5,40 €

Aufnahmevertrag für Privatpatienten zwischen der Ostseeklinik Schönberg-Holm und

Herrn/Frau

Name: _____ Straße: _____

Vorname: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geb. Datum: _____ Telefon: _____

1. Maßnahmeart

- Teilstationäre Anschlussrehabilitationsbehandlung (direkt nach Krankenhausaufenthalt) Teilstationäre medizinische Rehabilitationsbehandlung





1. Leistungen

Basistarif ohne Chefarztbehandlung zum Tagessatz von 100,20 €
Inklusive Vollpension inkl. aller Diäten, aller erforderlichen medizinischen, therapeutischen und pflegerischen Leistungen, Teilnahme an den Seminaren und Vorträgen zum Gesundheitstraining sowie freie Nutzung des Schwimmbades (mit ärztlicher Zustimmung). **Für Sie inklusive: Parkplatz.**

10 Tage/€ 1.002,00 15 Tage/€ 1.503,00 20 Tage/€ 2.004,00

Darüber hinaus werden Ihnen folgende Leistungen zusätzlich in Rechnung gestellt:
- alle Medikamente außerhalb der Behandlungsdiagnose gemäß Apothekenrechnung

Pauschalabrechnung mit Chefarztbehandlung zum Tagessatz von 137,20 €
Inklusive Vollpension inkl. aller Diäten, aller erforderlichen medizinischen, therapeutischen und pflegerischen Leistungen, Teilnahme an den Seminaren und Vorträgen zum Gesundheitstraining sowie freie Nutzung des Schwimmbades (mit ärztlicher Zustimmung). **Für Sie inklusive: Parkplatz.**

10 Tage/€ 1.372,00 15 Tage/€ 2.058,00 20 Tage/€ 2.744,00

Darüber hinaus werden Ihnen folgende Leistungen zusätzlich in Rechnung gestellt:
- alle Medikamente außerhalb der Behandlungsdiagnose gemäß Apothekenrechnung
- Laborkosten zum 1,15-fachen Satz

Einzelabrechnung mit Chefarztbehandlung zum Tagessatz von 68,20 €
Inklusive Vollpension inkl. aller Diäten, aller zur Behandlung der Aufnahmediagnose[n] in den zugelassenen Indikationsbereichen erforderlichen pflegerischen Leistungen sowie freie Nutzung des Schwimmbades (mit ärztlicher Zustimmung). **Für Sie inklusive: Parkplatz.**

10 Tage/€ 682,00 15 Tage/€ 1.023,00 20 Tage/€ 1.364,00

Darüber hinaus werden Ihnen folgende Leistungen zusätzlich in Rechnung gestellt:
- alle Medikamente außerhalb der Behandlungsdiagnose gemäß Apothekenrechnung
- Laborkosten zum 1,15-fachen Satz
- Chefarztleistungen nach GOÄ zum 2,3-fachen Satz
- sonstige medizinische Leistungen 1,0 - 1,8-facher Satz
- therapeutische Leistungen gemäß Leistungsverzeichnis

2. Abrechnung

2.1. Basistarif

Die Abrechnung erfolgt durch die Klinik. Grundlage ist der Tagessatz der von Ihnen gewählten Leistung. Für An- und Abreisetag wird zusammen ein Tag berechnet.

2.2. Pauschalabrechnung

Die Abrechnung erfolgt durch die Klinik. Grundlage ist der Tagessatz der von Ihnen gewählten Leistung. Für An- und Abreisetag wird zusammen ein Tag berechnet. Die Abrechnung der Laboruntersuchungen erfolgt durch das Labor per Rechnung an die Heimatadresse.

2.3. Einzelabrechnung mit Chefarztbehandlung

Die Abrechnung erfolgt durch die Klinik. Grundlage ist der Tagessatz der von Ihnen gewählten Leistung. Für An- und Abreisetag wird zusammen ein Tag berechnet. Die ärztlichen und medizinischen Leistungen, die der behandelnde Chefarzt persönlich erbringt, die in seinem Auftrag von einem anderen Chefarzt oder nach fachlicher Weisung von einem nachgeordneten Arzt durchgeführt werden, werden Ihnen separat in Rechnung gestellt. Die Anlage zur Arztkostenrechnung beinhaltet eine Auflistung der erbrachten ärztlichen und medizinisch-technischen Leistungen, die entsprechend des jeweils gültigen „Leistungsverzeichnis – Preisliste für Selbstzahler“ abgerechnet werden. Die Abrechnung der Laboruntersuchungen erfolgt durch das Labor per Rechnung an die Heimatadresse.

2.4. Rechnungsausgleich

Der Rechnungsausgleich erfolgt nach Rechnungslegung bar oder per ec-Karte an der Rezeption der Klinik, jedoch spätestens 14 Tage nach der Abreise ohne Abzug per Überweisung auf das auf der Rechnung angegebene Konto.

3. Chefärzte und Vertreter

Die Chefarztbehandlung wird grundsätzlich persönlich erbracht. Wenn der Chefarzt aus bei Abschluss dieser Vereinbarung unvorhersehbaren Gründen an der persönlichen Leistungserbringung gehindert sein sollte, übernimmt dessen Aufgaben sein ständiger ärztlicher Vertreter, der in dieser Vereinbarung benannt wird, ohne dass das Liquidationsrecht entfällt.

Frau Dr. Heike Buhr-Schinner	Vertretung: Herr Christian Biller	(Pneumologie)
Herr Dr. Ulf Sommerwerck	Vertretung: Frau Dr. Constanze Wiederholt	(Orthopädie)
Herr Dr. Burkhard v. Westernhagen	Vertretung: Frau Dr. Marion Arens	(Kardiologie)
	Frau Agnieszka Ortolan	(Kardiologie)

4. Hinweis zur Datenverarbeitung

Der Patient stimmt zu, dass die im Zusammenhang mit dieser Aufnahmevereinbarung stehenden notwendigen persönlichen und sozialen Daten gespeichert, geändert bzw. gelöscht werden und im Rahmen der Zweckbestimmung unter Wahrung der jeweiligen datenschutzrechtlichen Regelungen an Dritte (z.B. Kostenträger) übermittelt werden können.

5. Medizinische Befunde/Unterlagen

Der medizinische Befundbericht des behandelnden Haus- oder Facharztes oder des Arztes des einweisenden Krankenhauses ist der Aufnahmevereinbarung beizufügen bzw. unverzüglich nachzureichen. **Die endgültige Aufnahme- und Behandlungszusage kann erst nach Vorlage und Sichtung der beigebrachten ärztlichen Unterlagen erfolgen.**

6. Erstattung durch die Krankenkasse bzw. die Beihilfestelle

Bitte klären Sie im Vorweg mit Ihrer Krankenkasse und/oder Beihilfestelle, in welcher Höhe die entstehenden Kosten erstattet werden und ob Sie ggf. einen Eigenanteil zu leisten haben. Eine Änderung der gewählten Leistung ist spätestens am Anreisetag schriftlich an der Rezeption bekannt zu geben.

Mit den Vertragsbedingungen erkläre ich mich einverstanden. Mir ist bewusst, dass ich Vertragspartner der Ostseeklinik Schönberg-Holm bin und für die Erstattung der entstandenen Kosten hafte. Im Falle einer Verlängerung erstreckt sich dieser Aufnahmevertrag ebenfalls auf den Verlängerungszeitraum. Die Hausordnung und allgemeinen Verhaltensregeln im Sinne eines geordneten Klinikablaufes akzeptiere ich.

Alle genannten Preise sind gültig ab 01.01.2018 und gelten bis auf Widerruf.

Schönberg, den _____, den _____


Ostseeklinik Schönberg-Holm

Unterschrift des Patienten



1. Leistungen

Basistarif ohne Chefarztbehandlung zum Tagessatz von 100,20 €
Inklusive Vollpension inkl. aller Diäten, aller erforderlichen medizinischen, therapeutischen und pflegerischen Leistungen, Teilnahme an den Seminaren und Vorträgen zum Gesundheitstraining sowie freie Nutzung des Schwimmbades (mit ärztlicher Zustimmung). **Für Sie inklusive: Parkplatz.**

10 Tage/€ 1.002,00 15 Tage/€ 1.503,00 20 Tage/€ 2.004,00

Darüber hinaus werden Ihnen folgende Leistungen zusätzlich in Rechnung gestellt:
- alle Medikamente außerhalb der Behandlungsdiagnose gemäß Apothekenrechnung

Pauschalabrechnung mit Chefarztbehandlung zum Tagessatz von 137,20 €
Inklusive Vollpension inkl. aller Diäten, aller erforderlichen medizinischen, therapeutischen und pflegerischen Leistungen, Teilnahme an den Seminaren und Vorträgen zum Gesundheitstraining sowie freie Nutzung des Schwimmbades (mit ärztlicher Zustimmung). **Für Sie inklusive: Parkplatz.**

10 Tage/€ 1.372,00 15 Tage/€ 2.058,00 20 Tage/€ 2.744,00

Darüber hinaus werden Ihnen folgende Leistungen zusätzlich in Rechnung gestellt:
- alle Medikamente außerhalb der Behandlungsdiagnose gemäß Apothekenrechnung
- Laborkosten zum 1,15-fachen Satz

Einzelabrechnung mit Chefarztbehandlung zum Tagessatz von 68,20 €
Inklusive Vollpension inkl. aller Diäten, aller zur Behandlung der Aufnahme[diagnose] in den zugelassenen Indikationsbereichen erforderlichen pflegerischen Leistungen sowie freie Nutzung des Schwimmbades (mit ärztlicher Zustimmung). **Für Sie inklusive: Parkplatz.**

10 Tage/€ 682,00 15 Tage/€ 1.023,00 20 Tage/€ 1.364,00

Darüber hinaus werden Ihnen folgende Leistungen zusätzlich in Rechnung gestellt:
- alle Medikamente außerhalb der Behandlungsdiagnose gemäß Apothekenrechnung
- Laborkosten zum 1,15-fachen Satz
- Chefarztleistungen nach GOÄ zum 2,3-fachen Satz
- sonstige medizinische Leistungen 1,0 - 1,8-facher Satz
- therapeutische Leistungen gemäß Leistungsverzeichnis

2. Abrechnung

2.1. Basistarif

Die Abrechnung erfolgt durch die Klinik. Grundlage ist der Tagessatz der von Ihnen gewählten Leistung. Für An- und Abreisetag wird zusammen ein Tag berechnet.

2.2. Pauschalabrechnung

Die Abrechnung erfolgt durch die Klinik. Grundlage ist der Tagessatz der von Ihnen gewählten Leistung. Für An- und Abreisetag wird zusammen ein Tag berechnet. Die Abrechnung der Laboruntersuchungen erfolgt durch das Labor per Rechnung an die Heimatadresse.

2.3. Einzelabrechnung mit Chefarztbehandlung

Die Abrechnung erfolgt durch die Klinik. Grundlage ist der Tagessatz der von Ihnen gewählten Leistung. Für An- und Abreisetag wird zusammen ein Tag berechnet. Die ärztlichen und medizinischen Leistungen, die der behandelnde Chefarzt persönlich erbringt, die in seinem Auftrag von einem anderen Chefarzt oder nach fachlicher Weisung von einem nachgeordneten Arzt durchgeführt werden, werden Ihnen separat in Rechnung gestellt. Die Anlage zur Arztkostenrechnung beinhaltet eine Auflistung der erbrachten ärztlichen und medizinisch-technischen Leistungen, die entsprechend des jeweils gültigen „Leistungsverzeichnis – Preisliste für Selbstzahler“ abgerechnet werden. Die Abrechnung der Laboruntersuchungen erfolgt durch das Labor per Rechnung an die Heimatadresse.

2.4. Rechnungsausgleich

Der Rechnungsausgleich erfolgt nach Rechnungslegung bar oder per ec-Karte an der Rezeption der Klinik, jedoch spätestens 14 Tage nach der Abreise ohne Abzug per Überweisung auf das auf der Rechnung angegebene Konto.

3. Chefärzte und Vertreter

Die Chefarztbehandlung wird grundsätzlich persönlich erbracht. Wenn der Chefarzt aus bei Abschluss dieser Vereinbarung unvorhersehbaren Gründen an der persönlichen Leistungserbringung gehindert sein sollte, übernimmt dessen Aufgaben sein ständiger ärztlicher Vertreter, der in dieser Vereinbarung benannt wird, ohne dass das Liquidationsrecht entfällt.

Frau Dr. Heike Buhr-Schinner	Vertretung: Herr Christian Biller	(Pneumologie)
Herr Dr. Ulf Sommerwerck	Vertretung: Frau Dr. Constanze Wiederholt	(Orthopädie)
Herr Dr. Burkhard v. Westernhagen	Vertretung: Frau Dr. Marion Arens	(Kardiologie)
	Frau Agnieszka Ortolan	(Kardiologie)

4. Hinweis zur Datenverarbeitung

Der Patient stimmt zu, dass die im Zusammenhang mit dieser Aufnahmevereinbarung stehenden notwendigen persönlichen und sozialen Daten gespeichert, geändert bzw. gelöscht werden und im Rahmen der Zweckbestimmung unter Wahrung der jeweiligen datenschutzrechtlichen Regelungen an Dritte (z.B. Kostenträger) übermittelt werden können.

5. Medizinische Befunde/Unterlagen

Der medizinische Befundbericht des behandelnden Haus- oder Facharztes oder des Arztes des einweisenden Krankenhauses ist der Aufnahmevereinbarung beizufügen bzw. unverzüglich nachzureichen. **Die endgültige Aufnahme- und Behandlungszusage kann erst nach Vorlage und Sichtung der beigebrachten ärztlichen Unterlagen erfolgen.**

6. Erstattung durch die Krankenkasse bzw. die Beihilfestelle

Bitte klären Sie im Vorweg mit Ihrer Krankenkasse und/oder Beihilfestelle, in welcher Höhe die entstehenden Kosten erstattet werden und ob Sie ggf. einen Eigenanteil zu leisten haben. Eine Änderung der gewählten Leistung ist spätestens am Anreisetag schriftlich an der Rezeption bekannt zu geben.

Mit den Vertragsbedingungen erkläre ich mich einverstanden. Mir ist bewusst, dass ich Vertragspartner der Ostseeklinik Schönberg-Holm bin und für die Erstattung der entstandenen Kosten hafte. Im Falle einer Verlängerung erstreckt sich dieser Aufnahmevertrag ebenfalls auf den Verlängerungszeitraum. Die Hausordnung und allgemeinen Verhaltensregeln im Sinne eines geordneten Klinikablaufes akzeptiere ich.

Alle genannten Preise sind gültig ab 01.01.2018 und gelten bis auf Widerruf.

Schönberg, den _____, den _____


Ostseeklinik Schönberg-Holm

Unterschrift des Patienten