



Palliativ Netz im Kreis Höxter e.V.

[www.palliativnetz-hoexter.de](http://www.palliativnetz-hoexter.de)

## **Informationen für Privatversicherte** über die ambulante palliativmedizinische Versorgung durch das Palliativnetz Höxter

Sehr geehrte Damen und Herren,

seit 2007 gibt es einen gesetzlichen Anspruch auf ambulante palliativmedizinische Versorgung während der letzten Lebensphase.

Mit den gesetzlichen Krankenversicherungen wurde in Westfalen-Lippe ein Vertrag über die ambulante und spezialisierte palliativmedizinische und palliativpflegerische Versorgung geschlossen (gemäß § 140a SGB V in Verbindung mit § 132d Abs. 3 SGB V). Die palliativärztlichen Konsiliardienste werden pro eingeschriebenen Patienten mit einer einmaligen Pauschale von 801,29 Euro vergütet. Diese Pauschale ist mit Einschreibung fällig, sie umfasst die **24 Std.- Bereitschaft der Palliativmediziner wie die Beratungen und Hausbesuche der Koordinatoren**. Die Vereinbarung ist einsehbar auf der Webseite der KVWL <https://www.kvwl.de/arzt/recht/kvwl/palliativ/index.htm>.

In Angleichung an den o.g. Vertrag erhalten Privatversicherte vom Palliativnetz Höxter e.V. eine Rechnung über die Pauschale in Höhe von 801,29 Euro, unabhängig von der Dauer der Einschreibung und der Häufigkeit der Inanspruchnahme des Palliativ Konsiliardienstes. Die Kostenübernahme für diese Pauschale ist mit der jeweiligen Privatversicherung im Vorfeld zu klären. Bei Fragen stehen Ihnen die Koordinatoren gern zur Verfügung.

### **Datenschutz:**

Wir fühlen uns für Ihre persönlichen Daten verantwortlich. Sämtliche Daten werden nur erhoben bzw. verarbeitet, um die Abrechnung zu erstellen, Ihre medizinische Versorgung durch Ihren Hausarzt und/oder den Palliativmedizinischen Konsiliardienst in Zusammenarbeit mit den beteiligten Pflegediensten oder anderen im Rahmen dieser besonderen Versorgung zu beteiligenden Vertragsärzten oder zugelassenen Leistungserbringern zu gewährleisten sowie um anonymisierte Statistiken zu erstellen. Medizinische Daten unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte der „Teilnahmeerklärung“. Ein Widerruf ist jederzeit gegenüber dem Palliativnetz Höxter e.V. möglich.

### **Einverständniserklärung**

Ich möchte an der palliativmedizinischen Versorgung durch das Palliativnetz Höxter teilnehmen **und bin über die entstehende Kostenpauschale von 801,29 Euro sowie die Datenschutzrichtlinien** informiert.

-----  
Name des Patienten (Druckbuchstaben)

-----  
Datum, Ort

-----  
Unterschrift Patient oder gesetzl. Vertreter

Vorstand Palliativnetz Höxter e.V.  
1. Vorsitzende: Dr. Michael Stoltz

Verbund Volksbank OWL  
IBAN DE60 4726 0121 3609 5128 01  
BIC DGPBDE3MXXX

Steuernummer: 326/5913/5595  
[fachberatung@palliativnetz-hoexter.de](mailto:fachberatung@palliativnetz-hoexter.de)  
Institutskennzeichen (IK)203734899