



## Wahlleistungsvereinbarung

zwischen

.....  
Name, Vorname des Patienten

.....  
Geburtsdatum des Patienten

.....  
Postleitzahl, Wohnort des Patienten,

.....  
Straße und Haus-Nr.

und

**der Evangelische Elisabeth Klinik Krankenhausbetriebs gGmbH**

(100 % Gesellschafter: Paul Gerhardt Diakonie gAG)

über die Gewährung der nachstehenden angekreuzten **gesondert berechenbaren Wahlleistungen** zu den in den Allgemeinen Vertragsbedingungen und im Krankenhausentgelttarif genannten Bedingungen:

Die **ärztlichen Leistungen** aller an der Behandlung beteiligten angestellten oder beamteten Ärzte des Krankenhauses, soweit diese zur gesonderten Berechnung ihrer Leistungen berechtigt sind, einschließlich der von diesen Ärzten veranlassten Leistungen von Ärzten oder ärztlich geleiteten Einrichtungen außerhalb des Krankenhauses. Dies gilt auch, soweit die wahlärztlichen Leistungen vom Krankenhaus berechnet werden; die Liquidation erfolgt nach GOÄ in der jeweils gültigen Fassung.

ja     nein

Unterbringung in einem **Einzelzimmer mit WC und Dusche**

**72,16 €** Zuschlag je Berechnungstag

Unterbringung in einem **Doppelzimmer mit WC und Dusche**

**30,05 €** Zuschlag je Berechnungstag

Unterbringung und Verpflegung einer **Begleitperson**.

**79,64 €** je Berechnungstag (55,00 € Unterkunft zzgl. 5% City Tax und 7 % MwSt+ 15,00 € Verpflegung zzgl. 19% MwSt.) + der Erhebung des Doppelzimmerzuschlags

### Hinweise:

- Die zwischen dem Krankenhaus und dem Patienten vereinbarten gesondert berechenbaren Wahlleistungen werden im Rahmen der personellen und sächlichen Möglichkeiten des Krankenhauses erbracht, soweit dadurch die allgemeinen Krankenhausleistungen nicht beeinträchtigt werden. Es werden die tatsächlich in Anspruch genommenen Wahlleistungen berechnet.
- Das Krankenhaus kann den Abschluss einer Wahlleistungsvereinbarung bei Patienten, welche die Kosten einer früheren Krankenhausbehandlung nicht bzw. trotz Fälligkeit verspätet gezahlt haben, ablehnen.
- Das Krankenhaus kann die Erbringung von Wahlleistungen sofort vorübergehend einstellen, soweit und solange dies für die Erbringung der allgemeinen Krankenhausleistungen gegenüber anderen Patienten erforderlich wird; im Übrigen kann die Vereinbarung vom Patienten an jedem Tag zum Ende des folgenden Tages gekündigt werden; aus wichtigem Grund kann die Vereinbarung von beiden Teilen ohne Einhaltung einer Frist gekündigt werden.
- Sofern Wahlleistungen vereinbart worden sind, können seitens des Krankenhauses sowohl angemessene Vorauszahlungen als auch angemessene Abschlagszahlungen verlangt werden.
- Bei der Inanspruchnahme der Wahlleistung „ärztliche Leistungen“ kann die Wahl nicht auf einzelne liquidationsberechtigte Ärzte des Krankenhauses beschränkt werden (§ 22 Abs. 3 BPfIV, § 17 KHEntgG). Eine Vereinbarung über wahlärztliche Leistungen erstreckt sich auf alle an der Behandlung des Patienten beteiligten angestellten oder beamteten Ärzte des Krankenhauses, soweit diese zur gesonderten Berechnung ihrer Leistungen im Rahmen der vollstationären und teilstationären sowie einer vor- und nachstationären Behandlung (§ 115a des Fünften Buches Sozialgesetzbuch) berechtigt sind, einschließlich der von diesen Ärzten veranlassten Leistungen von Ärzten und ärztlich geleiteten Einrichtungen außerhalb des Krankenhauses. Dies gilt auch, soweit das Krankenhaus selbst wahlärztliche Leistungen berechnet.
- Die gesondert berechenbaren Leistungen werden, auch soweit sie vom Krankenhaus berechnet werden, vom Wahlarzt der Fachabteilung oder der ärztlich geleiteten Einrichtung persönlich oder unter der Aufsicht des Wahlarztes nach

fachlicher Weisung von einem nachgeordneten Arzt der Abteilung bzw. des Instituts (§ 4 Abs.2 Satz 1 GOÄ) oder von dem ständigen ärztlichen Vertreter (§ 4 Abs.2 Satz 3 GOÄ) erbracht.

Für den Fall der unvorhergesehenen Verhinderung des Wahlarztes der jeweiligen Fachabteilung bin ich mit der Übernahme seiner Aufgaben durch einen benannten ständigen ärztlichen Vertreter einverstanden. Für eine Behandlung durch den Wahlarzt (oder seinen ständigen ärztlichen Vertreter) verpflichte ich mich zur Zahlung einer zusätzlichen Wahlarztvergütung. Bei einer Verlegung bin ich damit einverstanden, dass der Wahlarzt der jeweilige Chefarzt der Abteilung ist. Einer Behandlung durch andere Ärzte stimme ich zu, zahle dann aber nicht die Wahlarztvergütung.

Liste der in der Evangelischen Elisabeth Klinik tätigen Wahlärzte und ihrer ständigen Vertreter:

Allgemeinchirurgie <input type="checkbox"/> <b>Wahlarzt</b> <b>Chefarzt Dr. PD med. Maik Kilian</b>	seine ständige Vertreterin  <b>Lt. Oberärztin Sima Schahandeh-Stappenbeck</b>
Anästhesie und Intensivmedizin <input type="checkbox"/> <b>Wahlarzt</b> <b>Chefarzt Dr. med. Axel Ramminger</b>	seine ständigen Vertreter <b>Oberärztin Anja-Tamara Lange</b> <b>Oberärztin Sabine Bähge</b> <b>Oberarzt Dr. Thomas Mohr</b>
Innere Medizin <input type="checkbox"/> <b>Wahlärztin</b> <b>Chefärztin Dr. med. Angelika Behrens</b> <input type="checkbox"/> <b>Wahlärztin</b> <b>Chefärztin Dr. med. Vera Stiehr</b>	Ihre ständigen Vertreter im Bereich Kardiologie/Station <b>Lt. Oberärztin Dr. med. Birgit Wichmann</b> Bereich Endoskopie <b>Oberarzt Dr. med. Friedhart Paul</b> Bereich Ernährungsmedizin/Endoskopie <b>Oberärztin Susanne Fuhr</b> Bereich Rettungsstelle/Stationen <b>Oberärztin Michal Levitin</b>
Zentrum Lasermedizin <input type="checkbox"/> <b>Wahlarzt</b> <b>Leiter Zentrum</b> <b>Dr. med. Carsten M. Philipp</b> <input type="checkbox"/> <b>Wahlärztin</b> <b>Departement Proktologie</b> <b>Ute Müller</b>	seine ständigen Vertreter <b>Departmentleiterin Proktologie/ Lt. Oberärztin Ute Müller</b> <b>Oberärztin Dr. med. Margitta Poetke</b> <b>Oberärztin Julia Becker Köhnlein</b> <b>Oberarzt Peter Urban</b>
Orthopädie und Unfallchirurgie <input type="checkbox"/> <b>Wahlarzt</b> <b>Chefarzt Friedrich Jahn</b> <input type="checkbox"/> <b>Wahlarzt</b> <b>Departmentleiter Fußchirurgie</b> <b>Dr. Jürgen Wied</b> <input type="checkbox"/> <b>Wahlarzt</b> <b>Departmentleiter</b> <b>Wirbelsäulenchirurgie</b> <b>Dr. Christoph Gill</b> <input type="checkbox"/> <b>Wahlarzt</b> <b>Departmentleiter Kniegelenkschirurgie</b> <b>Dr. Karsten Moeller</b>	Sein ständiger Vertreter <b>Oberarzt Dr. med. Kai Roske</b>
Plastische Chirurgie und Handchirurgie <input type="checkbox"/> <b>Wahlarzt</b> <b>Chefarzt Prof. Dr. med. Markus Küntscher</b>	Sein ständiger Vertreter <b>Lt. Oberarzt Dr. med. Sascha Bull</b>
Radiologisches Institut Ev Lungenklinik Berlin <input type="checkbox"/> <b>Wahlarzt</b> <b>Dr.med. (H) André Puriss</b>	

**Wichtiger Hinweis:**

Für die Inanspruchnahme der oben genannten Wahlleistungen besteht kein gesetzlicher Krankenversicherungsschutz. Bei der Inanspruchnahme von Wahlleistungen ist der Patient als Selbstzahler zur Entrichtung des Entgelts verpflichtet. Prüfen Sie bitte im eigenen Interesse, ob bzw. in welcher Höhe Ihre private Krankenversicherung / Beihilfe etc. diese Kosten deckt.

Ich bin vor der Unterzeichnung dieses Antrages

- über die Entgelte für die von mir beantragte(n) Wahlleistung(en) auch der Höhe nach,
- über die Berechnung der von mir beantragten ärztlichen Wahlleistungen nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) unter Berücksichtigung der dort bestimmten Minderung der Gebühren um 25 v.H. unterrichtet worden.

**Datenübermittlung**

Ich bin damit einverstanden, dass das Krankenhaus externe Abrechnungsstellen mit der Durchführung der Abrechnung der wahlärztlichen Leistungen beauftragt. Dazu ist die Angabe und Übermittlung meiner zur Abrechnung notwendigen persönlichen Behandlungsdaten wie

- Name
- Anschrift
- Geburtsdatum
- Behandlungstage
- erbrachte Leistungen nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) und dazugehörige Diagnosen erforderlich.

Ja                       Nein

Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Der Vertrag unterliegt deutschem Recht.

Berlin, .....

Ort, Datum, Uhrzeit



.....  
Unterschrift des Patienten  
(bei minderjährigen Patienten: des oder der  
Sorgeberechtigten)

.....  
Unterschrift des Krankenhausmitarbeiters

Ich handele als Vertreter mit Vertretungsmacht

.....  
Unterschrift des Vertreters

.....  
(Name in Druckbuchstaben wiederholen)