

# Patientenaufnahmevertrag für ambulante Behandlung

Zwischen

,  
geb.

,  
und

der STARMED KLINIK GmbH als Träger der STARMED KLINIK

über die ambulante Behandlung zu den nachfolgend genannten Bedingungen.

## **1. Krankenhausleistungen und Leistungsumfang**

Allgemeine Krankenhausleistung sind im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften diejenigen Krankenhausleistungen, die unter Berücksichtigung der Leistungsfähigkeit des Krankenhauses im Einzelfall nach Art und Schwere der Erkrankung des Patienten für die medizinisch zweckmäßige und ausreichende Versorgung notwendig sind. Nicht Gegenstand der allgemeinen Krankenhausleistungen sind:

- die Leistungen der Wahlärzte, zu diesen gehören seine persönlichen Leistungen, der ärztliche Bereitschaftsdienst, die von ihm veranlassten Leistungen nachgeordneter Ärzte der STARMED KLINIK GmbH, die in demselben Fachgebiet wie der Wahlarzt tätig werden, und die von ihm veranlassten Leistungen von Ärzten und ärztlich geleiteten Einrichtungen außerhalb der STARMED KLINIK GmbH
- Hilfsmittel, die dem Patienten bei Beendigung des Krankenhausaufenthaltes mitgegeben werden (z. B. Prothesen, Unterarmstützkrücken, Krankenfahrstühle),

Vertragspartner für die ärztlichen Leistungen sind nur die im Klinikum behandelnden Wahlärzte mit denen der Vertrag über die ärztlichen Leistungen direkt abgeschlossen wird. Die STARMED KLINIK GmbH haftet daher nicht für Fehler bei der Erbringung von wahlärztlichen Leistungen (weder vertraglich noch deliktisch).

Die STARMED KLINIK GmbH ist als Privatklinik dem Krankenhausentgeltgerecht nicht unterworfen und kann somit die Preise **frei kalkulieren**. Für ambulante Operationen bei Privatpatienten stellt die STARMED KLINIK GmbH einen **OP-Zuschlag von 1.487,50 €**, ggf. zuzüglich einen Intensiv- / Überwachungsstationszuschlag von **357,00 €** in Rechnung. **Zusätzlich verbrauchte Materialien** werden gesondert in Rechnung gestellt. **Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass nicht alle Privatkassen die Kosten in voller Höhe erstatten.**

**Bei gesetzlich versicherten Patienten, die über die integrierte Versorgung operiert werden fallen entsprechende Kostenbeteiligungen an, welche dem Patienten individuell mitgeteilt werden.** Die ärztlichen Leistungen werden durch den jeweiligen Wahlarzt in Rechnung gestellt **oder von diesem über die Krankenkasse abgerechnet.**

## **2. Aufzeichnungen und Daten**

Die Verarbeitung der Daten einschließlich ihrer Weitergabe erfolgt unter Beachtung der gesetzlichen Regelungen, insbesondere der Bestimmungen über den Datenschutz, der ärztlichen Schweigepflicht und des Sozialgeheimnisses.

## **3. Kostenübernahme bei Privatpatienten**

Ich verpflichte mich, gesamtschuldnerisch mit eventuell anderen Kostenschuldnern die entstehenden Kosten in dem Umfang zu zahlen, in dem sie nicht von einem Kostenträger (z. B. private Krankenversicherung) beglichen werden. Ich übernehme die Kosten auch insoweit, als ich die Behandlung nicht für mich selbst beantragt habe.

## **4. Zahlung bei Privatpatienten**

Der Rechnungsbetrag ist ohne Abzug bis spätestens zu dem auf der Rechnung angegebenen Zahlungsziel fällig.

Eine Aufrechnung mit bestrittenen oder nicht rechtskräftig festgestellten Forderungen ist ausgeschlossen.

Die Nachberechnung von Leistungen, die in der Rechnung nicht enthalten sind und die Berichtigungen von Fehlern bleibt vorbehalten.

## **6. Schriftlichkeitserfordernis**

Änderungen, Ergänzungen und die Aufhebung dieses Vertrages bedürfen ebenso der Schriftform wie die Aufhebung der hiermit vereinbarten Schriftlichkeitsklausel.

## **7. Salvatorische Klausel**

Sollten Teile dieser Vereinbarung unwirksam sein, wird hiervon der übrige Teil der Vereinbarung nicht berührt. Der unwirksame Teil der Vereinbarung gilt bereits jetzt durch eine solche Regelung als ersetzt, der dem angestrebten wirtschaftlichen Zweck dieser Vereinbarung am nächsten kommt. Sollte eine Vertragslücke offenbar werden, an deren Regelung die Parteien bei Abschluß dieser Vereinbarung nicht gedacht hatten, gleich aus welchen Gründen, ist sie im Sinne dieser Vereinbarung zu schließen.

Ich habe den Patientenaufnahmevertrag erhalten.

---

Mitarbeiter der STARMED KLINIK GmbH

München,

---

Ort, Datum, Patient / Patientin bzw. gesetzlicher Vertreter