

ERKLÄRUNG

über die Inanspruchnahme von individuellen Gesundheitsleistungen (IGeL).

Ich wünsche die Durchführung folgender individueller Gesundheitsleistungen:

- Ärztliches Beratungsgespräch über das Erstellen einer Patientenverfügung (1. Beratungstermin)
- Mithilfe bei der Erstellung und dem Ausfüllen einer Patientenverfügung (2. Beratungstermin)
- Untersuchung und Feststellung der für die Erstellung der Patientenverfügung geforderten Einsichtsfähigkeit und freien Willensbildung

Für gesetzlich versicherte Patienten

Mir ist bekannt, dass ich diese vorgenannten individuellen Gesundheitsleistungen privat nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) entsprechend der angeschlossenen Aufstellung zu bezahlen habe, da diese Leistungen nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung gehören. Mir ist weiterhin bekannt, dass ich gegenüber meiner gesetzlichen Krankenkasse keinen Anspruch auf Kostenerstattung oder Kostenbeteiligung habe.

Für Privatpatienten und Beihilfeberechtigte

Mir ist bekannt, dass die Kosten für diese Leistungen von privaten Krankenversicherung und Beihilfestellen nicht übernommen werden und somit von mir selbst zu tragen sind.

Eine Kopie dieser Erklärung habe ich erhalten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Zusammenstellung möglicher Abrechnungspositionen für die Mithilfe bei der Erstellung einer Patientenverfügung

| GOÄ-Nr. | Leistungslegende | Faktor 1,0 | Faktor 2,3 | Faktor 3,5 |
|-----------|---|-------------|------------|--------------|
| 34 analog | 1. Beratungsgespräch über das Erstellen einer Patientenverfügung, mind. 20 Minuten | € 17,49 | € 40,22 | € 61,20 |
| 34 analog | 2. Beratungsgespräch: Mithilfe bei der Erstellung und dem Ausfüllen einer Patientenverfügung, mind. 20 Minuten | € 17,49 | € 40,22 | € 61,20 |
| 5 | Symptombezogene Untersuchung | € 4,66 | € 10,72 | € 16,32 |
| 801* | Psychiatrische Untersuchung | € 14,57 | € 33,52 | € 51,00 |
| 75 analog | Mithilfe bei der Erstellung und dem Ausfüllen der Patientenverfügung | € 7,58 | € 17,43 | € 26,52 |
| 80 analog | Mithilfe bei der Erstellung und dem Ausfüllen der Patientenverfügung (je nach Umfang entweder Nr. 75 oder Nr. 80) | € 17,49 | € 40,22 | € 61,20 |
| 50 | Hausbesuch auf Wunsch des Patienten | € 18,65 | € 42,90 | € 65,28 |
| § 8 | Wegegeld bei Hausbesuch, je nach Entfernung und Tageszeit | Min. € 3,58 | | Max. € 25,56 |

* (bei Zweifeln des Arztes an der Einsichtsfähigkeit)

Die jeweiligen Steigerungsfaktoren sind nach den Vorgaben der GOÄ unter Berücksichtigung von Schwierigkeitsgrad und Zeitumfang der einzelnen Leistung sowie der Umstände bei der Ausführung zu bestimmen. Regelsatz für eine durchschnittliche Leistung ist der Faktor 2,3.

Die Bewertung der Nummer 34 GOÄ stellt auf eine Gesprächsdauer von 20 Minuten ab. Bei der Anwendung des Höchstsatzes von 3,5 umfasst die Nummer 34 ein Gespräch von ca. 30 Minuten Dauer. Wird davon ausgegangen, dass das Beratungsgespräch länger als 30 Minuten dauert, kann vor Beginn des Gesprächs eine Honorarvereinbarung abgeschlossen werden.

Muster für eine**Honorarvereinbarung**

Zwischen.....(Arzt/Ärztin)

und.....(Patient(in), ggf. gesetzlicher Vertreter)

wird gemäß § 2 GOÄ folgende Honorarvereinbarung getroffen:

| Bezeichnung der Leistung | GOÄ-Nr. | Steigerungssatz | Betrag |
|--|-----------|-----------------|--------|
| Beratungsgespräch über das Erstellen einer Patientenverfügung, mind. 20 Minuten | 34 analog | 4,0 | 69,96 |
| | | 5,0 | 87,45 |
| | | 6,0 | 104,94 |

Eine Erstattung der Vergütung durch Erstattungsstellen ist möglicherweise nicht in vollem Umfang gewährleistet.

Ort, Datum.....

.....(Arzt/Ärztin).....(Patient/Patientin)