

Ausfertigung für die Verwaltung M2B/MEDG 35007228

Universitätsklinikum Essen
Verwaltung / Dezernat 02.3
Telefon: 0201/723-0
BK-Nr. KH260510381

BEHANDLUNGSVERTRAG

Hausladen: 55
45147 Essen
Fax: 0201/723-5871

Das Universitätsklinikum Essen, Anstalt des öffentlichen Rechts, und

Patient/in Cyba
Nachname
Roswitha
Vorname
Scharweg 2
Straße
45259 Essen
PLZ Ort

Gesetzlicher bzw.
bevollmächtigter Vertreter Nachname
Vorname
Straße
PLZ Ort

vereinbaren die Aufnahme in das Universitätsklinikum Essen zur stationären/ambulanten/ambulanten/ambulanten Behandlung zu den in den Allgemeinen Vertragsbedingungen des Universitätsklinikums Essen niedergelegten Bedingungen.
Der Patient, ggf. vertreten durch den gesetzlichen bzw. bevollmächtigten Vertreter, verpflichtet sich, alle durch die Behandlung nach den jeweils geltenden Tarifen entstandenen Kosten zu tragen, soweit sie nicht einer Krankenkasse oder ein anderer Kostenträger übernimmt.
Zu Abrechnungszwecken werden Daten an die Kostenträger und an private Abrechnungsstellen übermittelt.
Für den Fall, dass keine Kostenübernahmeerklärung eines Sozialleistungsträgers, eines sonstigen öffentlich-rechtlichen Kostenträgers oder einer privaten Krankenversicherung vorgelegt wird oder aber die Kostenübernahmeerklärung nicht die Kosten aller in Anspruch genommenen Leistungen abdeckt, ist der Patient teilweise oder ganz als Selbstzahler zur Zahlung des Entgelts für die Krankenhausleistungen verpflichtet. Für den Fall, dass der Patient mit diesen Kosten im Verzug ist, werden die Daten einem Inkassobüro/einer Rechtsanwaltskanzlei übergeben.

Zusätzlich zu den allgemeinen Krankenhausleistungen wird/werden folgende, gesondert berechenbare Wahlleistung(en) bis auf Widerruf unter der Voraussetzung vereinbart, dass die beantragten Leistungen in dem jeweiligen Behandlungsberuf ausübt werden können:

	mit Komfortelementen	ohne Komfortelemente	
<input type="checkbox"/> Wahlleistung 1-Bett-Zimmer OPZ II	62,17 EUR		je Berechnungstag
<input type="checkbox"/> Wahlleistung 2-Bett-Zimmer OPZ II	1,53 EUR		je Berechnungstag
<input type="checkbox"/> Wahlleistung 1-Bettzimmer	93,40 EUR	81,72 EUR	je Berechnungstag
<input type="checkbox"/> Wahlleistung 2-Bett-Zimmer	45,61 EUR	37,22 EUR	je Berechnungstag
Nähere Erläuterungen sind der Anlage "Wahlleistung Unterkunft" zu entnehmen.			
<input type="checkbox"/> Unterbringung einer Begleitperson	45,00 EUR		je Berechnungstag

Weitergabe personenbezogener Daten des Patienten:

Ich willige ein, dass

- mündlich oder telefonisch wegen eines Besuches antragenden Personen der Ort meines Aufenthaltes und die klinische Rufnummer im Universitätsklinikum Essen mitgeteilt werden darf.
- zwischen dem Universitätsklinikum Essen und meinem Hausarzt bzw. einweisenden Fachärzten Behandlungsdaten und Befunde zum Zwecke der Dokumentation und weiteren Behandlung gegenseitig übermittelt werden dürfen.
- die Krankenunterlagen zum Zwecke der ärztlichen Versorgung an Dienstleistungsunternehmen außerhalb des Universitätsklinikums Essen ausgehändigt werden dürfen.
- Daten für die EDV-gestützte Essensversorgung an Personal des zuständigen Caterers weitergegeben werden.
- personenbezogene Daten zur Kontaktaufnahme zum Zweck der Qualitätssicherung, Therapieoptimierung und der Information über Forschungsvorhaben und die weitere Arbeit des Universitätsklinikums Essen durch die Mitarbeiter des Universitätsklinikums Essen, Mitglieder und Angehörige der Universität Duisburg-Essen und durch die Stiftung Universitätsmedizin verwendet werden dürfen. Eine Weitergabe an sonstige Dritte, insbesondere kommerzielle Anbieter, erfolgt nicht.
- zur konsiliarischen Beratung durch externe Fachexperten erforderliche Daten und radiologisches Bildmaterial an diese weitergegeben werden dürfen, soweit ich gegenüber meinem behandelnden Arzt nicht ausdrücklich widerspreche.
- zwischen dem Universitätsklinikum Essen und seinen Kooperationspartnern Befunde und radiologisches Bildmaterial zum Zwecke der Dokumentation und weiteren Behandlung und pseudonymisiert zu Zwecken von Forschung und Lehre ausgetauscht werden dürfen. Eine Liste der medizinischen Kooperationspartner ist diesem Behandlungsvertrag als Anlage beigelegt.
- Behandlungsdaten und Befunde im Rahmen der onkologischen Qualitätssicherung durch klinische Krebsregister erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen (für onkologische Patienten/Krebspatienten, siehe beigelegte Informationen).
- das Universitätsklinikum Essen entnommene Proben nach Abschluss meiner aktuellen Behandlung zu Forschungszwecken pseudonymisiert zentral aufbewahren darf. Die Proben dürfen mit zugehörigen Befunddaten an Wissenschaftler innerhalb und außerhalb des Universitätsklinikums Essen weitergegeben werden, soweit dabei kein Rückschluss auf meine Person möglich ist und Identitätsbestimmungen verbindlich ausgeschlossen sind. Soweit ein Forschungsprojekt Personenbezug erfordert, muss meine ausdrückliche Einwilligung eingeholt werden. Ich erlaube dem Universitätsklinikum Essen hierzu Kontakt mit mir aufzunehmen.
- Eine anonymisierte Veröffentlichung von Operationsbildern/-videos zu wissenschaftlichen oder zu Lehrzwecken stimme ich zu.

Diese Einwilligung ist freiwillig und jederzeit ohne Angaben von Gründen widerruflich. Im Falle eines Widerrufs entstehen mir keine Nachteile für meine medizinische Behandlung.

Ich wurde darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen einer notwendigen Fernwartung der im Universitätsklinikum Essen eingesetzten EDV-Systeme eingesehen oder übertragen werden dürfen.
Nähere Erläuterungen sind den Anlagen „Hinweise auf die Datenverarbeitung“ und zum Nachsorge-Projekt (Follow Up) und den „Allgemeinen Vertragsbedingungen (AVB)“ zu entnehmen. Ich wurde darüber informiert, dass die AVB und die Hinweise zur Datenverarbeitung in der Aufnahmeabteilung des Universitätsklinikums Essen eingesehen werden können. Auf Wunsch werden mir beide Unterlagen ausgehändigt.

Der Patient, ggf. vertreten durch den gesetzlichen bzw. bevollmächtigten Vertreter, bestätigt,

- je eine Ausfertigung ☒ des Behandlungsvertrages ☒ der Anlage "Hinweise zur Datenverarbeitung und zum Nachsorge-Projekt (Follow-Up)" ☒ der Allgemeinen Vertragsbedingungen (AVB) ☒ des Entgeltkatalogs (Unterrichtung gem. § 8 KH EntgO) ☒ des Verzeichnisses der medizinischen Kooperationspartner

des Universitätsklinikums Essen vor der Unterzeichnung dieses Vertrages und Gelegenheit zum Lesen erhalten zu haben.

Essen, 17.1.15
Vordr. 1490
(Abschreibebefugmächtigt des Universitätsklinikums)
(Unterschrift des Patienten, ggf. vertreten durch den gesetzlichen bzw. bevollmächtigten Vertreter)

Kopie erstellt am

31.01.2018 16:31:40