

**Blatt (Original) bitte ausgefüllt am Empfang B4 für
Leistungskoordinatorin, abgeben!!!**

- 1) Kopie an Patientin
- 2) Original an Leistungskoordinatorin zum scannen
und erfassen der Leistung
- 3) Nach dem Eingriff Original an Abrechnung

Patientinnen-Etikette

Einverständniserklärung zur Sterilisation als Nichtpflichtleistung

Sehr geehrte Patientin

Als Zusatzleistung zu einer Hospitalisation oder aus anderweitigen Gründen wünschen Sie eine Sterilisation. Bei diesem zusätzlichen Eingriff handelt es sich in der Regel um eine Nicht-KVG-pflichtige Leistung*. Dadurch sind die Kosten durch die Patientin zu tragen und werden von der Krankenkasse nicht rückvergütet.

***Wann kommt eine Kostengutsprache bei der Krankenkasse in Betracht:** Lediglich im Rahmen der ärztlichen Behandlung einer Frau in gebärfähigem Alter ist die Sterilisation eine Pflichtleistung, wenn einer Schwangerschaft wegen eines voraussichtlich bleibenden krankhaften Zustandes oder einer körperlichen Anomalie zu einer Gefährdung des Lebens oder zu einer voraussichtlich dauernden gesundheitlichen Schädigung der Patientin führen müsste und andere Methoden der Schwangerschaftsverhütung aus medizinischen Gründen (im Sinne weitherziger Interpretation) nicht in Betracht kommen.

Einverständniserklärung:

Hiermit bestätige ich, den obigen Text gelesen und verstanden zu haben. Ich wurde über die Kostenfolge zu meinen Lasten informiert.

Für die bevorstehende:

- ☐ a 1) **Sterilisation** nur als Einzeleingriff ambulant oder stationär Pauschal CHF 2'350.-- (Position 79860)
- ☐ a 2) **Salpingektomie** nur als Einzeleingriff ambulant oder stationär Pauschale CHF 2'350.-- (Position 79860)
- ☐ a 3) **Salpingektomie inkl. Histologie** ambulant oder stationär CHF 2'500.-- (Position 79860 + 2033744)

- ☐ b 1) **Sterilisation** stationär bei Kaiserschnitt CHF 300.-- (Position 4912)
- ☐ b 2) **Salpingektomie** stationär bei Kaiserschnitt CHF 300.-- (Position 4912)
- ☐ b 3) **Salpingektomie inkl. Histologie** stationär bei Kaiserschnitt CHF 450.-- (Position 4912 + 2033744)

- ☐ c 1) **Sterilisation** stationär bei Laparoskopie CHF 300.-- (Position 4913)
- ☐ c 2) **Salpingektomie** stationär bei Laparoskopie CHF 300.-- (Position 4913)
- ☐ c 3) **Salpingektomie inkl. Histologie** stationär bei Laparoskopie 450.-- (Position 4913 + 2033744)

- ☐ d 1) **Sterilisation** ambulant oder stationär nach gynäkologischer Operation mit separatem Zugang oder nach vaginaler Geburt CHF 750.-- (Position 4914)
- ☐ d 2) **Salpingektomie** ambulant oder stationär nach gynäkologischer Operation mit separatem Zugang oder nach vaginaler Geburt CHF 750.-- (Position 4914)
- ☐ d 3) **Salpingektomie inkl. Histologie** ambulant oder stationär nach gynäkologischer Operation mit separatem Zugang oder nach vaginaler Geburt CHF 900.-- (Position 4914 + 2033744)

verpflichte ich mich, den Betrag von CHF in Worten: **VOR** der Behandlung zu bezahlen.

Der Betrag ist **VOR** der Behandlung am Empfang A4 oder B4 als Depot zu bezahlen.

Datum: Unterschrift:

Behandelnder Arzt / Ärztin: Betrifft OP-Termin vom:

Kostengutsprache eingeholt: ☐ - Die Einverständniserklärung muss in JEDEM Fall unterschrieben werden.