

Information für Privatversicherte

Sehr geehrte Damen und Herren

herzlichen Dank für Ihr Interesse an einer stationären Maßnahme in einer Einrichtung der Kur + Reha GmbH des Paritätischen Wohlfahrtsverbandes Baden-Württemberg.

Privatversicherte und beihilfeberechtigte Personen stellen den Antrag selbst bei Ihrer Versicherung oder Beihilfestelle.

Privat versichert und NICHT beihilfeberechtigt	Privat versichert UND beihilfeberechtigt
Prüfen Sie im Vorfeld, ob die Leistung „Mutter-/ Vater-Kind-Maßnahme“ in Ihrer Versicherungs-Police mit versichert ist. Sie müssen sich die Notwendigkeit der Durchführung einer stationären Maßnahme über Ihren Arzt bestätigen lassen. Diese Bescheinigung reichen Sie dann Ihrer privaten Krankenversicherung zur Prüfung einer Kostenübernahme ein.	Die Beihilfe als Hauptversicherungsstelle und Ihre private Krankenversicherung sind zuständig. Sie müssen den Antrag auf Kostenerstattung bei Ihrer Beihilfestelle anfordern. Dort erhalten Sie die notwendigen Antragsunterlagen, die Ihnen Ihr Arzt ausfüllt. Diese Unterlagen reichen Sie bei Ihrer Beihilfestelle ein, damit für Sie, wenn notwendig, eine Untersuchung beim Amtsarzt eingeleitet wird. Je nach Versicherungsart und Umfang kann die Krankenversicherung einen Teil Ihrer Restkosten übernehmen.

Freie Termine können Sie unter www.kur.org einsehen. Einen Termin reservieren können Sie telefonisch von Montag bis Freitag zwischen 8.00 und 16:30 Uhr (keine Onliner Reservierung möglich). Nach der Reservierung erhalten Sie postalisch eine Terminbestätigung, die Sie dem Amtsarzt bzw. der Beihilfestelle vorlegen können.

Ist Ihre Maßnahme bewilligt, senden Sie uns bitte zu:

- Kostenzusagen der Beihilfestelle bzw. der privaten Versicherung (Kopie ausreichend)
- Anmeldebogen
- ärztliche Unterlagen (Kopie ausreichend)
- Kostenübernahmeerklärung

Ihre Unterlagen werden an die ausgesuchte Klinik weitergeleitet und Sie erhalten von dort ein Einladungsschreiben. Drei Wochen vor Anreise bekommen Sie eine Rechnung über die voraussichtlichen Gesamtkosten des Aufenthalts. Diese Rechnung ist zahlbar bis spätestens 10 Tage vor Anreise. Die Kostenzusage ist in der Regel 4 Monate gültig. In diesem Zeitraum muss die Maßnahme angetreten werden.

Abrechnungsarten der Beihilfestellen bitte jeweils dort erfragen

Pauschale Abrechnung	Detaillierte Abrechnung
Die Beihilfestelle legt den pauschalen Tagessatz der Klinik zugrunde und erstattet hiervon die Kosten gemäß Ihrer Beihilfefähigkeit. Die Restkosten können Sie dann Ihrer privaten Versicherung in Rechnung stellen oder selbst tragen.	Die Beihilfestelle erstattet die Kosten gemäß Ihrer persönlichen Beihilfefähigkeit nach einer detaillierten Aufstellung der Klinik über die Kosten. Die private Versicherung kann die restlichen Kosten (je nach Vertrag) erstatten. Ein entstehender Restkostenanteil entfällt auf Sie.

**Für weitere Fragen erreichen Sie uns kostenfrei unter der Rufnummer:
0 800 / 2 23 23 73 (Mo-Fr von 8.00 bis 19.00 Uhr).**

Mit freundlichen Grüßen

Kur + Reha GmbH

Anlagen:

- Klinik-Preisliste
- Kostenübernahmeerklärung
- Anmeldeformular

Tagessätze - Leistungen für Beihilfe- und Privatpatienten

Gültig für die Rehakliniken in Borkum, Buckow, Dürmentingen, Feldberg, Nohfelden, Sorge und Malsburg-Marzell

Klinik	Borkum		Buckow		Dürmentingen		Feldberg		Nohfelden		Sorge		Kandertal Familienreha		Kandertal Junge Erwachsene							
	IK-Kennzeichen	510 344 937	Erw.	Kinder	511 201 005	Erw.	Kinder	510 840 632	Erw.	Kinder	511 002 275	Erw.	Kinder	510 310 595	Erw.	Kinder	510 831 551	Behandlungsbedürftige Personen	Gesunde Begleitpersonen			
Unterkunft	40,60 €	40,60 €	39,30 €	39,30 €	39,30 €	39,30 €	39,30 €	39,30 €	39,30 €	39,30 €	39,30 €	39,30 €	39,30 €	39,30 €	39,30 €	39,30 €	18,90 €	14,60 €	14,60 €			
Verpflegung - Vollp.	18,90 €	14,60 €	18,90 €	14,60 €	18,90 €	18,90 €	14,60 €	18,90 €	14,60 €	18,90 €	18,90 €	14,60 €	18,90 €	14,60 €	18,90 €	14,60 €	5,50 €	5,50 €	5,50 €			
Krankenpflege / Nacht	5,50 €	5,50 €	5,50 €	5,50 €	5,50 €	5,50 €	5,50 €	5,50 €	5,50 €	5,50 €	5,50 €	5,50 €	5,50 €	5,50 €	5,50 €	5,50 €	10,80 €	10,80 €	10,80 €			
Kinderbetreuung	10,80 €	10,80 €	10,80 €	10,80 €	10,80 €	10,80 €	10,80 €	10,80 €	10,80 €	10,80 €	10,80 €	10,80 €	10,80 €	10,80 €	10,80 €	10,80 €						
Pro Person / Tag Detailabrechnung	65,00 €	71,50 €	63,70 €	70,20 €	63,70 €	70,20 €	63,70 €	70,20 €	63,70 €	70,20 €	63,70 €	70,20 €	63,70 €	70,20 €	63,70 €	70,20 €	63,70 €	73,54 €	73,54 €			
Pro Person / Tag Pauschalabrechnung zum günstigsten GKV-Satz	76,07 €	76,07 €	75,54 €	75,54 €	75,54 €	75,54 €	80,59 €	80,59 €	80,59 €	80,59 €	82,96 €	82,96 €	82,96 €	82,96 €	82,96 €	82,96 €	77,92 €	77,92 €	77,92 €			
																				131,00 €	68,15 €	138,45 €

Wir rechnen die angegebenen Tagessätze pro tatsächlicher Übernachtung in unseren Einrichtungen ab. D.h. zum Beispiel, dass der Teilbetrag für Kinderbetreuung auch dann in Ansatz kommt, wenn Ihr Kind die Kindergruppe nicht besucht. Beispielsweise sonntags oder bei Krankheit etc.

Wichtige Hinweise

Anerkennung:

Alle Kliniken sind beihilferechtlich anerkannt. Nähere Informationen hierzu erhalten Sie direkt von der jeweiligen Klinik.

Detailabrechnung:

Zu den aufgeführten Preisen (Detailabrechnung) kommen hinzu: Arztkosten (nach GOÄ), physiotherapeutische Leistungen (Regelsätze Beihilfe) Kosten für Sozial- und Psychotherapie (nach GOÄ), Medikamente (nach Aufwand). Diese Leistungen werden nach tatsächlichem Aufkommen ermittelt und gemeinsam mit den Kosten für Unterkunft / Verpflegung in Rechnung gestellt. Am Standort Kandertal sind diese Leistungen in der aufgeführten Abrechnungspauschale bereits enthalten.

Pauschalabrechnung:

Wahlweise ist die Pauschal-Abrechnung zu den niedrigsten Tagessätzen der GKV möglich. Genannte Pauschalsätze gelten immer pro Person / Nacht. Bei der Pauschalabrechnung sind die Einzelleistungen, die aus der Einweisungsdiagnose resultieren, wie Medikamente, Arztkosten etc. bereits im Pauschalpreis enthalten. Die Behandlung von interkurrenten Erkrankungen (Akuterkrankungen während des Aufenthaltes) werden ggf. separat berechnet.

Tipp: Wir empfehlen Ihnen die Pauschal-Abrechnung über den günstigsten GKV-Satz - in aller Regel sind die Kosten hierbei für Sie und Ihre Versicherung am Geringsten. Bitte klären Sie dies vor Beginn der Maßnahme mit Ihrer Beihilfestelle / Privatversicherung.

Die örtliche Kurtaxe wird gemäß aktueller Satzung der jeweiligen Gemeinde zusätzlich pro Übernachtung in Rechnung gestellt. Bei Pauschalabrechnung bereits enthalten.

Zahlung:

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Selbstzahler und Beihilfeberechtigte bereits **vor Antritt** der stationären Maßnahme den vollen Rechnungsbetrag zu leisten haben. Für Beihilfeberechtigte besteht grundsätzlich die Möglichkeit, bei ihrer Beihilfestelle einen **Antrag zur Direktabrechnung** mit der stationären Einrichtung zu stellen. Der Antrag des Beihilfeberechtigten zur Direktabrechnung ermächtigt die stationäre Einrichtung, direkt mit der Beihilfestelle abzurechnen und erlaubt der Beihilfestelle, die Beihilfe unmittelbar an die Einrichtung auszus zahlen. **Bitte erkundigen Sie sich bei Ihrer Beihilfestelle rechtzeitig über das Antragsverfahren** und die weiteren Einzelheiten. In der Regel übernimmt die Beihilfestelle maximal 80 % der beihilfefähigen Aufwendungen. Den Differenzbetrag müssen Sie selbst tragen, sofern Sie keine zusätzliche private Versicherung haben, welche die Kosten übernimmt. **In jedem Fall** ist der Differenzbetrag vor Antritt der stationären Maßnahme an uns zu leisten.

Kostenübernahmeerklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, für meinen Aufenthalt in der

Klinik _____

und für unten genannte Familienangehörige als Hauptkostenträger einzutreten.

Bevor Sie den Tagessatz ankreuzen, klären Sie bitte mit Ihrer Beihilfestelle die Abrechnungsmöglichkeit

Tagessatz detailliert (siehe Preisliste)

_____ € pro Erwachsener und _____ € pro Kind

(für Unterkunft, Verpflegung, Krankenpflege und Kinderbetreuung) zusammen.
Zusätzlich erfolgt eine differenzierte Berechnung und Aufschlüsselung der durchgeführten medizinischen und therapeutischen Leistungen (GOÄ) und wird mit mir direkt abgerechnet.

Tagessatz pauschalisiert (siehe Preisliste)

entspricht dem günstigsten GKV-Satz von z.Zt. _____ € pro Person.

Die Abrechnung erfolgt über diesen einen Betrag.

Teilnehmer	Name	Vorname	Geburtsdatum
Patient/Patientin			
Kind 1			
Kind 2			
Kind 3			
Kind 4			

Ich bestätige, die aktuelle Preisliste für Privatzahler erhalten zu haben. Diese ist Grundlage für die Abrechnung der Leistungen. Ich erhalte drei Wochen vor Anreise eine Rechnung über die voraussichtlichen Gesamtkosten des Aufenthalts. Diese Rechnung ist zahlbar bis spätestens 10 Tage vor Anreise. Etwaige Mehrkosten werden nach Beendigung der Maßnahme berechnet.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte nicht ausfüllen:

Klinik: _____
 Anreise: _____
 Abreise: _____

Anmeldung zu einer Mutter-/Vater-Kind-Maßnahme / (privatversichert, beihilfeberechtigt)

Personalien Erwachsener

Name:		Geb.-Datum:	
Vorname:		Telefon:	
Straße:		Email:	
PLZ:		berufstätig als:	
Ort:		Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> getr. <input type="checkbox"/> verw.

Schwangerschaft : Ja Nein

Personalien Kind/er

<p>Kind 1: Vorname, Name: _____ Geb.: _____ Name der Versicherung: _____ Versichertennr.: _____</p>	<p>Kind 2: Vorname, Name: _____ Geb.: _____ Name der Versicherung: _____ Versichertennr.: _____</p>
<p>Kind 3: Vorname, Name: _____ Geb.: _____ Name der Versicherung: _____ Versichertennr.: _____</p>	<p>Kind 4: Vorname, Name: _____ Geb.: _____ Name der Versicherung: _____ Versichertennr.: _____</p>

Wen können wir im Krankheitsfall (während der Maßnahme) benachrichtigen?

Name: _____ Vorname: _____
 Tel: _____ E-Mail: _____

Haben Sie einen Wunschzeitraum? _____

Haben Sie besondere Wünsche an die Einrichtung? _____

 Datum

 Unterschrift