

Verzichtserklärung als Anlage zum Testat**Ich**

Name

Vorname

als Träger bzw. Vertretungsberechtigter des Pflegedienstes

erkläre hiermit, dass ich nicht bereit beziehungsweise nicht ohne unangemessen hohen Arbeitsaufwand in der Lage bin, die Beträge, die ich mit den Pflegekassen und Beihilfestellen für die Hausbesuchspauschalen (Leistungskomplex (LK) 15 und 15a) abgerechnet habe, separat anzugeben.

Ich bin damit einverstanden, dass der gesamte Betrag, der zu Lasten der Pflegekassen oder Beihilfestellen innerhalb des Leistungsrahmens des § 36 Absatz 3 und 4 SGB XI abgerechnet wurde (einschließlich der Hausbesuchspauschalen) für die Berechnung der Investitionskostenpauschale nach § 11 Abs. 1 und § 12 des Alten- und Pflegegesetzes Nordrhein-Westfalen (APG NRW) in Verbindung mit §§ 23 ff. der Verordnung zur Ausführung des Alten- und Pflegegesetzes Nordrhein-Westfalen und nach § 8a SGB XI (APG DVO NRW) durch den erhöhten Punktwert, das heißt durch den in der Vergütungsvereinbarung nach § 89 SGB XI festgelegten Punktwert zuzüglich des zusätzlich vereinbarten Punktwertes für die Refinanzierung der Ausbildungsumlagen nach der Altenpflegeausbildungsausgleichsverordnung und dem Pflegeberufegesetz, geteilt wird.

Mir ist bewusst, dass sich dies nachteilig auf die Höhe der von mir beantragten Investitionskostenpauschale auswirkt und ich die Erklärung nachträglich nicht mehr zurücknehmen kann.

Datum_____
Stempel, Unterschrift**Hinweise zum Datenschutz**

Informationen gemäß Artikel 13 der EU-Datenschutzgrundverordnung finden Sie im Internet unter www.bochum.de/ zusammen mit den weiteren Informationen über unsere Dienstleistung. Falls Sie das Internet nicht nutzen, halten wir diese Information für Sie auch als Hinweisblatt bereit.