

Verzichtserklärung

als Anlage zur Berechnung / zum Testat

Ich

Vor- und Nachname

als Trägerin/Träger der ambulanten Pflegeeinrichtung

Bezeichnung

erkläre hiermit, dass ich nicht bereit bzw. nicht ohne erheblichen Arbeitsaufwand in der Lage bin, die Beträge, die ich mit den Pflegekassen und Beihilfestellen für die Hausbesuchspauschalen abgerechnet habe, separat anzugeben.

Ich bin damit einverstanden, dass **der gesamte Betrag**, der zu Lasten der Pflegekassen oder Beihilfestellen innerhalb des Leistungsrahmens des § 36 Abs. 3 und 4 SGB XI abgerechnet wurde (einschließlich Pflegeeinsätze nach § 37 Abs. 3 SGB XI) für die Berechnung der Investitionskostenpauschale nach § 12 Alten- und Pflegegesetz Nordrhein-Westfalen (APG NRW) durch den erhöhten Punktwert, d.h. durch den in der Vergütungsvereinbarung nach § 89 SGB XI festgelegten Punktwert zuzüglich des vereinbarten Punktwerten für die Refinanzierung der Ausbildungsumlage/der generalistischen Pflegeausbildung, geteilt wird.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift