

Anlage I: Nachweis der Zusammenarbeit mit Kooperationspartnern nach §4

(§87 Abs. 1b SGB V zur besonders qualifizierten und koordinierten palliativmedizinischen Versorgung)

Nachfolgend genannte Leistungserbringer gehen zum Zweck einer Versorgung von Palliativpatienten eine Kooperation ein:

1. _____ Unterschrift: _____
2. _____ Unterschrift: _____
3. _____ Unterschrift: _____
4. _____ Unterschrift: _____
5. _____ Unterschrift: _____
6. _____ Unterschrift: _____
7. _____ Unterschrift: _____
8. _____ Unterschrift: _____
9. _____ Unterschrift: _____
10. _____ Unterschrift: _____

Strukturvoraussetzungen:

Sicherstellung der palliativmedizinischen Versorgung während sprechstundenfreier Zeiten:

Regelungen zum gegenseitigen Informationsaustausch:

Organisation gemeinsamer, patientenorientierter Fallbesprechungen:

Durchführung von Konsilen:
