

## PATIENTENERKLÄRUNG

Ich, ....., geb. am .....

wurde am ..... in stationäre Behandlung des Klinikum Theresienhof aufgenommen.

1. Ich werde auf eigenen Wunsch im Klinikum Theresienhof behandelt. Das Klinikum wird sorgfältig, die für die Erbringung stationären Gesundheitsdienstleistungen empfohlenen Hygiene- und Vorkehrungsmaßnahmen treffen, die geeignet sind, das Risiko jeglicher Infektionen zu minimieren. Ich nehme aber ausdrücklich zur Kenntnis, dass trotz sorgfältiger Einhaltung dieser Maßnahmen die Gefahr einer Infektion nicht zur Gänze ausgeschlossen werden kann. Ich werde daher aus diesem Umstand keinerlei Ansprüche welcher Art auch immer gegen das Klinikum Theresienhof ableiten.
2. Im Falle einer angeordneten Quarantäne halte ich diese zum Schutz anderer PatientInnen und der MitarbeiterInnen des Klinikums ausnahmslos ein.
3. Ich bestätige hiermit, anlässlich meiner Aufnahme darüber aufgeklärt worden zu sein, dass während der Dauer meines stationären Aufenthaltes das Verlassen der Klinik auf eigene Gefahr erfolgt. Dies bedeutet, dass der Betreiber der Klinik für wie immer geartete (auch gesundheitliche) Schäden und Nachteile, welche ich außerhalb der Klinik erleiden könnte, keine Haftung übernimmt. Ebenso ist mir bewusst, dass die vom Klinikum angebotenen Freizeitaktivitäten nur nach ärztlicher Freigabe und auf eigene Gefahr in Anspruch genommen werden können. Ich verzichte auch ausdrücklich darauf, aus Vorfällen, welche sich außerhalb der Klinik ereignen, Schadenersatzansprüche gegenüber dem Betreiber der Klinik und/oder gegenüber dem medizinischen Personal der Klinik geltend zu machen.
- 4.. Die Hausordnung und die Anstaltsordnung habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.
5. Ich bin darüber informiert, dass mir im Zimmer ein Safe zur Verfügung steht. Der Versicherungswert liegt pro Safe bei € 750,-.
6. Ich wurde darüber informiert, dass mir von der ÖGK für etwaige Krankentransporte ein Selbstbehalt in Höhe der Rezeptgebühr (doppelte Rezeptgebühr bei Rettungstransport) verrechnet werden kann.

7. Ich stimme zu, dass alle für meine Behandlung relevanten Gesundheitsdaten in der elektronischen Gesundheitsakte ELGA eingesehen werden dürfen, und dass der Arztbrief nach meinem Aufenthalt dort gespeichert wird.

☐ Ich stimme nicht zu und möchte KEINE Übermittlung an ELGA.

Wenn ich einer Übertragung meiner Daten über ELGA nicht zustimme, ist mir bewusst, dass ich selbst für die Vollständigkeit meiner Befunde verantwortlich bin und diese gegebenenfalls bei anderen Krankenhäusern eigenständig einholen muss.

9. Ich wurde darüber informiert, dass eine Unterbrechung oder vorzeitige Beendigung des Aufenthaltes grundsätzlich nicht möglich ist. Ausnahmen sind nur bei wichtigen unvorhersehbaren Ereignissen möglich.

10. MitarbeiterInnen des Klinikum Theresienhof behandeln alle PatientInnen und KollegInnen frei von deren Hautfarbe, Herkunft, Religion, Geschlecht, politischen und sexuellen Orientierung mit gleichem Respekt. Dies erwarten wir auch von PatientInnen im Umgang mit anderen PatientInnen und unseren MitarbeiterInnen.

11. Während des Aufenthaltes sind alle Termine lt. Ihrem Therapieplan unbedingt wahrzunehmen, Pünktlichkeit und Ihre aktive Mitarbeit sind Voraussetzung für den Therapieerfolg. Andernfalls ist das Klinikum berechtigt, den Aufenthalt abubrechen.

12. Ein unentschuldigtes Fehlen bei den Mahlzeiten, den Therapien und die Nichtanwesenheit während der Nachtruhe (22:00 Uhr bis 06:00) führen notgedrungen zu einer Abgängigkeitsanzeige bei der örtlichen Polizeistelle. Eventuell daraus entstehenden Folgekosten gehen zu Lasten des Patienten.

Frohnleiten, am .....

Unterschrift .....