



## Verzichtserklärung

Ich

\_\_\_\_\_  
(Familienname des Trägers)

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

als Träger des Pflegedienstes

\_\_\_\_\_  
(Bezeichnung)

erkläre hiermit, dass ich nicht bereit bzw. nicht ohne unangemessen hohen Arbeitsaufwand in der Lage bin, die Beträge, die ich mit den Pflegekassen und Beihilfestellen für Pflegesätze nach § 37 Abs. 3 Sozialgesetzbuch (SGB) sowie für die Hausbesuchspauschalen (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 Abs. 3 und 4 SGB XI abgerechnet wurde (einschließlich der Hausbesuchspauschalen sowie für die Pflegeeinsätze nach § 37 Abs. 3 SGB XI) für die Berechnung der Investitionskostenpauschale nach § 10 Landespflegegesetz (PfG NRW) durch den erhöhten Punktwert, d. h. durch den in der Vergütungsvereinbarung nach § 89 SGB XI festgelegten Punktwert zuzüglich des zusätzlich vereinbarten Punktwertes für die Refinanzierung der Ausbildungsumlage, geteilt wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Stempel)