

Risikoanalyse für Teilberufsausübungsgemeinschaft

Name und Anschrift der Teilberufsausübungsgemeinschaft: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

Rechtsform, Inhaber und Zulassung

- Rechtsform: AG GmbH PartG KG GbR
- Gründungsdatum: _____
- Gesellschafter: _____
- Leitung/Sprecher: _____

Zweck der Einrichtung und Behandlungsspektrum

Warum wurde die Teilberufsausübungsgemeinschaft gegründet und welche Behandlungen werden vorgenommen?

- Es werden ausschließlich ambulante Behandlungen vorgenommen.
- Es werden auch stationäre Behandlungen vorgenommen.
 - nur beratend auch operativ Anzahl der Belegbetten: _____
- Es werden Narkosen erforderlich.

Zur Risikobewertung empfehlen wir den Teilberufsausübungsgemeinschafts-/Kooperationsvertrag in Kopie beizufügen.

Behandlungsvertrag

- Der Behandlungsvertrag wird mit der Teilberufsausübungsgemeinschaft, nicht mit dem einzelnen Arzt geschlossen.
(Liquidation durch die Teilgemeinschaftspraxis)
- Der Behandlungsvertrag wird mit den einzelnen Ärzten, nicht mit der Teilberufsausübungsgemeinschaft geschlossen.
(Liquidation durch den Arzt)
- Der Behandlungsvertrag für die Anästhesisten wird geschlossen:
 - mit der Teilberufsausübungsgemeinschaft
 - mit dem Anästhesisten direkt

Personelle Ausstattung

- Anzahl der Ärzte: _____
- Anzahl des medizinischen Hilfspersonals der Gemeinschaft: _____

- Vertretene Fachrichtungen und Ärzte

Name des Arztes	Fachrichtung	Behandlungen	angestellt/freiberuflich

Kosmetische Behandlungen und Eingriffe (Beseitigen von Schönheitsfehlern ohne medizinische Indikation)

Nehmen Sie folgende kosmetisch indizierte Operationen/Behandlungen vor? (Bei Janitos nicht versicherbar.)

- Brustkorrekturen ja nein
- Liposuktionsbehandlungen (Fettabsaugungen) ja nein
- Bauchdeckenplastik ja nein
- Gesäß- und Reithosenplastik ja nein
- Operative Komplett-Face-Liftings ja nein
- Intimoperationen ja nein
- nicht medizinisch indizierte bariatrische Eingriffe ja nein

Für sonstige medizinisch nicht indizierte Behandlungen gilt:

Für rein kosmetisch indizierte Behandlungen und Eingriffe, die aus ästhetischen Gründen zur Beseitigung von Schönheitsfehlern vorgenommen werden und nicht der Verbesserung von körperlichen Funktionen dienen, besteht für Ärzte Versicherungsschutz unter der Voraussetzung, dass eine ordnungsgemäße Aufklärung gewährleistet wird und die Dokumentierung mit Hilfe der Aufklärungsbogen der Firmen „proCompliance“ oder „Diomed“ erfolgt.

Vorversicherung/Vorschäden der behandelnden Ärzte

- Besteht/bestand bereits ein Vertrag für die Teilberufsausübungsgemeinschaft bei einem anderen Versicherer? ja nein

Falls ja, Ablauf des Vertrages: _____ Versicherer und Vers.-Nr: _____

- **Mit einer Anfrage bei dem/den Vorversicherer(n) bin ich einverstanden.** ja nein

- Wurde die Teilberufsausübungsgemeinschaft oder einer der behandelnden Ärzte in den letzten 5 Jahren schadenersatzpflichtig gemacht? ja nein

Hinweis: Bitte geben Sie alle Inanspruchnahmen an, auch laufende Verfahren, die vor Gericht oder bei der Gutachterstelle im Schlichtungsverfahren offen sind. Geben Sie auch alle Fälle an, die ohne eine Zahlung (zu Ihren Gunsten geschlossen wurden).

- Falls ja, bitte Beiblatt mit Anzahl der Schäden und Höhe der Entschädigung und Reserven.
- Bestehen die Berufshaftpflichtverträge der behandelnden Ärzte für die sonstige ärztliche Tätigkeit bei Janitos? ja nein

Falls ja, Name des Arztes und Vertragsnummer: _____

Wichtiger Hinweis: Bitte beachten Sie, dass der Versicherer auf die wahrheitsgemäße Erklärung seine Entscheidung über die Annahme des Antrags stützt. Unwahre oder unvollständige Angaben können den Versicherer zum Rücktritt vom Vertrag berechtigen, unter Umständen sogar zur Anfechtung wegen arglistiger Täuschung, die den Versicherungsschutz rückwirkend (von Anfang an) entfallen lässt.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Vertragsführende Stelle:

Janitos Versicherung AG
Im Breitenspiel 2-4
69126 Heidelberg
Telefon 06221. 709 1590
www.janitos.de

Risikoträger:

HDI Versicherung AG
HDI-Platz 1
30659 Hannover
Telefon 0511. 645 0
www.hdi.de