

# Städtisches Klinikum Solingen gGmbH

- gültig ab 01.01.2017 in Abstimmung mit dem Verband der Privaten Krankenversicherung e.V. -

1. Preise und Komfortelemente für die Unterbringung in einem Ein- oder Zweibettzimmer

	Komfortelemente																				Preis											
	separates WC	separate Dusche	bes. Größe d. Sanitärzelle	sonstige Sanitärausstattung	Zusatzartikel Sanitär	Komfortbett	elektr. Abdunklungsmöglichkeit	Besucherecke	Schreibtisch	geräumige Schränke	eigener Safe	Kühlschrank	besondere Dekoration	Farb-TV	Videogerät	Telefon	Telefax- u. Internetanschluss	Audioanlage	Besondere Zimmergröße (teilweise)	Balkon/Terrasse	Bevorzugte Lage	organisatorische Einheit	Wahlverpflegung	Zusatzverpflegung	Tägl. Hand-/Badetuchwechsel	Häufiger Bettwäschewechsel	Tageszeitung u. Progr. zeitschrift	Erledig. Aufnahmeform. i. Zimmer	Persönlicher Service	Service f. d. persönl. Wäsche	Preis für Einbettzimmer tgl. in Euro	Preis für Zweibettzimmer tgl. in Euro
Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	118,95	70,75
Klinik für Gefäßchirurgie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	118,95	70,75
Klinik für Unfall-, Hand und Wiederherstellungschirurgie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	118,95	70,75
Klinik für Neurochirurgie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	118,95	70,75
Klinik für Urologie und Kinderurologie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	118,95	70,75
Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe PG E11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	107,90	64,26
Klinik für Frauenheilkunde u. Geburtshilfe/Senologie PG E12	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	113,10	66,22
Klinik für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- u. Halschirurgie			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	113,10	66,22
Klinik für Gastroenterologie und allg. Innere Medizin	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	118,95	70,75
Klinik für Kardiologie und allg. Innere Medizin	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	118,95	70,75
Klinik für Nephrologie und allg. Innere Medizin	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	118,95	70,75
Klinik für Kinder und Jugendliche	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	113,10	66,22
Klinik für Strahlentherapie (Belegabteilung)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	118,95	70,75

\* Bei den vorgenannten Preisen handelt es sich um Pauschalen. Die angegebenen Beträge werden auch dann berechnet, wenn z.B. aus medizinischen Gründen eine Wahl- oder Zusatzverpflegung ganz oder teilweise nicht angeboten werden kann. Die Ausprägung der Komfortelemente z.B. besondere Zimmergröße, Zuordnung von Duschen ist in den einzelnen Zimmern unterschiedlich. Dies wurde bei der Preisgestaltung berücksichtigt und ein Durchschnittswert berechnet.

- |  |        |       |
|--|--------|-------|
| 2. nachrichtlich: Basispreis für Pflegegruppen Haus E (ausgenommen PG E11, E12, E51, E62, E71) nicht wählbar | 65,67  | 24,63 |
| 3a. Medizinisch nicht indizierte Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson (einschl. Mehrwertsteuer) | 60,00  |       |
| 3b. Familienzimmer in der Geburtshilfe (einschl. Mehrwertsteuer)   | 107,90 |       |
| 4. Verpflegung einer Begleitperson (einschl. Mehrwertsteuer)   |        |       |
| Frühstück und Abendessen jeweils   | 3,00   |       |
| Mittagessen  | 7,00   |       |
| Vollverpflegung  | 13,00  |       |
| 5. Komfortbett, elektrisch pro Tag   | 3,60   |       |

