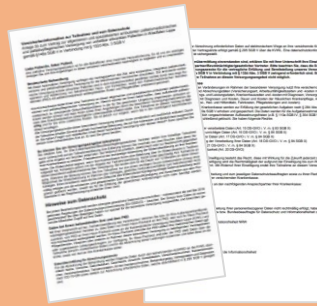


Ablaufschema der Patienteneinschreibung durch teilnehmende koordinierende Haus-/Fachärzte

Aufklärung und Aushändigung der
Versicherteninformation zur Teilnahme
und zum Datenschutz (Anlage 3b)



**Kopie der ausgefüllten und unterschriebenen Patiententeilnahmeerklärung (Anlage 3)
zusammen mit dem Stammdatenblatt (Anlage 3a)**



an den PKD übermitteln!



**Bestätigung über den Palliativstatus des Patienten durch einen QPA des PKD liegt vor!
(durch Ersttelefonat und/oder zurückgesandter Anlage 3a)**



Patiententeilnahmeerklärung unmittelbar
im Original postalisch an die KVWL
senden:

**Kassenärztliche Vereinigung
Westfalen-Lippe
Robert-Schirrigk-Str. 4 – 6
44141 Dortmund**