



## **Teilnahme am kantonalen HPV-Impfprogramm ab August 2023**

**Ich akzeptiere die Bedingungen des HPV-Impfprogramms, wie sie im kantonalen Impfprogramm vom August 2023 formuliert sind.**

**Insbesondere bin ich mit folgenden Punkten einverstanden:**

- Mit dem Impfstoff, der der Kanton zur Verfügung stellt, impfe ich ausschliesslich junge Personen, die zwischen 11 und 26 Jahre alt sind (erste Dosis des Impfschemas nach dem 11. und vor dem 27. Geburtstag), und im Kanton Graubünden wohnhaft sind.
- Massgeblich ist Art 12a der Verordnung über Leistungen in der obligatorischen Krankenversicherung KLV
- Es muss eine schriftliche Einwilligung zur Impfung unterzeichnet durch die Kandidatin, den Kandidat und falls diese nicht urteilsfähig sind, durch die Erziehungsberechtigten vorliegen (s. Erläuterungen in der Vorlage zur Einwilligung).
- In der Entschädigung von Fr. 23.50 pro Impfdosis sind Impfkost, Handhabung des Impfstoffs, Eintrag im Impfausweis und Information im üblichen Rahmen inbegriffen.
- Das Gesundheitsamt erstellt halbjährlich die Abrechnung anhand der bestellten Impfdosen.
- Der Impfstoff ist für den Arzt/die Ärztin unentgeltlich.
- Die Kommunikation mit dem Gesundheitsamt erfolgt elektronisch. Ich verfüge über eine e-Mailadresse, die ich wenigstens einmal wöchentlich konsultiere.
- Ich kann von dieser Erklärung jederzeit schriftlich zurücktreten. Es dürfen dann ab sofort keine neuen Impfserien mehr begonnen werden. Die begonnenen Serien sind zu Ende zu führen. Den Lagerbestand übernehme ich zum Marktpreis.

Titel, Vorname, Name (Stempel):

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Bank- oder Postverbindung:

**Bitte Einzahlungsschein beilegen**

Datum / Unterschrift:

Zurücksenden an: Gesundheitsamt, HPV-Impfung, Hofgraben 5, 7000 Chur