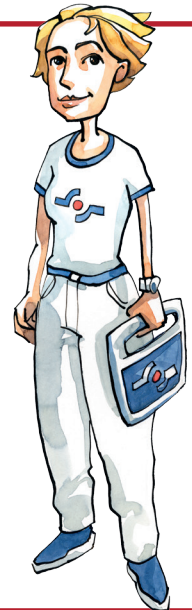


So einfach schreiben Sie sich für die Initiative für zertifizierte T.H.E.R.A.P.I.E.-Qualität ein:

- Antrag (S.2 dieses PDFs) ausdrucken, ausfüllen und unterschreiben
- Schicken Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag entweder
 - a) per Fax an: 0921 6080-675
 - b) per Post an: care: bayreuth GmbH
Am Bauhof 11
95445 Bayreuth
- Sollten Sie über kein Faxgerät verfügen, können Sie die Datei auch einscannen und an die E-Mail-Adresse info@carebayreuth.de schicken.
- Alles weitere erledigt Ihr care:manager für Sie – er nimmt in Kürze Kontakt mit Ihnen auf.



Hier nochmals Ihre Vorteile im Überblick:

- Die care:manager koordinieren Ihre Homecare-Versorgung als zentraler Ansprechpartner für alle Therapiebeteiligten, wie Hausarzt, Facharzt, Klinik, Pflege etc.
- Die nachweislich hohe Qualifikation der care:manager, orientiert am Facharztstandard, stellt sicher, dass Sie zu jeder Zeit nach den höchstmöglichen medizinisch-pflegerischen Standards versorgt werden.
- Durch die optimale Zuarbeit und Koordination durch den care:manager als „Assistent Ihres Arztes“ kann zu jeder Zeit die bestmögliche medizinische und pflegerische Entscheidung für Ihre persönliche Therapiesituation getroffen werden.

Teilnahme- und Datenschutzerklärung

zur qualitativen nachstationären Versorgung durch die zertifizierten Homecarepartner der ABAKUS (Allianz Bayreuther Allgemeinärzte Kreis und Stadt)

Vertretungsberechtigter:

Patient (genaue Anschrift):

Ich wurde über mein Patientenwahlrecht aufgeklärt und bin damit einverstanden, dass die qualitative nachstationäre Versorgung in den Homecare -Therapien:

- enterale Ernährung
- parenterale Ernährung
- Stomaversorgung
- Schmerztherapie
- Wundversorgung
- Tracheostoma
- ableitende Inkontinenzversorgung

durch die zertifizierten Versorgungspartner erbracht wird, die an der qualitativen Homecare-Nachversorgung zwischen der ABAKUS GmbH und der Klinikum Bayreuth GmbH teilnehmen. Das Versorgungsmodell sieht vor, dass die im Rahmen der Homecare-Therapien erforderlichen Maßnahmen durch die zertifizierten Versorgungspartner erbracht werden, da diese in der Lage sind, den hausärztlich definierten Qualitätsstandard umzusetzen.

Derzeitige zertifizierte Versorgungspartner sind:

- care: bayreuth GmbH, Am Bauhof 11, 95445 Bayreuth
(in Kooperation mit n:aip Deutschland GmbH, Fürth – diese ist Leistungserbringer im Sinne der Krankenkassen)

Ihr persönlicher care:manager im Auftrag des zertifizierten Versorgungspartners ist berechtigt, die

- Abstimmung der Therapie mit dem Arzt
- Information aller an der Versorgung Beteiligten
- Durchführung ärztlich delegierter Tätigkeiten
- Lieferung und / oder Abrechnung durch den zertifizierten Versorgungspartner bzw. dessen Vertragspartnern
- Organisation der Produktversorgung
- Schulung des Pflegepersonals
- Einholung der Verordnungsblätter

vorzunehmen.

Zur Nachversorgung ist auch die Verarbeitung notwendiger patientenbezogener Daten erforderlich.

Ich erkläre mich einverstanden, dass Daten (insbesondere auch Fotodokumentationen, Befunde und Medikationsbedarf), sofern sie im Zusammenhang mit der geplanten Behandlung stehen, zwischen den beteiligten Kooperationspartnern (z.B. Arzt, Krankenkasse, Pflegeeinrichtung, Lieferanten, Abrechnung etc.) ausgetauscht und verarbeitet werden dürfen. Dies geschieht unter strenger Beachtung der gesetzlichen Regelungen, insbesondere der Bestimmungen über den Datenschutz, die ärztliche Schweigepflicht und das Sozialgeheimnis.

Ich bin darüber informiert, dass ich der Weitergabe der Daten jederzeit und ohne Angabe von Gründen widersprechen kann. Ferner ist mir bekannt, dass die beteiligten Leistungserbringer eine Dokumentation über die Behandlungsdaten und Befunde führen. Die Daten aus dieser Dokumentation darf ein behandelnder Leistungserbringer nur dann abrufen, wenn ich ihm gegenüber meine Einwilligung erteilt habe. Diese Einwilligung gebe ich hiermit ab.

Zuzahlungsbefreiung ja nein

Der zertifizierte Versorgungspartner ist verpflichtet, Ihnen nach Belieferung eine Zuzahlungsrechnung zu senden, es sei denn, dass diesem ein schriftlicher Nachweis der Zuzahlungsbefreiung vorliegt. Geben Sie daher bitte Ihrem persönlichen care:manager eine Kopie der Zuzahlungsbefreiung, sobald Ihnen diese vorliegt.

Unabhängig von den gesetzlichen Zuzahlungen können im Rahmen Ihrer Pflegeversorgung weitere Produkte benötigt werden, die nicht vom Leistungsumfang der gesetzlichen Krankenkasse abgedeckt sind. n:aip wird Sie hierüber im Einzelfall vorab und frühzeitig informieren.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich über die grundlegenden Inhalte der Nachversorgung informiert wurde. Ich bin darüber informiert worden, dass die Teilnahme an der Nachversorgung freiwillig ist und bin mit der Behandlung durch den teilnehmenden zertifizierten Versorgungspartner einverstanden. Ich kann meine Erklärung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen.

X

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten oder Vertretungsberechtigten