

# Patienten/Patientinnen Vereinbarung

## Gesundheitsdialog



## Inhalt

|          |   |          |
|----------|---|----------|
| <b>1</b> | <b>PRÄAMBEL</b> .....   | <b>3</b> |
| <b>2</b> | <b>ZUSTIMMUNG ZUR TEILNAHME</b> .....                               | <b>3</b> |
| <b>3</b> | <b>NUTZUNG DER SYSTEME DURCH DEN/DIE PATIENTEN/PATIENTIN</b> .....  | <b>3</b> |
| <b>4</b> | <b>BEREITSTELLUNG EINES SYSTEMS FÜR DEN GESUNDHEITSDIALOG</b> ..... | <b>3</b> |
| 4.1      | ALLGEMEINES .....   | 3        |
| 4.2      | MESSGERÄTE .....  | 4        |
| <b>5</b> | <b>MEDIZINISCHE BETREUUNG</b> .....                                 | <b>4</b> |
| <b>6</b> | <b>LAUFZEIT</b> .....   | <b>4</b> |
| <b>7</b> | <b>BEENDIGUNG DER VEREINBARUNG</b> .....                            | <b>4</b> |
| <b>8</b> | <b>DATENNUTZUNG UND DATENSPEICHERUNG</b> .....                      | <b>5</b> |

## 1 Präambel

Der **Gesundheitsfond Steiermark** ermöglicht den Versicherten der Versicherungsanstalt für Eisenbahnen und Bergbau (VAEB), Steiermärkischen Gebietskrankenkasse (GKK), Betriebskrankenkasse voestalpine Bahnsysteme (BKK) und Betriebskrankenkasse Kapfenberg (BKK), welche die Voraussetzungen erfüllen, die kostenlose Teilnahme am Gesundheitsdialog.

Hierdurch sollen gesundheitliche Probleme der Teilnehmer / Teilnehmerinnen früh erkannt und damit zielorientierter behandelt sowie eine allgemein gesunde Lebensführung vermittelt und gefördert werden.

Dieser Vereinbarung regelt die Details der Teilnahme und daraus resultierende Rechte und Pflichten.

Da die VAEB auch als Kooperationspartnerin und datenschutzrechtliche Dienstleisterin für Versicherte einer örtlich zuständigen, mit der VAEB auf Basis einer gesonderten Vereinbarung kooperierenden Gebietskrankenkasse (GKK) oder Betriebskrankenkasse (BKK) fungiert, gilt diese Vereinbarung sinngemäß auch für projektteilnehmende, zugewiesene Versicherte des jeweils betroffenen Krankenversicherungsträgers. Sollten für diese Versicherte Ausnahmeregelungen gelten, so wird in diesem Vertrag speziell darauf hingewiesen.

## 2 Zustimmung zur Teilnahme

Der/Die Patient/Patientin erklärt sich freiwillig bereit, am Gesundheitsdialog aktiv teilzunehmen; dies inkludiert auch die Teilnahme an Befragungen zur Qualitätssicherung. Darüber hinaus ist der/die teilnehmende Patient/Patientin einverstanden, relevante Mitteilungen/Einladungen von der VAEB, GKK oder BKK zu erhalten.

Weiters erklärt sich der/die teilnehmende Patient/Patientin bereit, den Aufforderungen/Anweisungen des behandelnden Arztes Folge zu leisten, sowie die in den einzelnen Phasen vorgesehenen Kontrolluntersuchungen (inkl. Messung relevanter Parameter) durchführen zu lassen.

## 3 Nutzung der Systeme durch den/die Patienten/Patientin

Der/Die Patient/Patientin verpflichtet sich, die zu Verfügung gestellten Anwendungen und Systeme für den Gesundheitsdialog zu nutzen. Dazu gehört das regelmäßige Messen, Erfassen und Übermitteln von Messwerten. Das Intervall der Übermittlung und die Abstände der Kontrolluntersuchungen sind von der jeweiligen Betreuungsphase abhängig, welche sich aus dem beiliegenden Informationsblatt ergibt, die einen integrierenden Bestandteil dieser Vereinbarung darstellt.

## 4 Bereitstellung eines Systems für den Gesundheitsdialog

### 4.1 Allgemeines

Die VAEB als Kooperationspartner des Gesundheitsfonds Steiermark stellt den Patientinnen und Patienten sämtliche notwendige Geräte und die Einschulung (Patienteninfo) kostenlos zur Verfügung.

Der/die Patient/Patientin verpflichtet sich, alle zur Verfügung gestellten Geräte mit der größtmöglichen Sorgfalt zu nutzen und sachgemäß zu behandeln sowie nach Ablauf des Therapie-Beobachtungszeitraumes an ihren Krankenversicherungsträger zu retournieren.

Die Geräte, die im Rahmen des Gesundheitsdialoges dem Patienten/der Patientin zur Verfügung gestellt werden, bleiben im Eigentum des Gesundheitsfonds Steiermark.

Tritt ein Schadens- oder Verlustfall ein, ist umgehend der jeweils zuständige Kooperationspartner (VAEB/GKK/BKK) in Kenntnis zu setzen. Die schadhaften Geräte sind seitens des/der Versicherten im nächstliegenden Gesundheitsbetreuungszentrum an die diesen Kooperationspartner (VAEB/GKK/BKK) zu übergeben. Dieser stellt dem/der Versicherten neue Geräte zu Verfügung.

Werden Schadens- oder Verlustfälle von Geräten auf Grund mangelnder Sorgfalt des/des Patienten/Patientin herbeigeführt, ist der eingetretene Schaden durch den/die Versicherten/Versicherte zu ersetzen.

## **4.2 Messgeräte**

Die VAEB als Kooperationspartner des Gesundheitsfonds Steiermark stellt dem/der Patienten/Patientin Blutzuckermessgerät, Blutdruckmessgerät, Schrittzähler und optional eine Waage zur Teilnahme am Gesundheitsdialog kostenlos zur Verfügung. Die Gerätezusammenstellung wird bedarfsgerecht im Einzelfall zusammengestellt.

## **5 Medizinische Betreuung**

Die medizinische Betreuung der teilnehmenden Versicherten erfolgt grundsätzlich durch den behandelnden Arzt/die behandelnde Ärztin. In Ausnahmefällen kann die Betreuung der PatientenInnen auch durch Ärzte der VAEB erfolgen. In beiden Fällen ist keine Verwendung der eCard erforderlich.

Das zur Verfügung gestellte System ist kein Notfallsystem. In kritischen Situationen oder bei unklaren Messwerten ist daher umgehend der behandelnde Arzt/die behandelnde Ärztin zu kontaktieren. Die VAEB/GKK/BKK übernehmen keine Haftung für die medizinische Betreuung des/der Arztes/Ärztin des/der Patienten/Patientin.

## **6 Laufzeit**

Die vorliegende Vereinbarung gilt für die Jahre 2016-2017. Vor dem Start des Echtbetriebes des Gesundheitsdialoges verliert diese Vereinbarung ihre Gültigkeit und ist durch eine neue Patientenvereinbarung zu ersetzen.

## **7 Beendigung der Vereinbarung**

Die Parteien haben das Recht, diese Vereinbarung jederzeit und ohne Angabe von Gründen, fristlos zu beenden.

Übergebene Geräte und andere Ausstattung sind unverzüglich nach Beendigung im nächstliegenden Gesundheitszentrum abzugeben, können aber auch auf Wunsch käuflich erworben werden.

## 8 Datennutzung und Datenspeicherung

In Kenntnis aller wesentlichen Umstände stimmt der/die Patient/Patientin der Erfassung und Speicherung sämtlicher Daten im Rahmen des Gesundheitsdialoges zu. Der/ Die Patient/Patientin räumt der VAEB/GKK/BKK insbesondere das Recht ein, die gespeicherten Daten für Auswertungszwecke zu nutzen. Er/Sie gestattet der VAEB/GKK/BKK ferner, die Daten für eigene Zwecke (z.B. Informationen an Versicherte, medizinische Auswertungen) nutzen zu können. Diese Zustimmung ist jederzeit ohne Angabe von Gründen seitens des/der Patienten/Patientin widerrufbar.

Die VAEB/GKK/BKK garantiert allen TeilnehmerInnen die Einhaltung des jeweils in Kraft stehenden Datenschutzgesetzes. Insbesondere haben nur der/die Patient/Patientin selbst Zugriff auf seine Daten, weiters der/die behandelnde niedergelassene Arzt/Ärztin, die in einem Dienstverhältnis zur VAEB stehenden Ärzte/Ärztinnen und geschulte MitarbeiterInnen in der Datenzentrale. Jede Datenübertragung erfolgt verschlüsselt. Alle Daten werden streng vertraulich behandelt und ausschließlich in anonymer Form (ohne Personenbezug) für wissenschaftliche Zwecke ausgewertet beziehungsweise an Dritte zur Auswertung weitergegeben. In diesem Zusammenhang gestattet der/die Patient/Patientin der VAEB/GKK/BKK diese Daten zusammen mit weiteren Befragungsdaten in anonymer Form für die Evaluation des Gesamtprojektes zu nutzen.

Die VAEB/GKK/BKK verpflichtet sich, auf Wunsch des/der Patienten/Patientin nach Beendigung des Gesundheitsdialoges sämtliche personenbezogenen Daten, die diese Person betreffen, die im Zuge des Gesundheitsdialoges erhoben wurden, unwiederbringlich zu löschen.

### Teilnehmende/r Patient/Patientin

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ SV-Nr.: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

VAEB  StGKK  BKK va-Bahnsyst.  BKK Kapfenberg  sonst. \_\_\_\_\_

**Gesundheitsdialog Diabetes:**  **Gesundheitsdialog Bluthochdruck:**

### **Behandelnde/r niedergelassene Arzt/Ärztin**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Eigenhändige Unterschrift: \_\_\_\_\_