

Erläuterungen zur Teilnahme- und Einwilligungserklärung zum Versorgungsvertrag nach § 140a SGB V der AOK Nordost und der KV Brandenburg („agnes^{zwei}“)

Erläuterungen zur Teilnahmeerklärung

Die Teilnahme des Versicherten an der Versorgung nach dieser Vereinbarung ist freiwillig und kostenlos. Bei Nichtteilnahme oder bei einem Widerruf entstehen dem Versicherten keine Nachteile.

Teilnahmevoraussetzungen:

Der Versicherte ist zum Zeitpunkt der Unterschrift dieser Teilnahmeerklärung bei der AOK Nordost – Die Gesundheitskasse versichert und erklärt seine Teilnahme schriftlich. Zusätzlich bedarf er einer Betreuung gemäß dem Versorgungsauftrag nach § 4 des Vertrages „agnes^{zwei}“ zwischen der AOK Nordost und der Kassenärztlichen Vereinigung Brandenburg und erfüllt mindestens eine der folgenden Voraussetzungen:

- I. bei Ersteinweisung:
 - a) vorangegangener Krankenhausaufenthalt innerhalb der letzten 8 Wochen bei bestehender Gefahr einer Krankenhauswiedereinweisung und mindestens eine der folgenden Diagnosen (ICD-10):
 - bösartige Neubildungen (C00-C97) oder
 - psychische und Verhaltensstörungen:
psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (F10-F19) oder
Affektive Störungen (F30-F39) oder
Neurotische, Belastungs- und somatoforme Störungen (F40-F48) oder
Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (F50-F59) oder
Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (F60-F69) oder
Intelligenzstörung (F70-F79) oder
Entwicklungsstörungen (F80-F89) oder
Verhaltens- und emotionale Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (F90-F98) oder
Nicht näher bezeichnete psychische Störungen (F99)
 - geriatrische Diagnosen (Demenz F03, Parkinson G20, Dysphagie R13, Alzheimer Erkrankung G30, Schwindel und Taumel R42, Sturzneigung R29)
 - Diabetes mellitus Typ 1 und Typ 2 (E10, E11)
 - Hypertonie (I10)
 - Asthma bronchiale (J45)
 - Herzinsuffizienz, NYHA-Stadium 3 oder 4 (I50.04, I50.05, I50.13, I50.14)
 - chronische ischämische Herzkrankheit (I25)
 - Schmerz (R52)
 - motorische Funktionseinschränkung (U50.10),
 - Dauertherapie (gegenwärtig) mit Antikoagulanzen (Z92.1)
 - Sepsis (A41)
 - Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens (S32)
 - Fraktur des Femurs (S72)
 - Osteoporose mit pathologischer Fraktur (M80)
oder
 - b) vorliegen eines Pflegegrades nach SGB XI
oder
 - c) mindestens eine der folgenden Diagnosen (ICD-10):
 - COPD, exazerbiert (J44.1)
 - Nierenerkrankungen (N18.4, N18.5)
 - chronische Wunden (L97, L98.4, I83.2)
 - Paresen nach Apoplex (I69.4)
 - Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate (T85.78)
 - II. bei erneuter Einschreibung: Krankenhausaufenthalt und Vorliegen einer Diagnose gem. lit. a) oder lit. c) oder Anerkennung oder Höherstufung eines Pflegegrades.
- Die Teilnahme des Versicherten beginnt mit der Unterschrift der Teilnahmeerklärung beim behandelnden Arzt.
 - **Innerhalb von zwei Wochen nach Abgabe der Teilnahmeerklärung kann diese vom Versicherten schriftlich, elektronisch oder zur Niederschrift bei der AOK Nordost ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Zur Fristwahrung genügt die rechtzeitige Absendung der Widerrufserklärung an die AOK Nordost - Die Gesundheitskasse, Versorgungsbetreuung (CM/1), 14456 Potsdam oder per Mail an versorgungsbetreuung@nordost.aok.de. Die Widerrufsfrist beginnt, wenn die AOK Nordost oder von ihr beauftragte Dritte dem Versicherten eine Belehrung über sein Widerrufsrecht in Textform mitgeteilt hat, frühestens jedoch mit der Abgabe der Teilnahmeerklärung. Erfolgt die Belehrung erst nach Abgabe der Teilnahmeerklärung, beginnt die Widerrufsfrist mit dem Zugang der vollständigen Widerrufsbelehrung beim Versicherten.**
 - Der Versicherte kann ferner seine Teilnahme durch formlose schriftliche Erklärung gegenüber der AOK Nordost beenden. Die Teilnahme endet frühestens mit dem Zugang der schriftlichen Erklärung zur Beendigung der Teilnahme bei der AOK Nordost. Sofern der Versicherte einen anderen Termin bestimmt und dieser Termin nach dem Eingang der Erklärung bei der AOK Nordost liegt, ist dieser Termin maßgebend.

- Die Kündigung ist an die **AOK Nordost – Die Gesundheitskasse, Versorgungsbetreuung (CM/1), 14456 Potsdam, zu richten.**
- Die Teilnahme endet spätestens 12 Monate ab Teilnahmebeginn.
Die Teilnahme endet ferner:
 - bei Beendigung dieses Vertrages
 - mit der Beendigung Ihrer Mitgliedschaft/Versicherung bei der AOK Nordost
 - mit dem Widerruf der Einwilligung in die Erhebung, Verarbeitung, Löschung und Nutzung der Daten im Rahmen des o. g. Vertrages

Erläuterungen zur Einwilligungserklärung:

- Der Versicherte erklärt sich damit einverstanden, dass
 - die AOK Nordost – Die Gesundheitskasse die personenbezogenen Abrechnungsdaten vom behandelnden Arzt über die Kassenärztliche Vereinigung Brandenburg erhält, um die Abrechnung vorzunehmen.
 - seine Behandlungsdaten, medizinischen Befunde etc. zwischen dem behandelnden Arzt und ggf. dessen Kooperationspartnern, sofern für die Umsetzung des o. g. Vertrages erforderlich, ausgetauscht und im Rahmen der weiteren Betreuung verwendet werden.
 - zum Zwecke der Abrechnungsprüfung die Kassenärztliche Vereinigung Brandenburg auf Grundlage von § 106d und § 295 SGB V sofern erforderlich Einsichtnahme in die ärztliche Dokumentation erhält.

Die Einwilligung gem. Abschnitt II über die Erhebung, Verarbeitung, Löschung und Nutzung meiner Daten im Rahmen des o. g. Vertrages und die Einwilligungen zu „Zwecken der Qualitätssicherung und Verbesserung des Programms“, der „wissenschaftlichen Auswertung (Evaluation)“ und zur „allgemeinen Datennutzung über Vorteile und Neuigkeiten“ kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. **Der Widerruf ist zu richten an die AOK Nordost - Die Gesundheitskasse, Versorgungsbetreuung (CM/1), 14456 Potsdam oder per Mail an versorgungsbetreuung@nordost.aok.de.** Ein Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der bisher auf der Grundlage dieser Einwilligung erfolgten Verarbeitung. Der Widerruf der Einwilligung in die Erhebung, Verarbeitung, Löschung und Nutzung der Daten im Rahmen des o. g. Vertrages hat zur Folge, dass meine Teilnahme am Vertrag endet. Der Widerruf der Einwilligungen zu „Zwecken der Qualitätssicherung und Verbesserung des Programms“, der „wissenschaftlichen Auswertung (Evaluation)“ und zur „allgemeinen Datennutzung über Vorteile und Neuigkeiten“ berührt die Teilnahme am Vertrag nicht.

Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter:
www.aok.de/nordost/datenschutzrechte