

Einverständniserklärung Teilnahme Projekt „Reha-Eilverfahren Psychosomatik“ und Antragsübermittlung an die Schussental-Klinik gGmbH

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

im Rahmen der akutstationären Behandlung wurde Ihnen eine psychotherapeutisch-psychosomatische Rehabilitationsbehandlung empfohlen.

Die DRV Baden-Württemberg, das ZfP Südwürttemberg und die Schussental-Klinik gGmbH haben ein Verfahren vereinbart, mit dem der schnellere Übergang von Patient*innen aus der Akutversorgung in die psychosomatische Rehabilitation gefördert werden soll. Dieses Angebot steht allen bei der DRV Baden-Württemberg versicherten Patienten und Patientinnen im Versorgungsbereich des ZfP Südwürttemberg incl. der Tochtergesellschaften bzw. Beteiligungen (Schussental-Klinik gGmbH, Sonnenbergklinik Stuttgart, PP.rt Reutlingen) und des ZfP Reichenau zur Verfügung.

Sie können bereits während der Akutbehandlung einen Antrag auf Rehabilitationsbehandlung in der Schussental-Klinik gGmbH Aulendorf stellen. Es wird ein zeitnaher Aufnahmetermin in der Schussental-Klinik gGmbH Aulendorf vereinbart. Zur Übermittlung der Reha-Antragsunterlagen besteht das folgende, spezifische Verfahren:

Die Reha-Antragsunterlagen werden an die Patientendatenverwaltung der Schussental-Klinik übermittelt und von dort aus per Fax an die DRV Baden-Württemberg, Fachbereich Rehabilitation, gesendet.

Nach Überprüfung des Antrages wird die Entscheidung von der DRV Baden-Württemberg der Schussental-Klinik mitgeteilt und von den Mitarbeitenden der Patientendatenverwaltung an Sie weitergegeben.

Ggf. ist es nützlich, auch die Behandler der Akuteinrichtung (Arzt/Ärztin oder Sozialdienst) über die Antragsentscheidung zu informieren - aber nur sofern von Ihnen explizit gewünscht (s.u.).

Wenn Sie an diesem Verfahren teilnehmen möchten, bitten wir Sie, die nachstehende Einverständniserklärung in doppelter Ausführung zu unterschreiben. Ein Exemplar ist zu Ihrem Verbleib bestimmt. Diese Angaben unterliegen dem Datenschutz.

Bei weiteren Fragen stehen Ihnen die Mitarbeitenden der Patientendatenverwaltung zur Verfügung:

Tel. 07252/93 -2726/-2729/-2728
info-sk@schussental-klinik.de

Mit freundlichen Grüßen



Dr. med. N. Köppelmann

Medizinischer Geschäftsführer der Schussental-Klinik gGmbH

Absender
Antragsteller Psychosomatische Rehabilitationsbehandlung

**An die
Schussental-Klinik gGmbH
Patientendatenverwaltung
Safranmoosstr. 5
88326 Aulendorf**

- Ausfertigung für die Schussental-Klinik gGmbH
- Zum Verbleib bei dem Patienten / der Patientin

Einverständniserklärung Teilnahme Projekt „Reha-Eilverfahren Psychosomatik“ und Antrags- übermittlung an die Schussental-Klinik gGmbH

Hiermit erkläre ich _____, geb. am _____,

dass ich am „Reha-Eilverfahren Psychosomatik“ teilnehmen möchte.

Ich wurde über das spezifische Übermittlungsverfahren für die Antragstellung aufgeklärt.

Ich bin einverstanden, dass meine Reha-Antragsunterlagen (G0100, G110, Reha0200 sowie ggf. G115, G160, G161) an die Patientendatenverwaltung der Schussental-Klinik übermittelt werden.

Ich bin einverstanden, dass die Antragsunterlagen dann durch die Patientendatenverwaltung der Schussental-Klinik an die DRV Baden-Württemberg, Fachbereich Rehabilitation, übermittelt werden.

Ich bin einverstanden, dass das Ergebnis der Antragsprüfung von der DRV Baden-Württemberg an die Patientendatenverwaltung der Schussental-Klinik mitgeteilt und von dort an mich weitergegeben wird.

Für die Aufnahmeplanung und zur Abstimmung im Antragsverfahren bin ich für die Mitarbeitenden der Patientendatenverwaltung der Schussental-Klinik unter folgender Telefonnummer erreichbar:

_____ .

Bitte geben Sie das Ergebnis der Antragsprüfung auch an folgende Behandelnde in der Akutversorgungseinrichtung weiter:

- Behandelnder Arzt/Ärztin: _____ Tel.Nr. _____
- Sozialdienst Hr./Fr. _____ Tel.Nr. _____

Datum: _____

Unterschrift: _____