



Name	
Adresse	

Zuweisung Kardiomobil (PLUS)

Ausstellungsdatum: _____ **Tel.-Nr. Patient*in:** _____

SV-Nummer :(10-stellig) _____ **Versicherungsträger:** _____

Hausarzt*in: _____

Diagnosen

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Systolische Herzinsuffizienz | <input type="checkbox"/> Diastolische Herzinsuffizienz |
| <input type="checkbox"/> Ischämische Kardiomyopathie | <input type="checkbox"/> Hypertensive Kardiomyopathie |
| <input type="checkbox"/> Valvuläre Kardiomyopathie | <input type="checkbox"/> Inflammatorische Kardiomyopathie |
| <input type="checkbox"/> Idiopathische Kardiomyopathie | <input type="checkbox"/> Andere Ursachen der CMP: _____ |

Komorbiditäten

- | | | | | |
|---|--|--|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hepatopathie | <input type="checkbox"/> Niereninsuffiz. | <input type="checkbox"/> arterielle Hypertonie | <input type="checkbox"/> VHF | <input type="checkbox"/> COPD |
| <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus II | <input type="checkbox"/> pAVK | <input type="checkbox"/> Hypercholesterinämie | <input type="checkbox"/> Hyperurikämie | |

Klinik

Entlassungs-NYHA: I II III IV

Gewicht bei Entlassung: _____

Labor & Ejektionsfraktion:

Kalium:	mmol/l	Natrium:	mmol/l	Kreatinin:	mg/dl
pBNP:	pg/ml	EF:	%		

Bitte übermitteln Sie uns diese **Zuweisung** und den **aktuellen Befund inkl. empfohlener Medikation**.

Folgende Möglichkeiten stellen wir Ihnen zur Verfügung:

- DAME: **MEKARDI1**
- E-Mail (verschlüsselt): **weiser-sandhoff@avos.at**
- (Fax 0662/887588-16)
- oder postalisch an: **AVOS – Gesellschaft für Vorsorgemedizin GmbH**
z.H. Gerlinde Weiser-Sandhoff – Kardiomobil (Tel.: 0662/887588-63)
Elisabethstraße 2, 5020 Salzburg

Unterschrift/Stempel: _____

Patienteninformation und Einwilligungserklärung zur Teilnahme am Programm Kardiomobil (PLUS) – Gesundheitsinformation und Prävention für Menschen mit Herzinsuffizienz

Das Projekt Kardiomobil (PLUS) ist ein Betreuungsprogramm für Menschen mit Herzinsuffizienz. Die Teilnehmer und Teilnehmerinnen an dem Projekt erhalten in häuslicher Umgebung individuell angepasste Schulungen durch eine speziell ausgebildete Herzinsuffizienz-Diplompflegekraft, um mit ihrer Erkrankung zurecht zu kommen und ihre Lebensqualität zu verbessern.

Einwilligungserklärung

Ich erkläre mich bereit, am Projekt Kardiomobil (PLUS) teilzunehmen und ich erkläre hiermit meine ausdrückliche Zustimmung dazu, dass meine persönlichen Gesundheitsdaten betreffend meine Herzinsuffizienz wie in folgender Datenschutzmitteilung dargestellt und im beiliegenden Folder erläutert, verarbeitet werden, damit ich über das Projekt Kardiomobil (PLUS) betreut werden kann.

Ich kann diese Zustimmung jederzeit gegenüber der AVOS Gesellschaft für Vorsorgemedizin GmbH widerrufen. Dann werden meine gespeicherten persönlichen Daten aus dem Kardiomobil (PLUS)-Projekt gelöscht. Beim Umgang mit den Daten werden die strengen datenschutzrechtlichen Bestimmungen der DSGVO beachtet.

.....
(Datum und Unterschrift des Patienten / der Patientin)

Datenschutzmitteilung

In welcher Weise werden die im Rahmen dieses Projektes gesammelten Daten verwendet?

Mit Inkrafttreten der DSGVO sind die Rechtsvorschriften für die Verarbeitung von personenbezogenen Daten wesentlich strenger geworden. Im Rahmen der Informationsverpflichtung nach Art. 13 bzw. 14 DSGVO weist die AVOS Gesellschaft für Vorsorgemedizin GmbH, Elisabethstraße 2, 5020 Salzburg (AVOS Salzburg), als datenschutzrechtlich Verantwortliche auf folgende Punkte hin:

An wen werden die Daten übermittelt: Auf meine zu dem beschriebenen Zweck im Kardiomobil (PLUS)-Projekt gespeicherten personenbezogenen Daten haben nur die aufsuchenden Kardiomobil-Diplompflegekräfte sowie die Kardiomobil-Projektärzt*innen Zugriff. Die im Rahmen des Kardiomobil-Projektes erhobenen Daten können an die zuweisenden Stellen (Ärzt*innen, Krankenhäuser, Ambulanzen) sowie an Ihren Hausarzt/Hausärztin über ein geschütztes medizinisches Datennetz (DaMe), per Post oder persönlich übermittelt werden, da diese Daten unter Umständen für Ihre weitere Behandlung relevant sein könnten. In anonymisierter Form können die Daten auch der medizinischen Forschung zugänglich gemacht werden.

Folgende Datenarten können im System maximal gespeichert sein: Vor- und Zuname, Geburtsdatum, Adresse und Telefonnummer, Sozialversicherungsnummer, Stammdaten einer Kontaktperson, Daten über Komorbiditäten, Anamnesedaten, Gesundheitszustand, Laborbefund und klinischer Status, Diagnosedaten, Behandlungsdaten, Behandlungsanalysedaten, Krankenhausaufenthalte, Daten zur Medikamenteneinnahme und Lebensqualität, Medikamentenausgabedaten, Arztbriefe und Entlassungsbriefe des Krankenhauses, Angaben zum weiteren Vorgehen, Name der behandelnden/zuwisenden Ärzte/Krankenhäuser.

Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung: Datenverarbeitungszweck ist die Teilnahme am Projekt Kardiomobil (PLUS), wodurch eine verbesserte Betreuung von Patienten mit Herzinsuffizienz ermöglicht wird. Sämtliche Datenverarbeitungen im Rahmen des Präventionsprogrammes Kardiomobil (PLUS) erfolgen ausnahmslos auf Basis Ihrer ausdrücklichen Einwilligung gemäß Art 9 Abs 2 lit a DSGVO. Ihre Gesundheitsdaten werden entsprechend § 51 ÄrzteG für mindestens 10 Jahre aufbewahrt.

Ihre Rechte als betroffene Person der Datenverarbeitung: Sie sind unter anderem berechtigt (1.) zu überprüfen, ob und welche personenbezogenen Daten wir über Sie gespeichert haben und Kopien dieser Daten anzufordern, (2.) die Berichtigung, Ergänzung oder das Löschen Ihrer personenbezogenen Daten, die falsch sind oder nicht rechtskonform verarbeitet werden, zu verlangen, sofern dem nicht gesetzliche Schranken gesetzt sind, (3.) von uns zu verlangen, die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzuschränken, (4.) die Übertragung Ihrer Daten zu verlangen, (5.) die Identität von Dritten, an welche Ihre personenbezogenen Daten übermittelt werden, zu kennen und (6.) bei der zuständigen Behörde Beschwerde zu erheben, dies ist die Österreichische Datenschutzbehörde, Wickenburggasse 8, 1080 Wien, Mail: dsb@dsb.gv.at.

Unsere Kontaktdaten: Sollten Sie zu der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten Fragen oder Anliegen haben, wenden Sie sich bitte an die Geschäftsführung oder die Datenschutzbeauftragte der AVOS GmbH als datenschutzrechtlich Verantwortlichen: AVOS Gesellschaft für Vorsorgemedizin GmbH, Elisabethstraße 2, 5020 Salzburg, Mail: avos@avos.at, Telefon: 0662/887588-0. Datenschutzbeauftragte von AVOS ist Herr Alexander Mayr, Elisabethstraße 2, 5020 Salzburg, E-Mail: mayr@avos.at, Telefon: 0662/887588-11.