

Verordnungsformular Schlafapnoetherapie Telemonitoring

Dient zur Vorlage bei der zuständigen Krankenkasse

E-Mail an: frontoffice@vivisol.at DaMe: ME294882 Vielen Dank!

		Erstveroranung Weiterveroranung	ggf. medizinische Begründung für Umverordnung im Feld Notiz.
	Patientendaten	Vor- und Zuname PLZ Ort Strasse Lieferadresse (falls abweichend von der Patientenadresse)	Geschlecht Krankenkasse Wersicherungsnummer Geburtsdatum (dd/mm/yy) Entlassungsdatum Telefonnummer des Patienten Name Angehöriger / Erwachsenenvertreter/ Telefonnummer
č	Diagnose	Die Indikationsdiagnose, sowie alle notwendigen Indikationsbefunde wurden entsprechend	d den Kriterien der Österreichischen Gesellschaft für Pneumologie erstellt und dokumentiert. AHI
folgendes Atemhilfsmittel zu bewilligen:	Iherapiegerat	Gerät + Modus AirSense 11 AutoSet CPAP AutoSet AutoSet AutoSet AutoSet AutoSet and Patient durch den Verordner: Patient bekommt zusätzlich Sauerstoff	Notizen Device-Nr. AirSense
Gerdeenstellungen Germpfohlen:	Geräteeinstellungen	Max. Druck 1 AutoRampe [hPa] 2 Rampe [min]	Smart Start ja nein Einstellungsänderung Smart Stop (Nur AS11) ja nein Schlaflabor durchgefüht. Care Check-In ja nein (Nur AS11) Änderungen müssen von VIVISOL durchgeführt werden.
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Zubehör	Atemluftbefeuchter Bezeichnung / Seriennummer	Maske Bezeichnung / Größe FullFace Nasal Nasenpolster
	Patient/in	Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt oben genannter Geräte / Zubehör inklusive Gebrauchsanweisung und Reinigungsanleitung sowie die Einweisung in diese. Datum / Ort Unterschrift Patient / Angehöriger / Erwachsenenvertreter	Ich erkläre mein Einverständnis zur Teilnahme am Therapie-management mit AirView gemäß umseitiger Information. Datum / Ort Unterschrift Patient / Angehöriger / Erwachsenenvertreter
	Verordner	Ansprechpartner Institution / Ordination Telefonnummer der Station Datum / Ort	Unterschrift und Stempel / Verordner

VIVISOL

Heimbehandlungsgeräte Ges.m.b.H.

Richard Strauss-Straße 10 1230 Wien \cdot Austria

1230 Wien · Austria
t +43 1 524 62 83
t +43 1 524 16 42
e frontoffice@viviso e frontoffice@vivisol.at

Wir sind für Sie da Mo-Do 08:00-17:00 Freitag 08:00-15:00

VIVISOL ist verpflichtet - im Falle der Verordnung eines Therapiegerätes auch Depotgeräte einzusetzen.









Telemonitoring Einwilligung in Datennutzung

Versicherungsnummer	Geburtsdatum (<i>dd/mm/yy</i>)	★ AirView Modul Seriennummer od. Device-Nr. (AirSense)

Patienteninformation zur Teilnahme am Therapiemanagement mit AirView

Was ist AirView?

AirView ist eine Onlineanwendung, mit dem Ihr behandelndes Schlaflabor und VIVISOL Ihre Therapie zu medizinischen Zwecken online begleiten und optimieren kann. Dazu werden tagsüber automatisch Daten von Ihrem Schlaftherapiegerät über ein privates Mobilfunknetzwerk an einen Server gesendet.

Welche Daten werden an AirView übertragen?

AirView überträgt Informationen wie zum Beispiel

- Nutzungsstunden
- Maskenleckagen
- Druckverlauf
- Apnoe-/Hypopnoeindex (AHI)
- Therapiemodus und -druck und Seriennummer des Kommunikationsmoduls.

Diese Daten sind anonymisiert und enthalten somit keine persönlichen Informationen wie Ihren Namen oder Ihre Adresse. Sie werden erst in der Darstellung für die Analyse und Bewertung miteinander verknüpft.

Wer hat Zugriff auf die Daten und zu welchem Zweck?

Nur Ihre behandelnden Ärzte und VIVISOL haben Zugriff auf Ihre Daten. VIVISOL verwaltet die Zugriffsberechtigungen und entscheidet, welche Information wer und zu welchem Zweck abrufen und nutzen kann. Dies sind zum Beispiel die Analyse und Bewertung Ihrer Behandlung aus medizinischer Sicht, zur optimalen Betreuung und gegebenenfalls zur Anpassung von Geräteeinstellungen.

Das System wird von ResMed, dem Hersteller Ihres Schlaftherapieaerätes, bereitaestellt und betrieben, ResMed hat keinen Zuariff auf Ihre persönlichen Informationen. Ihre anonymisierten Therapiedaten können für wissenschaftliche Forschungszwecke verwendet werden.

Bei etwaigen Therapieproblemen liegt es in Ihrer Verantwortung, den Leistungserbringer zu informieren, um eine Hilfestellung und Verbesserung der Therapie zu ermöglichen.

Teilnahme am Therapiemanagement mit AirView

Die Datenverarbeitung erfolgt durch einen vertraglich gebundenen Auftragsverarbeiter gem. DSGVO auf einem Server in der europäischen Union, der eine Lizenz für das Hosting personenbezogener Gesundheitsdaten entsprechend den geltenden europäischen, deutschen und österreichischen Gesetzen hat.

Mir ist bewusst, dass es durch die elektronische Übertragung über öffentliche Netzwerke zu Zugriffen unbefugter Dritter auf pseudonymisierte Daten kommen kann. VIVISOL kann nicht für Schäden aufgrund des Abfangens jeglicher Kommunikation oder anderer verwandter Verstöße gegen Vorschriften zum Schutz persönlicher Daten haftbar gemacht werden. Mir wurde AirView genau erläutert und meine Fragen wurden zufriedenstellend beantwortet.

Die Teilnahme, Nichtteilnahme oder ein späterer Widerruf hat keinerlei Einfluss auf meine Behandlung. Ich kann mein Einverständnis jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen. Zudem habe ich das Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung meiner Patientendaten in AirView.

Dazu muss ich mich unter Tel. +43 1 524 62 83 oder per E-Mail an frontoffice@vivisol.at VIVISOL wenden.

Ich erkläre mein Einverständnis zur Teilnahme am Therapiemanagement mit AirView gemäß obiger Information.

Die VIVISOL Heimbehandlungsgeräte GmbH verarbeitet Ihre Daten nach den Grundsätzen der Datenschutzgrundverordnung Art. 5 zum Zwecke der Versorgung auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 lit. a), b), c). Die personenbezogenen Daten werden nicht an Dritte ohne Rechtsgrundlage übermittelt und nach der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist datenschutzgerecht gelöscht. Weitere Informationen zum Datenschutz und zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten bei VIVISOL finden Sie auf unserer Homepage unter https://www.vivisol.at/index.php/pages/nutzungshinweise-urheberrecht-datenschutz. Bei Fragen zum Datenschutz wenden Sie sich bitte an folgende E-Mail Adresse datenschutz@vivisol.at

Unterschrift Patient / Erwachsenenvertreter* / Angehöriger*	Datum	Name Patient / Erwachsenenvertreter* / Angehöriger* (in Blockbuchstaben)	

VIVISOL

Heimbehandlungsgeräte Ges.m.b.H.

Richard Strauss-Straße 10 1230 Wien · Austria t +43 1 524 62 83 f +43 1 524 16 42

e frontoffice@vivisol.at www.vivisol.at

Wir sind für Sie da Mo-Do 08:00-17:00 Freitag 08:00-15:00

