VIVISOL
Home Care Services
SOLGROUP

Verordnungsformular PaceWave Telemedizin

Dient zur Vorlage bei der zuständigen Krankenkasse

☐ **Erstverordnung** ☐ **Weiterverordnung** ☐ **Umverordnung**

ggf. medizinische Begründung für Umverordnung im Feld Notiz.

Fax an:
04242 4308304
Vielen Dank!
Filiale Villach

Bitte vollständig ausfüllen

Patientendaten

Vor- und Zuname

Geschlecht: M F

Krankenkasse

PLZ

Ort

Versicherungsnummer

Geburtsdatum *(dd/mm/yy)*

Strasse

Entlassungsdatum

Telefonnummer des Patienten

Lieferadresse (falls abweichend von der Patientenadresse)

Name Angehöriger / Erwachsenenvertreter / Telefonnummer

Diagnose

Die Indikationsdiagnose, sowie alle notwendigen Indikationsbefunde wurden entsprechend den Kriterien der Österreichischen Gesellschaft für Pneumologie erstellt und dokumentiert.

AHI

Therapiegerät

Wir bitten bei oben genannten Patienten folgendes Atemhilfsmittel zu bewilligen:

☐ AirCurve 10 CS- A PaceWave

☐ Patient erhält den ClimateLineAir™ Oxy *ggf. medizinische Begründung für ClimateLine™ Oxy im Feld Notiz.

☐ **Sonstiges Therapiegerät** (Gerät ist oben nicht angeführt) Bezeichnung / Hersteller:

Atemhilfsmittel Seriennummer bei Ausgabe an den Patient durch den Verordner:

☐ Patient bekommt zusätzlich Sauerstoff

★ **AirView Modul Seriennummer od. Device-Nr. (AirSense)**

Geräteeinstellungen

Für den oben genannten Patienten werden folgende Geräteeinstellungen empfohlen:

Modus	EPAP	MinEPAP	MaxEPAP	MinDU	MaxDU	MaxRampe	StartEPAP	SmartStart
ASV								
ASV Auto								

Einstellungsänderung

☐ Änderungen wurden bereits vom Schlaflabor durchgeführt.

☐ Änderungen müssen von VIVISOL durchgeführt werden.

Zubehör

Atemluftbefeuchter Bezeichnung / Seriennummer *ggf. medizinische Begründung

Ausatemsystem Bezeichnung

Maske Bezeichnung / Größe *ggf. medizinische Begründung für eine Vollgesichtsmaske:

☐ FullFace* ☐ Nasal ☐ Nasenpolster

Notiz

Patient/in

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt oben genannter Geräte / Zubehör inklusive Gebrauchsanweisung und Reinigungsanleitung sowie die Einweisung in diese.
Ich erkläre mein Einverständnis zur Teilnahme am Therapiemanagement 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 ist verpflichtet - im Falle der Verordnung eines Therapiegerätes auch Depotgeräte einzusetzen.

Bitte beachten Sie die Rückseite

VIVISOL
Heimbehandlungsgeräte Ges.m.b.H.
Piccostraße 14
9500 Villach · Austria
t +43 4242 43 08 300
f +43 4242 43 08 304
e office@vivisol.at
www.vivisol.at

Servicenummer für Erstbestellungen
+43 4242 43 08 300
schlaf@vivisol.at

Wir sind für Sie da
Mo-Do 08:00-17:00
Freitag 08:00-14:30

SOLGROUP
a breath of life

AirView Einwilligung in Datennutzung

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 Ihr behandelndes Schlaflabor 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 Schlaftherapiegerätes bereitgestellt und betrieben.
ResMed hat keinen Zugriff auf Ihre persönlichen Informationen.

Bei etwaigen Therapieproblemen liegt es in der Verantwortung des Patienten, den Leistungserbringer zu informieren, um eine Hilfestellung und Verbesserung der Therapie zu ermöglichen. Durch die Datenübermittlung und die hier- durch entstehende Einsicht in Ihre Therapiedaten entsteht jedoch für den Leistungserbringer weder eine Pflicht, Ihre Daten zu überwachen, noch aufgrund der Daten irgendwelche Handlungen vorzunehmen.

Teilnahme am Therapiemanagement mit AirView.

Mit dem Einverständnis zur Teilnahme genehmige ich die Erfassung, Verarbeitung und Verwendung meiner Daten, sowie deren Speicherung auf einem Server. Dieser Server steht in Frankreich und wird von einem Drittunternehmen betrieben, welches 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 öffentlich Netzwerke zu Zugriffen unbefugter Dritter auf anonymisierte Daten kommen kann. VIVISOL kann nicht für Schäden aufgrund des Abfangens jeglicher Kommunikationen 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 Zugriff, Korrektur und Löschung meiner Patientendaten in AirView. Dazu muss ich mich unter Tel. +43 1 524 62 83 oder per email info@vivisol.at an VIVISOL wenden.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an: **VIVISOL Heimbehandlungsgeräte GmbH, Tel. +43 1 524 62 83**

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.
Piccostraße 14
9500 Villach · Austria
t +43 4242 43 08 300
f +43 4242 43 08 304
e office@vivisol.at
www.vivisol.at

SOLGROUP
a breath of life