



Techniker Krankenkasse

Integrierte Versorgung bei „akutem oder chronischem Rückenschmerz“

Liebe Patientin, lieber Patient,

wir freuen uns, dass Sie an dem neuen Angebot der Techniker Krankenkasse „Integrierte Versorgung Rückenschmerz“ (IVR) teilnehmen möchten. Dieses Angebot wurde gemeinsam mit der DGS „Deutsche Gesellschaft für Schmerztherapie“ für unsere Versicherten, die unter akuten oder chronischen Rückenschmerzen leiden, entwickelt. Damit ist es uns möglich, Ihnen eine medizinische Versorgung in diesem Bereich zu bieten, die über die bisherige Betreuung und Versorgung der Rückenschmerzpatienten hinausgeht.

Ihre Vorteile:

Zusammenarbeit zwischen ausgewählten qualifizierten Fachärzten

Wir bieten Ihnen medizinische Leistungen an, die von einem Netzwerk aus ausgewählten niedergelassenen schmerztherapeutischen Schwerpunkteinrichtungen erbracht werden. Diese Leistungserbringer genügen höchsten Qualitätsanforderungen. So wird eine enge und medizinisch hochwertige Kooperation der einzelnen Leistungserbringer sichergestellt. Bestehende Abstimmungsprobleme zwischen Physio-, Psycho- oder Schmerztherapeuten werden so vermieden.

Die teilnehmenden schmerztherapeutischen Schwerpunkteinrichtungen stimmen die einzelnen fachärztlich diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen in einem individuell angepassten Behandlungsplan genau aufeinander ab. In einem ausführlichen diagnostischen Screening zu Beginn der Behandlung werden Sie umfassend über die diagnostischen Ergebnisse sowie weitere notwendige Behandlungsschritte und Therapieelemente beraten.

Besonderer Service ohne zusätzliche Kosten für Sie

Durch die Teilnahme an diesem Programm kommen Sie in den Genuss einer qualitativ besonders hochwertigen und auf die individuellen Interessen der Patienten ausgerichteten Behandlung, ohne dass Ihnen dafür zusätzliche Kosten entstehen.

Neben den besonders hohen medizinischen Qualitätsstandards in der „Integrierten Versorgung Rückenschmerz“ möchten wir Ihnen auch in praktischer Hinsicht bspw. dadurch entgegen kommen, dass Sie für das diagnostische Screening in der Regel einen Behandlungstermin innerhalb von nur 5 Tagen erhalten bzw. Behandlungsbeginn nach spätestens 14 Tagen.

Qualitätssicherung

Der Techniker Krankenkasse liegt viel daran, dass die Qualität dieses Angebotes sichergestellt ist und fortlaufend erweitert wird. Dazu benötigen wir einige Daten, die Bestandteil der gängigen medizinischen Dokumentation sind. Deshalb bitten wir Sie standardisierte Fragebögen während Ihrer Behandlung und sechs/ zwölf Monate nach Abschluss der IVR auszufüllen. Diese stehen im Interesse einer abgestimmten Behandlung allen beteiligten Ärzten und Leistungserbringern zur Verfügung. Dies stellt sicher, dass Doppeluntersuchungen vermieden werden und eine schnellere Durchführung der notwendigen Maßnahmen möglich wird.

Die Daten werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt und stehen nur den behandelnden Ärzten und auswertenden Personen, die den entsprechenden Datenschutzbestimmungen unterliegen, zur Verfügung. Die Techniker Krankenkasse erhält ausschließlich anonymisierte Daten unter Berücksichtigung des Datenschutzgesetzes, so dass Rückschlüsse auf den Patienten ausgeschlossen sind.

Für die Teilnahme an unserem Versorgungsangebot bitten wir Sie, die beiliegende Einverständniserklärung zu unterschreiben.

Vielen Dank.

oder per Post an:

GAF Gesellschaft für
algesiologische Fortbildung GmbH
Adenauerallee 18
61440 Oberursel im Taunus

Tel: 06171 - 286020

Fax: 06171 – 286022

TK-Vertragsnummer: 501017

Teilnahme- und Datenschutzerklärung zur Integrierten Versorgung bei akuten und chronischen Rückenschmerzen

1. Ich wünsche eine Behandlung auf Grundlage des vorgennanten Versorgungsangebotes und nehme an der integrierten Versorgung teil. Über den Zweck und die Freiwilligkeit bin ich aufgeklärt worden. Mir ist bekannt, dass eine Behandlung nur durch schmerztherapeutische Schwerpunkteinrichtung erfolgt, die zur Teilnahme an diesem Versorgungsangebots berechtigt sind. Meine Teilnahme endet automatisch mit der vollständigen Leistungserbringung bzw. wenn das diagnostische Screening zu einem negativen Ergebnis kommt. Ein weiterer Grund ist das Versicherungsende bei der Techniker Krankenkasse. Ich kann die Teilnahme jederzeit schriftlich widerrufen. Meine Teilnahmeerklärung wird der Techniker Krankenkasse übermittelt.
2. Über die Inhalte und die an dieser integrierten Versorgung beteiligten Leistungserbringer sowie die Dokumentation der medizinischen Daten bin ich informiert worden. Mit der Behandlung durch die beteiligten Leistungserbringer bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit das Recht, die Daten über meine Person bei einem der beteiligten Leistungserbringer einzusehen.
3. Ich bin ferner damit einverstanden, dass meine medizinischen Daten (z.B. Untersuchungsergebnis) für den konkret anstehenden Behandlungsfall im jeweils erforderlichen Umfang erfasst werden und an die an dieser integrierten Versorgung beteiligten Leistungserbringer sowie den gegebenenfalls in meiner Behandlung einbezogenen Leistungserbringer zur Koordination und Qualitätssicherung meiner Behandlung übermittelt und von dieser eingesehen werden können.
4. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der wissenschaftlichen Auswertungen in anonymisierter Form erhoben und verwendet werden. Dabei ist gewährleistet, dass keine Rückschlüsse auf meine Person vorgenommen werden können. Im Falle des Widerrufs werden die Zugriffs- und Einsichtsrechte Dritter auf die Patientendokumentation gelöscht.

Kiel, den	01 38 352 Prof. Dr.med. Dipl.Psych. Hartmut Göbel Heikendorfer Weg 9-27, 24149 Kiel Tel. 0431-20099-65; Fax. 0431-20099-35 Email: hg@schmerzlinik.de Zentrales IV-Telefon 0431-20099-0
Ort, Datum	Stempel des Leistungserbringers
Unterschrift Versicherte/r	Unterschrift aufklärende/r Arzt/Ärztin

