

# Versicherteninformation zur Teilnahmeerklärung

---

## Versorgungsvertrag zur besonderen Versorgung Rheuma "Versorgungslandschaft Rheuma"

Liebe Patientin, lieber Patient,

wir freuen uns, dass Sie sich für unser Angebot der "Versorgungslandschaft Rheuma" interessieren. Wir bieten Ihnen für Ihre fachärztliche Behandlung im Bereich der entzündlichen Rheumaformen eine besondere ambulante Versorgung an. Die Leistungen beinhalten die frühzeitige differentialdiagnostische Abklärung, qualitätsgesicherte und sachgerechte Behandlung, Arzneimittelmanagement, Koordinierung der Verordnung von Heil- und Hilfsmitteln, Wartezeitenmanagement, Verringerung der Krankheitsaktivität, Erhöhung der Funktionskapazität, Steigerung der Lebensqualität und Teilhabe der Patienten sowie Vermeidung von Doppeluntersuchungen. Ziel ist die Verringerung der Krankheitsaktivität zur bestmöglichen Prognose für Lebenserwartung und -qualität. In unserem Angebot ist die Zusammenarbeit zwischen den Ärztinnen bzw. Ärzten und ggf. stationären Einrichtungen verstärkt. Alle Therapieschritte werden Ihnen verständlich und ausführlich erläutert - weitere Informationen können Sie auch der Patienteninformation entnehmen.

### Genau dokumentiert – bestens informiert

Bei der Behandlung erheben die Ärztinnen und Ärzte einige Daten von Ihnen. Diese Daten gehören zur gängigen medizinischen Dokumentation und dienen dazu, die Qualität der Therapie zu sichern. Alle beteiligten Ärztinnen bzw. Ärzte und Einrichtungen können sie abrufen und nutzen. Sie unterliegen dabei ihrer beruflichen Schweigepflicht. Manchmal werden dazu die Daten bei einer Dokumentationsstelle gespeichert. Alle Beteiligten können sich gut und schnell untereinander abstimmen. So vermeiden Sie Doppeluntersuchungen und notwendige Maßnahmen können schneller durchgeführt werden. Ihre Daten sind gut geschützt und werden streng vertraulich behandelt. Wir von der Techniker haben keinen Zugriff auf die medizinische Dokumentation.

### Datenübermittlung für Abrechnungszwecke

Die Leistungserbringer beauftragen eine andere Stelle mit der Abrechnung der erbrachten Leistungen Ihrer Behandlung. Die Teilnahmeerklärung informiert Sie darüber, welche Daten von den Leistungserbringern dazu an die Abrechnungsstelle übermittelt werden. Soweit Sie mit der Übermittlung Ihrer Daten an die Abrechnungsstelle einverstanden sind, erklären Sie mit Ihrer Unterschrift Ihre Einwilligung.

### Qualitätssicherung

Wir wollen, dass Sie bestmöglich behandelt werden. Deshalb überprüfen wir laufend die Qualität der "Besonderen Versorgung". Falls Ihre Behandlung zur Qualitätssicherung ausgewertet wird, erfolgt dies mit anonymisierten Daten. Personenbezogene Angaben über Sie sind darin nicht enthalten. Natürlich werden dabei die Datenschutzgesetze vollständig berücksichtigt. Deshalb können Sie sicher sein: Aus den Daten können keine Rückschlüsse auf Sie gezogen werden.

### So können Sie teilnehmen

Sie erklären Ihre freiwillige Teilnahme einfach durch Ihre Unterschrift auf der Teilnahmeerklärung. Ihre Erklärung können Sie innerhalb von zwei Wochen nach Abgabe der Teilnahmeerklärung ohne Angabe von Gründen in Textform (Brief, Fax, E-Mail) oder zur Niederschrift bei der Techniker Krankenkasse widerrufen. Der Widerruf gilt als fristgerecht, wenn Sie ihn innerhalb der zwei Wochen an die Techniker Krankenkasse absenden.

### Bindungsfrist

Die Teilnahme an dem Vertrag beginnt mit Ihrer Einschreibung. Während der Behandlung Ihrer Erkrankung sind Sie bis zum Behandlungsende (gemäß ärztlicher Beurteilung) an die Arztpraxen bzw. Kliniken gebunden, in denen Sie behandelt werden. Unabhängig davon können Sie Ihre Teilnahme jederzeit beenden, sofern ein wichtiger Grund vorliegt. Ein wichtiger Grund für eine Beendigung Ihrer Teilnahme kann vorliegen, wenn z. B. Ihr Zutrauen in die Behandlungsmethode nicht mehr vorhanden, Ihr Vertrauensverhältnis zur behandelnden Ärztin bzw. zum behandelnden Arzt gestört ist oder Sie Ihren Leistungserbringer aufgrund eines Wohnortwechsels nicht mehr in zumutbarer Entfernung erreichen können. Sofern Sie Ihre Teilnahme aus einem wichtigen Grund beenden möchten, empfehlen wir Ihnen, uns Ihre Erklärung in Textform (Brief, Fax, E-Mail) zuzusenden.

Bitte beachten Sie, dass Sie mit sofortiger Wirkung nicht mehr an dem besonderen Versorgungsangebot teilnehmen können, falls Sie sich für die Behandlung Ihrer Erkrankung nicht an die dargestellte Bindung halten. Ihre weitere Teilnahme wäre dann nur möglich, wenn Sie sich erneut mit einer Teilnahmeerklärung einschreiben und die Voraussetzungen für Ihre Teilnahme vorliegen.

### Hier erfahren Sie mehr

Falls Sie Fragen haben, beraten wir Sie gern persönlich unter der Servicenummer **0800 - 285 85 85**. Weitere Informationen über die "Besondere Versorgung" oder weitere Angebote für Ihre Erkrankung erhalten Sie in Ihrer Arztpraxis und auf [www.tk.de](http://www.tk.de).