 ASKLEPIOS	Erklärung des Rehabilitanden zum Entlassmanagement	Ansprechpartner: Carola Basse	
Geltungsbereich: Asklepios Klinik Am Kurpark Bad Schwartau	Externes Dokument	234423	Entlassung

Asklepios Klinik Am Kurpark Bad Schwartau ▪ Postfach 1453 ▪ 23603 Bad Schwartau

**Zentrum für Orthopädische,
Gynäkologische und
Psychosomatische
Rehabilitation**

Akademisches Lehrklinikum
der Universität zu Lübeck

Geschäftsführer
Stefan Meiser
Am Kurpark 6-12
23611 Bad Schwartau
[www.asklepios.com/Bad Schwartau](http://www.asklepios.com/Bad_Schwartau)

Erklärung des Rehabilitanden zum Entlassmanagement

1. Einwilligung in das Entlassmanagement und die damit verbundene Datenverarbeitung (§§ 40 Abs. 2 Satz 6 und 41 Abs. 1 Satz 4 in Verbindung mit 39 Abs. 1a SGB V)

Ich willige ein, dass o.g. Rehabilitationseinrichtung für mich ein Entlassmanagement durchführt. Es geht dabei um die Unterstützung einer möglichst lückenlosen Anschlussversorgung. Zu diesem Zweck darf die Rehabilitationseinrichtung die dafür erforderlichen Daten (z.B. Diagnosen, Medikamente oder durchgeführte Behandlungen) erheben und verarbeiten. Dazu gehört unter anderem die Weitergabe der erforderlichen Daten an die von mir benannten Leistungserbringer wie die weiterbehandelnden Ärzte*, Heilmittelerbringer* (z.B. Physiotherapeuten*) und ggf. Pflegeeinrichtungen.

Ja Nein

2. Einwilligung in die Unterstützung des Entlassmanagements durch die Kranken-/Pflegekasse und die damit verbundene Datenverarbeitung (§§ 40 Abs. 3 Satz 6 und 41 Abs. 1 Satz 4 in Verbindung mit § 39 Abs. 1a SGB V)

Ich willige ein, dass die Rehabilitationseinrichtung meiner Kranken-/Pflegekasse (.....) die erforderlichen Daten übermittelt, damit diese bei Bedarf das Entlassmanagement unterstützen kann. Dies kommt dann in Betracht, wenn bei Notwendigkeit einer Anschlussversorgung eine gemeinsame Organisation dieser Anschlussversorgung durch die Rehabilitationseinrichtung und die Kranken-/Pflegekasse erforderlich ist. Meine Kranken-/Pflegekasse darf die ihr von der Rehabilitationseinrichtung übermittelten Daten ausschließlich zum Zwecke der Unterstützung des Entlassmanagements verarbeiten und nutzen. Über meine Einwilligung hierzu informiert die Rehabilitationseinrichtung meine Kranken-/Pflegekasse.

Einwilligung für meine Krankenkasse:

Einwilligung für meine Pflegekasse:

Ja Nein

Ja Nein

Meine Einwilligung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit ganz oder teilweise ohne Angabe von Gründen schriftlich oder elektronisch widerrufen. Eine fehlende Einwilligung zum Entlassmanagement kann dazu führen, dass Anschlussmaßnahmen möglicherweise nicht rechtzeitig eingeleitet werden oder beginnen. Bei Anträgen auf Leistungen der Kranken- oder Pflegekassen kann eine spätere Antragstellung zur Folge haben, dass der Leistungsanspruch erst zu einem späteren Zeitpunkt entsteht.


Ort, Datum

Unterschrift des Rehabilitanden* (gesetzlichen Vertreters*)

*Der Begriff wird geschlechtsneutral verwendet.

Bitte beachten Sie auch die Rückseite



 ASKLEPIOS	Erklärung des Rehabilitanden zum Entlassmanagement	Ansprechpartner: Carola Basse	
Geltungsbereich: Asklepios Klinik Am Kurpark Bad Schwartau	Externes Dokument	234423	Entlassung

Informationen zum Entlassmanagement sind unter folgendem QR-Code abrufbar.

