

Programm mental-aktiv® PRO – Beitrittserklärung für Ärzte

Thieme TeleCare führt im Auftrag der Dr. Willmar Schwabe GmbH & Co. KG, Karlsruhe, das telefongestützte Coachingprogramm „mental-aktiv® PRO“ durch. Das Programm richtet sich an Patienten mit leichter kognitiver Beeinträchtigung (engl.: Mild cognitive impairment, MCI) und soll dazu beitragen, die Progredienz der kognitiven Defizite hin zu einer Demenz zu reduzieren. Das Coaching basiert auf den Richtlinien der WHO zur Risikoreduktion von kognitivem Abbau und Demenz (2019) sowie dem Report der Lancet Kommission zur Demenzprävention, -intervention und -versorgung (2020).

Mit dieser Beitrittserklärung können Sie betroffene und geeignete Patienten in das einjährige Programm einsteuern. Zu Beginn sowie nach 6 und 12 Monaten findet ein ärztliches Assessment statt. Folgende Leistungen sind mit diesem Assessment verbunden und werden vergütet:

- (1) Zu Beginn sowie nach 6 und 12 Monaten: Ärztliche Einschätzung der kognitiven Leistung und von individuellen Risikofaktoren anhand eines vorausgefüllten Anamnesebogens (Patienten werden im Vorfeld zu Begleiterkrankungen und Lebensstil befragt).
- (2) Zu Beginn und nach 6 Monaten: Priorisierung von Risikofaktoren für das Coaching (nur zu Beginn und nach 6 Monaten)

Die Dokumentation des Assessments erfolgt über einen Dokumentationsbogen mit Medikationsliste, der den Patienten zugesandt wird. Medizinische Fachkräfte der Thieme TeleCare führen im Vorfeld eine Eingangsbefragung zu Begleiterkrankungen und Lebensstil durch und dokumentieren diese im Dokumentationsbogen. Eine kognitive Testung, Validierung der berichteten Patientendaten sowie die Identifikation und Priorisierung von relevanten Risikofaktoren obliegt ausschließlich dem Arzt/der Ärztin.

Vergütung

- Für das erste Assessment erfolgt eine Vergütung in Höhe von **35,00 Euro einmalig für die Validierung und Priorisierung der Risikofaktoren**
- Für jedes weitere Assessment erfolgt eine Vergütung in Höhe von jeweils **30,00 Euro für die Validierung und (nach 6 Monaten) Priorisierung der Risikofaktoren.**

Die Beträge werden von Thieme TeleCare nach Eingang des Dokumentationsbogens monatlich an Sie ausbezahlt.

Leistungen der Regelversorgung sind nicht Bestandteil des Coachingprogrammes. Bei Durchführung und Dokumentation der Präventionsmaßnahmen sowie der Datenweitergabe bleiben die ärztliche Schweigepflicht, das Sozialgeheimnis und die datenschutzrechtlichen Vorschriften gewahrt und sind von den Partnern dieser Vereinbarung zu beachten.

Der Beitritt kann jederzeit von Ihnen schriftlich widerrufen werden. Die zu diesem Zeitpunkt eingeschriebenen Patienten müssen allerdings bis zum Abschluss des individuellen Programmes weiter betreut werden, d. h. ausstehende Assessments müssen noch getätigt werden.

Bitte ausfüllen

Meine Kontaktdaten:

Vorname/Name:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Telefonnummer
Arztpraxis:

Meine Kontoverbindung

Kreditinstitut (Name)

(BIC nur bei Banken im Ausland)

IBAN

Ich bestätige, dass ich an mental-aktiv® PRO als begleitender Arzt teilnehme und die Beitrittsbedingungen akzeptiere. Im Rahmen dieser Vertragsabwicklung wird die Thieme TeleCare GmbH meine Kontakt- und Bankverbindungsdaten (sowie alle weiteren Angaben im Webformular zur Registrierung) sowie Prozessparameter zur Einschreibung von Betroffenen speichern und verarbeiten. Mir ist bekannt, dass die Thieme TeleCare GmbH im Rahmen der Vertragsabwicklung die Prozessparameter zur Einschreibung und zu meinen Assessments von Betroffenen an die Dr. Willmar Schwabe GmbH & Co. KG, Karlsruhe, zu Abrechnungs- und Evaluationszwecken weitergibt und meine Antworten auf die Fragen im Webformular zur Registrierung anonymisiert zur Evaluation des Programms an die Dr. Willmar Schwabe GmbH & Co. KG, Karlsruhe, übermittelt. Meine Rechte in Bezug auf die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten habe ich zur Kenntnis genommen (siehe hierzu Information „Ihre Rechte in Bezug auf die Datenverarbeitung“).

Bitte ausfüllen

Ort

Datum

X

Unterschrift

Ihre Rechte in Bezug auf die Datenverarbeitung

Sie haben das Recht, gemäß Artikel 15 bis 21 der Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union (EU-DS-GVO)

- jederzeit und umfassend **Auskunft** über Ihre personenbezogenen Daten und deren Verarbeitung durch die Thieme TeleCare GmbH zu verlangen; Ihr Auskunftsrecht umfasst insbesondere Informationen über Art, Inhalt und Herkunft der Daten, die Zwecke und Mittel der Verarbeitung, die Empfänger oder Kategorien von Empfängern, gegenüber denen Daten offengelegt worden sind oder noch offengelegt werden sowie die geplante Dauer, für die die Daten gespeichert werden bzw. die Kriterien für die Festlegung der Speicherdauer;
- jederzeit unverzüglich die **Berichtigung**, von personenbezogenen Daten zu verlangen; dieses Recht umfasst die Berichtigung unrichtiger bzw. die Aktualisierung unrichtig gewordener personenbezogener Daten sowie unter Berücksichtigung der Zwecke der Verarbeitung die Vervollständigung unvollständiger personenbezogener Daten,
- jederzeit unverzüglich die **Löschung** von personenbezogenen Daten zu verlangen, insbesondere wenn die Daten für die Zwecke, für die sie erhoben oder verarbeitet wurden, nicht mehr notwendig sind oder Sie Ihre Einwilligung zur Datenverarbeitung widerrufen,
- die **Einschränkung der Verarbeitung** Ihrer personenbezogenen Daten aus bestimmten Gründen zu verlangen, z. B. wenn Sie die Richtigkeit der Daten angefochten haben für die Dauer, die wir zur Überprüfung benötigen,
- Ihre personenbezogenen Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten oder die **Übermittlung** an einen anderen Verantwortlichen zu verlangen,
- jederzeit **Widerspruch** gegen die Datenverarbeitung durch uns einzulegen aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, oder uns aufzufordern, diese einzustellen
- jederzeit und ohne Angabe von Gründen den **Widerruf** Ihrer Einwilligung gegenüber der Thieme TeleCare GmbH zu erklären mit der Folge, dass die hierauf beruhende Datenverarbeitung für die Zukunft nicht mehr fortgeführt werden darf.

Möchten Sie von Ihren Rechten Gebrauch machen oder haben Sie Fragen oder Anregungen, wenden Sie sich bitte entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den **Kundenservice** unter

Thieme TeleCare GmbH, Oswald-Hesse-Straße 50, 70469 Stuttgart

Tel.: +49 (0)711-54080-0

Fax.: +49 (0)711-54080-222

E-Mail: kontakt@thieme-telecare.de

oder an die **Datenschutzbeauftragte** unter der oben genannten Adresse oder unter: datenschutz@thieme-telecare.de

Ihnen entstehen lediglich Portokosten bzw. Kosten gemäß Ihrem Tarif beim jeweiligen Netzbetreiber/Mobilfunkanbieter.

Darüber hinaus haben Sie das Recht, sich gemäß Art. 77 EU-DS-GVO bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren. Hierfür können Sie sich an die Aufsichtsbehörde Ihres Wohnortes oder den für die Thieme TeleCare GmbH zuständigen Datenschutzbeauftragten des Landes Baden-Württemberg, Königstraße 10 a, 70173 Stuttgart, E-Mail: poststelle@lfdi.bwl.de, wenden.

Bitte ausfüllen

Ort

Datum

Unterschrift