



Dient zur Vorlage bei der zuständigen Krankenkasse

Erstverordnung  Weiterverordnung  Umverordnung

ggf. medizinische Begründung für Umverordnung im Feld Notiz.

Bitte vollständig ausfüllen

<b>Patientendaten</b>	Vor- und Zuname	Geschlecht	Krankenkasse
	PLZ	Ort	Geburtsdatum (dd/mm/yy)
	Strasse	Entlassungsdatum	Telefonnummer des Patienten
	Lieferadresse (falls abweichend von der Patientenadresse)	Name Angehöriger / Sachwalter / Telefonnummer	

<b>Diagnose</b>	Die Indikationsdiagnose, sowie alle notwendigen Indikationsbefunde wurden entsprechend den Kriterien der Österreichischen Gesellschaft für Pneumologie erstellt und dokumentiert.
	<b>AHI</b>

<b>Therapiegerät</b>	<b>CPAP</b>	<b>APAP</b>
	<input type="checkbox"/> Air Sense 10 Elite <input type="checkbox"/> S9 Elite	<input type="checkbox"/> Air Sense 10 AutoSet <input type="checkbox"/> S9 AutoSet <input type="checkbox"/> Air Sense 10 AutoSet for Her
	<input type="checkbox"/> <b>Sonstiges Therapiegerät</b> (Gerät ist oben nicht angeführt) Bezeichnung / Hersteller:	

<b>Geräteeinstellungen</b>	<b>Therapie Druck</b> <input type="checkbox"/> Max. Druck [hPa] <input type="checkbox"/> (Min.) Druck wenn CPAP [hPa]	<b>AutoSet-Reaktion</b> <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Sanft	<b>EPR-Stufe</b> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<b>Rampe</b> <input type="checkbox"/> AutoRampe <input type="checkbox"/> Rampe [min.] <input type="checkbox"/> Startdruck [hPa]	<b>Einstellungsänderung</b> <input type="checkbox"/> Änderungen wurden bereits vom Schlaflabor durchgeführt. <input type="checkbox"/> Änderungen müssen von VIVISOL durchgeführt werden.
	<input type="checkbox"/> <b>Atemhilfsmittel Seriennummer</b> bei Ausgabe an den Patient durch den Verordner:				

<b>Zubehör</b>	<b>Atemluftbefeuchter</b> Bezeichnung / Seriennummer *ggf. medizinische Begründung	<b>Maske</b> Bezeichnung / Größe *ggf. medizinische Begründung für eine Vollgesichtsmaske:
	<input type="checkbox"/> Patient erhält den ClimateLineAir™ Oxy *ggf. medizinische Begründung	<input type="checkbox"/> FullFace* <input type="checkbox"/> Nasal <input type="checkbox"/> Nasenpolster

<b>Notiz</b>	

<b>Patient/in</b>	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 / Sachwalter

<b>Verordner</b>	Anprechpartner Institution / Ordination	
	Telefonnummer der Station	Datum / Ort
		Unterschrift und Stempel / Verordner

Wir bitten bei oben genannten Patienten folgenden Atemhilfsmittel zu bewilligen:

Für den oben genannten Patienten werden folgende Geräteeinstellungen empfohlen:



## 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 mit 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.

### 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](mailto:info@vivisol.at) an VIVISOL wenden.

Sollten Sie Fragen dazu haben, wenden Sie sich bitte an:

**VIVISOL Heimbehandlungsgeräte GmbH**

**Tel. +43 1 524 62 83**