



BEHANDLUNGSVERTRAG

ÜBER MEDIZINISCHE UND PFLEGERISCHE UNTERSUCHUNGS- UND BEHANDLUNGSLEISTUNGEN

Abgeschlossen
zwischen



Rehaklinik Enns GmbH
Bahnhofweg 7, A-4470 Enns
T +43(0)7223/82 828 F DW 790
UID ATU67863225
www.rehaenns.at

.....
Name des/der Patienten/in, Geburtsdatum

und
RKE (Stempel)

Folgende Untersuchungs- und Behandlungsmethoden werden angeboten:

Aufnahmeuntersuchung durch den Arzt

eventuell notwendig Blutabnahme und Harnanalyse

Diagnostik

EKG (inkl. 24-Stunden-EKG)
Neurosonologie (Ultraschall)
Elektrophysiologische Untersuchungen (EEG, EMG, NLG)
Blutdruck-Holter (24-Stunden Blutdruckmessung)
Schluckendoskopie (Untersuchung des Schluckens mit einem Endoskop)
Ganganalyse
Ganzkörperplethysmographie, Spirometrie
Blutgasanalyse
Atemmechanik
Indikationsspezifische physiotherapeutische Diagnostik
Indikationsspezifische ergotherapeutische Diagnostik
Allgemeine klinisch-psychologische Diagnostik
Ergometrie
Indikationsspezifische und allgemeine Routine-Labordiagnostik
PCR-/Antigentestung zur Abklärung infektiöser Erkrankungen
Ultraschalldiagnostik, Kraftmessung, spezielle Labordiagnostik,
Beratung durch den Sozialarbeiter/Rehabilitationsberater/Case Manager
Eventuell notwendige Untersuchungen durch Konsiliarärzte für Innere Medizin, Hals-
Nasen-Ohrenheilkunde und Orthopädie, sowie falls notwendig durch Fachabteilungen
der umliegenden Krankenhäuser.

Medikamentöse Therapie

inkl. Injektionen und intravenöse Infusionen

Therapeutische Maßnahmen

Grundpflege und therapeutische Pflege
Konsiliarpflegekräfte (Kontinenzberatung, Überleitungspflege, Wundmanagement, etc.)
(Atem-) Physiotherapie
Ergotherapie
Physikalische Therapie (Massagen, Elektro- und Ultraschalltherapie)
Sprach- und Schlucktherapie
Neuropsychologie
Ernährungsberatung
Sporttherapie
Inhalationstherapie

Die Auswahl der Diagnostik, der medikamentösen Behandlung und weiterer therapeutischer Maßnahmen erfolgt durch den Arzt nach dem aktuellen Zustand und den Beschwerden des/der Patienten/in. Im Einzelfall können Foto- oder Videoaufnahmen zur Dokumentation des Therapiefortschritts oder zur Überwachung im Rahmen eines Notfalles im Notfallzimmer während des stationären Aufenthalts notwendig sein.

Sollten Sie Fragen zu ihrer medizinischen Behandlung haben, können Sie diese ausführlich mit Ihrem betreuenden Arzt oder Ihrer betreuenden Ärztin besprechen. Bei Fragen zur Pflege, wenden Sie sich bitte direkt an die Stationsleitung bzw. deren Vertretung.

Die allgemeinen medizinischen Behandlungs- und Untersuchungsmethoden werden in Ihrem Interesse durchgeführt. Helfen Sie bitte mit und befolgen Sie die Anweisungen des Pflegepersonals sowie des Ärzte- und Therapeutenteams.

Nehmen Sie die vorgeschlagenen Medikamente ein und verwenden Sie die verordneten Heilbehelfe und therapeutischen Hilfsmittel (wie z.B. Rollstuhl, Rollstuhltischerl, Rollator, Stock, Atemhilfen und Sauerstoffequipment). Wenn keine Kostenübernahme durch die Versicherung bei ggf. notwendigen Hilfsmitteln erfolgt, dann sind diese von Ihnen zu tragen. Falls Sie selbständig Medikamente außerhalb der Verordnung einnehmen, teilen Sie dies unverzüglich Ihrem behandelnden Arzt mit.

Bitte teilen Sie uns unmittelbar mit, wenn bei Ihnen Medikamentenunverträglichkeiten oder Allergien vorliegen oder wenn diese neu auftreten. Jede Änderung der Medikation muss zuvor mit dem behandelnden Arzt der Rehaklinik Enns (RKE) besprochen und darf nicht eigenmächtig durchgeführt werden. Informieren Sie sofort den Arzt oder die Krankenpfleger über Veränderungen in Ihrem Befinden.

Sollten während des stationären Aufenthaltes plötzliche und schwerwiegende Komplikationen auftreten, die Wiederbelebungsmaßnahmen oder eine lebenserhaltende Behandlung



(z.B. Beatmung) erfordern, werden diese ohne Verzögerung eingeleitet. Zur weiteren Behandlung werden Sie dann in ein Akutspital verlegt.

Falls Sie Wiederbelebensmaßnahmen und/oder lebensverlängernde bzw. intensivmedizinische Behandlungen für sich ablehnen, scheuen Sie sich nicht darüber mit ihrem behandelnden Arzt in der Rehaklinik Enns zu sprechen.

Liegt bei Ihnen eine Patientenverfügung vor, teilen Sie dies Ihrem behandelnden Arzt mit. Eine Kopie einer eventuell vorliegenden Patientenverfügung wird dem Patientenakt beigelegt.

Ich bestätige, dass ich von Herrn/ Frau Dr.

in mir verständlicher Form über meine Diagnose und meinen Gesundheitszustand sowie die erforderlichen Untersuchungen und Behandlungsmethoden informiert wurde.

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich mit den vorgeschlagenen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden sowie Schulungsmaßnahmen einverstanden bin und über die Patientenrechte aufgeklärt wurde. Ich wurde über die Notwendigkeit meiner aktiven Teilnahme an der Behandlung und Betreuung aufgeklärt.

Datenschutzerklärung

Zwecks Erfüllung des Behandlungsvertrages mit Ihnen werden Ihre personenbezogene Daten (das sind: Name, Adresse, Geburtsdatum, Geschlecht, Familienstand, Notfallkontakt, Versicherungsnummer, Versicherungsträger, Telefonnummer, E-mail Adresse, Foto, Nationalität, ggf. KFZ-Kennzeichen, ggf. besondere Kostformen) sowie gesundheitsbezogene Daten betreffend die Aufnahme durch den Arzt, die Pflege und die Therapeuten (z.B. Diätologie), die Diagnostik, medikamentöse Therapie, therapeutische Maßnahmen, (das sind u.a. Diagnosen, Befunde, zuweisender Arzt, Allergien, Unverträglichkeiten, gesundheitlich notwendige Hilfsmittel z.B. Krücken, Medikation, Operationen, Vorerkrankungen, Pflegestufe, Aufenthaltsdatum, Begleitperson) im Zusammenhang mit Ihrem Aufenthalt und Ihrer Behandlung in der Rehaklinik Enns von der Rehaklinik Enns verarbeitet.

Die behandelnden Ärzte der Rehaklinik Enns sind während Ihres stationären Aufenthaltes in der Rehaklinik Enns berechtigt, Arztbriefe und medizinische Befunde über zurückliegende Krankenhausaufenthalte oder medizinische Untersuchungen einzuholen und die den Aufenthalt betreffenden medizinische Dokumentation und den Entlassungsbericht an den zuständigen Kostenträger und den weiterbehandelnden Arzt oder die weiterbehandelnde Einrichtung zu versenden und die entsprechenden Gesundheitsdaten zu verarbeiten, um den Behandlungsvertrag mit Ihnen erfüllen zu können.



Der zuständige Kostenträger wird über den Rehabilitationsantritt mittels gesicherter elektronischer Datenübermittlung informiert. Auch der Zeitpunkt der Entlassung wird in elektronischer Form gemeldet.

Die Verarbeitung erfolgt zwecks Erfüllung des Behandlungsvertrages auf Basis von Art 6 (1) b) der EU Datenschutz-Grundverordnung ("DSGVO"). Die Verarbeitung dieser Daten ist für die Abwicklung und Verwaltung des Behandlungsverhältnisses erforderlich. Bei Nichtbereitstellung der Informationen können die Aufgaben aus dem Behandlungsvertrages nicht erfüllt werden und eine Aufnahme und Behandlung kann somit nicht erfolgen.

Die Daten werden im Auftrag von der Rehaklinik Enns für den Zweck der Datenverarbeitung von der VMS verarbeitet.

Die im Rahmen Ihrer Betreuung gewonnenen Informationen und Erkenntnisse können von gesamtgesellschaftlicher Bedeutung sein, insbesondere hinsichtlich des medizinischen Fortschritts. Entsprechend der gesetzlich erlaubten Möglichkeiten werden wir Ihre Daten in anonymisierter Form für wissenschaftliche Forschungstätigkeiten nutzen. Anonymisiert bedeutet, dass ein Rückschluss auf Ihre Identität nicht mehr möglich ist. Forschungsdaten werden in Übereinstimmung mit den geltenden Gesetzen zeitlich unbefristet aufbewahrt.

Im Rahmen Ihres Aufenthaltes und für eine bestmögliche Behandlung ist es in bestimmten Fällen erforderlich, personenbezogene Daten an externe Dienstleister wie Labor, Apotheke etc. weiterzugeben oder zur Abstimmung mit Behörden, Kostenträgern oder anderen Institutionen auszutauschen. Darüber hinaus werden keine Daten an Dritte weitergegeben. Die Daten werden in unserer Einrichtung für die Dauer des Behandlungsverhältnisses gespeichert sowie darüber hinaus, solange gesetzliche Aufbewahrungsfristen bestehen, Rechtsansprüche aus dem Behandlungsverhältnis geltend gemacht werden können oder sonstige berechtigte Gründe eine weitere Speicherung erforderlich machen und rechtfertigen.

Sie haben jeweils nach Maßgabe der gesetzlichen Bestimmungen das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden Daten, Berichtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruch gegen die Verarbeitung, auf Datenübertragbarkeit sowie Einbringung einer Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde.

Die Angaben zum Datenschutzbeauftragten lauten:

Mag. Agnes Buchner

E-Mail: datenschutz@rehaenns.at

Tel: +43 1 60127 0

Darüber hinaus bin ich damit einverstanden, dass ein Foto von mir gemacht werden darf. Dieses Foto dient zu meiner Sicherheit bzw. zur Sicherstellung der Identifikation.



Wir machen darauf aufmerksam, dass von Seiten Ihrer Versicherung kein Anspruch auf ein Einzelzimmer geltend gemacht werden kann. Weiterhin ist mir bekannt, dass der zuständige Kostenträger über den Rehabilitationsantritt mittels gesicherter elektronischer Datenübermittlung informiert wurde und auch der Zeitpunkt der Entlassung in elektronischer Form gemeldet werden wird. Der behandelnde Arzt kann aus medizinischen Gründen gewisse Freizeitaktivitäten oder den Konsum von Alkohol untersagen.

Freizeitaktivitäten innerhalb sowie außerhalb des Klinikgeländes sind nicht vom Behandlungsvertrag umfasst. Dies hat zur Folge, dass kein Unfallversicherungsschutz nach den einschlägigen gesetzlichen Bestimmungen besteht und allenfalls privat Vorsorge für dieses Risiko zu treffen wäre. Jegliche Haftung seitens der Rehaklinik Enns GmbH und ihrer Mitarbeiter ist bei Verlassen des Klinikgeländes außerhalb der therapeutischen Behandlung ausgeschlossen.

Die Mitnahme und Verwendung von privaten elektrischen Haushaltsgeräten wie Wasserkocher, Bügeleisen, Kaffeemaschine ist aus Brandschutzgründen nicht gestattet. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass sich mitgebrachte Medizinprodukte in ordnungsgemäßem Zustand befinden.

Unsere Hausordnung liegt zur Einsichtnahme an der Rezeption und in der Therapiewartzone (EG, Diagnostik) für Sie bereit. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Hausordnung zur Kenntnis genommen habe.

Mit dem Tragen von einem Armband während des stationären Aufenthalts in der Rehaklinik Enns, welches mit Namen, Geburtsdatum, SV-Nummer und Patientenummer versehen ist, bin ich einverstanden (dient der Patientenidentifikation).

Dieser Behandlungsvertrag kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Patientenverfügung vorliegend: ja nein

Vorsorgevollmacht: ja nein

Erwachsenenvertretung: ja nein

wenn JA, in welchen Belangen: _____

Enns, am

.....
Unterschrift des/der Patienten/in
bzw. seines gesetzlichen Vertreters

.....
Unterschrift des Arztes