

Patienteninformation zur elektronischen Teilnahme-Erklärung Anlage 3

zum Vertrag zur Verbesserung der Versorgung von
Patienten mit Asthma bronchiale und/oder chronisch obstruktiver
Lungenerkrankung (COPD) mittels digitaler Unterstützung nach
§ 140a SGB V (besondere Versorgung mit digitalen
Versorgungsangeboten nach § 140a Abs. 4a SGB V)
zwischen der AOK Bayern - Die Gesundheitskasse und der VisionHealth GmbH

Vertragsnummer

99320

Für alle Neueinschreibungen ab Dezember 2020

Bitte vor Einwilligung durchlesen!

Vielen Dank für Ihr Interesse an unserem Vertrag zur Verbesserung der Versorgung von Patienten mit Asthma bronchiale und/oder chronisch obstruktiver Lungenerkrankung (COPD) mittels digitaler Unterstützung nach § 140a Abs. 4a SGB V. Im Rahmen dieses besonderen Versorgungsangebots erhalten Sie die Möglichkeit die Gesundheits-App „Kata“ (Medizinprodukt) kostenlos zu nutzen.

Mit der elektronischen Teilnahmeerklärung bestätigen Sie, dass Sie sich mit den im Folgenden getroffenen Aussagen einverstanden erklären und zu den nachfolgend ausgeführten Bedingungen an der besonderen Versorgung teilnehmen möchten.

Ihre Rechte und Vorteile

- ✓ An diesem besonderen Versorgungsangebot können Sie teilnehmen, **wenn Sie bei der AOK Bayern versichert, an schwerem Asthma bronchiale und/oder COPD-(im Stadium 3 oder 4) erkrankt sind und am DMP Asthma oder am DMP COPD teilnehmen.**
- ✓ Ihre Teilnahme beginnt **ab dem Tag, der im Bestätigungsschreiben der AOK Bayern genannt ist.** Sie ist nur möglich, wenn und solange Sie bei der AOK Bayern versichert sind.
- ✓ Bei **Kindern und Jugendlichen** bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres **entscheidet** ausschließlich der **gesetzliche Vertreter** über die Einschreibung.
- ✓ **Sie können Ihre Teilnahmeerklärung innerhalb von zwei Wochen nach deren Abgabe schriftlich, elektronisch oder zur Niederschrift bei der AOK Bayern ohne Angabe von Gründen widerrufen. Zur Fristwahrung genügt die rechtzeitige Absendung der Widerrufs-erklärung an die AOK Bayern. Die Widerrufsfrist beginnt mit der Abgabe der Teilnahmeerklärung**
- ✓ Ihre Teilnahme an diesem besonderen Versorgungsangebot **ist für maximal 12 Monate** möglich. Sie endet **automatisch nach 12 Monaten.**
- ✓ Bei der **Gesundheits-App Kata** handelt es **um ein Medizinprodukt mit CE-Kennung.**
- ✓ Die App soll Sie bei der **Inhalation unterstützen.** Durch gezielte **Schulung und Anleitung der Inhalationstechnik** in der App soll die Medikamenteneinnahme verbessert werden. Dabei wird durch den **Kata Inhalationstrainer über Video- und Audiokennung die Inhalationstechnik** mittels künstlicher Intelligenz bewertet, was bei der Inhalationstechnik gut lief und was noch verbessert werden müsste. Diese Rückmeldung erhalten Sie sofort von der App.
- ✓ **Weitere Leistungsinhalte/Funktionen** der App sind:
 - Informationen rund um die Krankheiten Asthma bronchiale oder COPD
 - Elektronisches Patiententagebuch zur Dokumentation des Krankheitsverlaufs und der Gesundheitswerte
 - Erinnerungsfunktion, um an Inhalationszeiten zu erinnern.
 - Informationen über lokales Wetter und Pollenflug
 - Test Asthma oder COPD zur Erfassung der Lebensqualität

- ✓ Ziel ist durch die App tägliche Krankheitssymptome zu verringern und dadurch Ihre Lebensqualität zu verbessern. Die Gesundheits-App Kata ersetzt aber keinen Arztbesuch. Nicht Bestandteil dieser besonderen Versorgung sind deshalb eine medizinische Beratung sowie Therapievor schläge. Diese erfolgen ausschließlich durch Ihren behandelnden Arzt.
- ✓ Weitere Voraussetzung für die Teilnahme ist, dass Sie im Besitz eines **appfähigen Endgerätes** sind (Smartphone (Android) oder iPhone).
- ✓ Die Anmeldung erfolgt mittels eines **Links auf der Onlineplattform** von VisionHealth. Anschließend erhalten Sie im **Begrüßungsschreiben von der AOK Bayern einen Freischaltcode**. Nach dieser Erstanmeldung erstellen Sie ihr **individuelles Passwort** mit dem Sie sich geschützt vor dem Zugriff Dritter einloggen können. Anschließend können Sie die Gesundheits-App Kata mit Ihrem individuellen Passwort über Ihr appfähiges Gerät nutzen.
- ✓ Die Gesundheits-App Kata wird Ihnen für **12 Monate kostenlos** zur Verfügung gestellt.
- ✓ Für technische Rückfragen zur Gesundheits-App Kata stehen Ihnen Ansprechpartner der Fa. VisionHealth von **Montag bis Freitag von 08.00 Uhr bis 17.00 Uhr per Telefon und Mail** zur Verfügung.
- ✓ **Weitere Vorteile**, die Ihnen durch die Teilnahme entstehen, erläutert Ihnen gerne die AOK Bayern.
- ✓ **Ihre Teilnahme ist freiwillig.**

Ihre Pflichten / Hinweise zur Teilnahme

- **Ihr behandelnder Arzt ist weiterhin für alle therapeutisch relevanten Fragen Ihr Ansprechpartner**
- Mit der Erklärung zur Teilnahme sind Sie damit einverstanden an dieser besonderen Versorgung aktiv teilzunehmen. Dazu gehört die **regelmäßige Nutzung der Gesundheits-App Kata für 12 Monate**.
- Unabhängig von der zweiwöchigen Widerrufsfrist können Sie **jederzeit** gegenüber der AOK Bayern **ohne Angabe von Gründen schriftlich erklären, dass Sie Ihre Teilnahme beenden möchten**. Eine Beendigung der Teilnahme hat keinerlei Auswirkungen auf die bestehende Krankenversicherung bei der AOK Bayern.
- Die AOK Bayern kann Ihre **Teilnahme ablehnen**, wenn die Teilnahmevoraussetzungen nicht erfüllt sind. Weitere Nachteile entstehen Ihnen dadurch nicht.
- Ihre Teilnahme ist auf die Laufzeit dieses Vertrages zur besonderen Versorgung begrenzt und endet automatisch zu dem Zeitpunkt, in dem der Vertrag zwischen der AOK Bayern und VisionHealth - gleich aus welchem Rechtsgrund - endet.
- **Endet Ihr Versicherungsverhältnis** bei der AOK Bayern, **können Sie nicht weiter** an der integrierten Versorgung **teilnehmen**. Sofern Sie dennoch Leistungen aus diesem Vertrag in Anspruch nehmen, kann die AOK Bayern von Ihnen die entstandenen **Kosten zurückfordern**. Bitte **informieren Sie** deshalb bei allen künftigen Änderungen - insbesondere bei Änderungen Ihres Arbeitsverhältnisses - **die AOK Bayern rechtzeitig** und lassen Sie sich beraten.
- **Ändert sich der Vertragsinhalt** und sind davon Ihre **Rechte und Pflichten betroffen**, können Sie schriftlich innerhalb eines Monats nach Mitteilung über die Vertragsänderung gegenüber der AOK Bayern erklären, dass Sie Ihre Teilnahme zum Quartalsende beenden möchten. Erfolgt die Erklärung nicht innerhalb dieser Frist, gelten die Änderungen als genehmigt.
- Die AOK Bayern kann Ihre Teilnahme **vor Ablauf der 12 Monate beenden**, sofern Sie die Gesundheits-App **zwei Monate nicht mehr nutzen**. Die Teilnahme endet in diesem Fall automatisch zum Ende des Monats, in dem die AOK Bayern Kenntnis davon erlangt.

Gerne informieren wir Sie auch in einer der über 250 Geschäftsstellen Ihrer AOK Bayern.

Mit Ihrer elektronischen Teilnahme-Erklärung bestätigen Sie,

- **dass Sie mit den Inhalten der Patienten-Information zur Teilnahme-Erklärung,**
- **dass Sie mit den Inhalten „Ergänzende Patienteninformation zum Datenschutz“,**
- **dass Sie über die Inhalte der besonderen Versorgung informiert wurden,**
- **dass Sie über Ihre Rechte und Pflichten informiert wurden**
- **und dass Sie mit diesen einverstanden sind.**