

Unser Angebot: Sie sind uns wichtig – auch wenn wir Sie aktuell ab Dezember 2019 nicht versorgen können.

Wie kürzlich von ihrer Krankenkasse, der DAK-Gesundheit, informiert, wurde der Versorgungsvertrag für Stomahilfsmittel zum 01.12.2019 neu verhandelt. Die Versorgungsberechtigung haben zunächst nur die Vertragspartner der DAK-Gesundheit.

Auch wenn wir derzeit nicht aktiv als Ihr persönlich gewählter Versorger ab Dezember 2019 zur Verfügung stehen, ist uns an einer **qualitäts- und patientenorientierten Versorgung** gelegen. Im Rahmen von Marktforschungsbefragungen machen wir als PubliCare uns regelmäßig ein Bild über die grundsätzliche Versorgungssituation mit Stomahilfsmitteln. Zu diesem Zwecke würden wir uns freuen, wenn wir Sie auch in Zukunft nach Ihrer Meinung fragen dürfen. **Sind Sie bereit**, uns hierbei **zu unterstützen**? Dann übersenden Sie uns die Einverständniserklärung in beigefügtem Rückumschlag unterschrieben zurück.

Wir freuen uns, bei einer unserer nächsten **Qualitätsbefragungen** mit Ihnen Kontakt aufnehmen zu dürfen – bitte denken Sie hierfür an ihre Einverständniserklärung.

Einverständnis zur Kontaktaufnahme

Frau Geburtsdatum:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon: _____

E-Mail: _____

(für eventuelle Rückfragen)

Die Firma PubliCare GmbH ist ein bundesweit tätiges Homecare-Unternehmen, dessen Tätigkeit die Beratung, Anleitung und ambulante Hilfsmittel-Versorgung von Patienten umfasst

In der Vergangenheit wurde ich durch die PubliCare GmbH mit meinen benötigten Hilfsmitteln für die Stomaversorgung beliefert und von den Fachkräften zudem persönlich beraten. Aufgrund der Beendigung der Ausschreibung der DAK-Gesundheit musste ich zu einem anderen Versorger wechseln, da PubliCare zunächst kein Vertragspartner ab dem 01.12.2019 ist.

Bitte kreuzen Sie nachfolgend wie gewünscht an:

- Zum Zwecke der Qualitätsbewertung und Weiterentwicklung führt die PubliCare GmbH regelmäßig Marktforschungsumfragen durch. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten von der Firma PubliCare GmbH gespeichert, verarbeitet und genutzt werden, um mich an Marktforschungsbefragungen teilhaben zu lassen.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Firma PubliCare GmbH mich darüber informiert, wenn auch die PubliCare GmbH wieder als Vertragspartner für mich zur Auswahl steht.

Mein Einverständnis bezieht sich ausdrücklich auch auf die Angaben zu meinen gesundheitlichen Verhältnissen und die Versorgung mit Hilfsmitteln. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte ist ausdrücklich ausgeschlossen.

Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen kann, indem ich der PubliCare GmbH postalisch unter Am Wassermann 20-22, 50829 Köln, telefonisch unter 0221 709049-0 oder per E-Mail info@publicare-gmbh.de meinen Widerruf mitteile.

Ort, Datum Unterschrift