|  |
| --- |
| Empfänger/-in |

|  |
| --- |
| Absender, Ansprechpartner/-in |

Einwilligung in die Übermittlung Ihres Reha-Entlassungsberichts an den leistenden Reha-Träger

Sehr Auswahl [Name],

Auswahl  [Datum] wurde in Abstimmung mit Ihnen eine Teilhabeplanung (§ 19 - 23 SGB IX) durchgeführt. Den Teilhabeplan haben Sie gesondert erhalten, ebenso allgemeine datenschutzrechtliche Informationen und nähere Informationen zur Teilhabeplanung, ihren Zwecken und dem dabei einzuhaltenden Verfahren.

Sinn und Zweck des Teilhabeplans ist es insbesondere, dass die Leistungen nahtlos ineinandergreifen. Hierfür ist es sinnvoll, dass möglichst alle Beteiligten in die Lage versetzt werden, ihre Handlungen und Planungen auf den Teilhabeplan auszurichten. Der Teilhabeplan ist entsprechend dem Verlauf der Rehabilitation anzupassen, der leistende Reha-Träger ist zur Sicherung des entsprechenden Verfahrens verpflichtet (§ 19 Abs. 3 SGB IX). Hierfür können auch weitere Informationen aus den Entlassungsberichten zu bisher von Ihnen in Anspruch genommenen Reha-Leistungen erforderlich sein. Vor diesem Hintergrund wenden wir uns an Sie. Um den Teilhabeplan umzusetzen bzw. etwaigen Anpassungsbedarf rechtzeitig erkennen zu können, benötigt der leistende Träger Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

folgende Informationen zum Verlauf und Ergebnis der Rehabilitation, die im Entlassungsbericht enthalten sind:

* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

[durch in Anspruch nehmenden Reha-Träger einzutragen]

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. [Nähere Begründung ergänzen (Freitextfeld)]

Eine Übermittlung des Entlassungsberichts bzw. von entsprechenden Auszügen entspricht zwar dem Zweck der o.g. gesetzlichen Regelungen, sie ist aber nicht ausdrücklich gesetzlich vorgesehen. Deswegen bedarf es aus Gründen des Sozialdatenschutzes Ihrer Einwilligung. Diese ist selbstverständlich freiwillig. Ebenso können Sie die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen oder abändern. Gegenüber den anderen o.g. Reha-Trägern können Sie zudem der Übermittlung der Daten widersprechen (§ 76 Abs. 2 SGB X).

Wir bitten Sie um Ihre Einwilligung auf nachstehendem Muster. Dabei können Sie die Weitergabe natürlich auch auf einzelne der o.g. Datenkategorien beschränken. Wir beraten und informieren Sie gerne zu näheren Einzelheiten.

Freundliche Grüße

i. A.

**Einwilligung in eine Übermittlung des Reha-Entlassungsberichts (bzw. einzelner Teile) an den leistenden Reha-Träger**

Hiermit willige ich ein, dass der Reha-Träger Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

an den leistenden Reha-Träger Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* den gesamten Reha-Entlassungsbericht vom Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. (Az.:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.)
* folgende Inhalte des Reha-Entlassungsberichts
* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

zur Umsetzung des Teilhabeplans bzw. zum Zweck der Prüfung, ob eine Anpassung des Teilhabeplans erforderlich und ggf. eine solche Anpassung in Abstimmung mit mir und mit anderen Beteiligten / Reha-Trägern vorzunehmen ist, an den leistenden Reha-Träger übermittelt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift