

Das volle Paket bei häuslicher Pflege!

Bei der Pflege von Angehörigen im häuslichen Umfeld besteht Anspruch auf Kostenübernahme für Pflegemittel im Wert von bis zu 40 Euro durch die Pflegekasse, bereits ab Pflegegrad 1.

Wählen Sie ein Saniset und beziehen Sie Pflegehilfsmittel im Wert von 40 Euro jeden Monat!

Dafür benötigen wir Ihre persönlichen Daten, Ihre Versicherungsdaten und Ihre Unterschrift auf der folgenden Seite.

Auswahl der Sanisets und Angaben zum Abonnement

Sichern Sie sich Ihr Saniset -für Sie kostenlos- im Wert von 40 Euro – und das jeden Monat!

1. Wählen Sie das für Sie passende Saniset*:



Saniset 1

Händedesinfektionsmittel (2 x 500 ml)
Bettscutzeinlagen (30 Stück)
Einmalhandschuhe (100 Stück)



Saniset 2

Händedesinfektionsmittel (500 ml)
Flächendesinfektionsmittel (500 ml)
Bettscutzeinlagen (30 Stück)
Einmalhandschuhe (100 Stück)



Saniset 3

Händedesinfektionsmittel (500 ml)
Flächendesinfektionsmittel (2 x 500 ml)
Einmalhandschuhe (100 Stück)
Mundschutz (50 Stück)



Saniset 4

Händedesinfektionsmittel (500 ml)
Bettscutzeinlagen (2 x 25 Stück)
Einmalhandschuhe (100 Stück)



Saniset 5

Händedesinfektionsmittel (500 ml)
Bettscutzeinlagen (25 Stück)
Einmalhandschuhe (100 Stück)
Mundschutz (50 Stück)



Saniset 6

Händedesinfektionsmittel (500 ml)
Flächendesinfektionsmittel (500 ml)
Einmalhandschuhe (2 x 100 Stück)

2. Wie lange möchten Sie das Saniset beziehen?

Sie können Ihre Bestellung jederzeit problemlos unter **+49 2241 9322 0** ändern oder abbestellen.

Ich möchte das Saniset unbegrenzte Zeit beziehen.
(empfohlen)

Ich möchte das Saniset bis _____ beziehen.

Ich möchte das Saniset alle _____ Monate beziehen.

3. Sie haben Einmalhandschuhe in Ihrem Saniset, welche Größe hätten Sie gerne?

S (Klein)

M (Mittel)

L (Groß)



Antrag auf Kostenübernahme

Ihre persönlichen Daten

Name, Vorname

Geburtsdatum

Pflegekasse, Versichertennummer

Anschrift: Straße, PLZ, Wohnort

Pflegegrad

- Ich beantrage die Kostenübernahme für:**
zum Verbrauch bestimmter Pflegehilfsmittel – Produktgruppe (PG 54) – bis maximal des monatlichen Höchstbetrages nach § 40 Abs. 2 SGB XI / bei Beihilfeberechtigung bis maximal der Hälfte des monatlichen Höchstbetrages nach § 40 Abs. 2 SGB XI. Darüber hinausgehende Kosten werden von mir selbst getragen.

zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel	zutreffendes ankreuzen	Pflegehilfsmittelpositionsnummer
saugende Bettschutzeinlagen Einmalgebrauch	<input checked="" type="checkbox"/>	54.45.01.0001
Fingerlinge	<input checked="" type="checkbox"/>	54.99.01.0001
Einmalhandschuhe	<input checked="" type="checkbox"/>	54.99.01.1001
Mundschutz	<input checked="" type="checkbox"/>	54.99.01.2001
Schutzschürzen – Einmalgebrauch	<input checked="" type="checkbox"/>	54.99.01.3001
Schutzschürzen – wiederverwendbar	<input checked="" type="checkbox"/>	54.99.01.3002
Händedesinfektionsmittel	<input checked="" type="checkbox"/>	54.99.02.0001
Flächendesinfektionsmittel	<input checked="" type="checkbox"/>	54.99.02.0002

Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Körperhygiene (PG 51) unter Abzug eines Eigenanteils von 10 v. H., soweit keine Befreiung nach § 40 Abs. 3 Satz 5 SGB XI vorliegt.

benötigte Stückzahl	Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Körperhygiene	Pflegehilfsmittelpositionsnummer
	saugende Bettschutzeinlagen – wiederverwendbar	51.40.01.4***

- durch folgenden Leistungserbringer:**

Name und Anschrift	Institutionskennzeichen (sofern bekannt)
Orbisana Healthcare GmbH, Biberweg 24-26, 53842 Troisdorf	33 053 0944

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich darüber informiert wurde, dass die gewünschten Produkte ausnahmslos für die ambulante private Pflege (und nicht durch Pflegedienste) verwendet werden dürfen.

(Datum und Unterschrift der/des Versicherten)

Bitte nicht ausfüllen (Dieser Bereich wird von Ihrer Pflegekasse ausgefüllt)

Genehmigungsvermerk der Pflegekasse

PG 54 Beihilfeberechtigung bis maximal der Hälfte des monatlichen Höchstbetrages nach § 40 Abs. 2 SGB XI

PG 54 bis maximal des monatlichen Höchstbetrages nach § 40 Abs. 2 SGB XI

PG 51 mit Zuzahlung

PG 51 ohne Zuzahlung

PG 51 mit Zuzahlung/Beihilfeberechtigter

PG 51 ohne Zuzahlung/Beihilfeberechtigter

Datum

IK der Pflegekasse, Stempel oder Unterschrift

Bitte senden Sie uns diese Seite ausgefüllt zurück.

Ihre
Bestellwege



BRIEF

Senden Sie uns das
Bestellformular kostenlos im
beiliegenden Rückumschlag zu
oder nutzen Sie den Rücksende-
bogen auf der Rückseite



ELEKTRONISCH

Senden Sie uns die 2 Seiten des
ausgefüllten Bestellformulars
eingescannt per E-Mail an die
info@saniset.de

Bei Fragen können Sie sich telefonisch unter der Nummer **+49 (0)2241 9322 0** melden.



SCHRITT 1

Antrag prüfen
und unterschreiben



SCHRITT 2

Ausgefüllten Antrag in
beiliegenden Rückumschlag legen
oder Rücksendebogen ausschneiden
und auf Briefumschlag kleben



SCHRITT 3

Rückumschlag
verschicken


Nutzen Sie zur kostenlosen Rücksendung Ihres Antrags den beigelegten Rückumschlag oder den unten stehenden Rücksendebogen zum Ausschneiden und Aufkleben.

✂


Absender:

EiligeOrder!

41529/Version 2022-09-14

 **Deutsche Post**
ANTWORT

Saniset eine Marke der
Orbisana Healthcare GmbH
Abteilung: Pflegehilfsmittel
Biberweg 24 - 26
53842 Troisdorf

 **Saniset**

Entgelt
zahlt
Empfänger



Verarbeitung personenbezogener Kundendaten

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten wird in allen unseren Geschäftsprozessen berücksichtigt.



Im Folgenden erhalten Sie einen detaillierten Überblick über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns.

Unter personenbezogenen Daten sind alle Informationen zu verstehen, die sich auf eine identifizierte oder identifizierbare natürliche Person beziehen. Mit diesen Datenschutzhinweisen informieren wir Sie über Art, Umfang und Zwecke der Erhebung personenbezogener Daten bei uns und wie wir mit diesen Daten umgehen. Darüber hinaus erfahren Sie, welche Rechte Ihnen in Bezug auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zustehen.

Die folgenden Hinweise gelten für alle natürlichen Personen, deren personenbezogene Daten gespeichert werden und die im Zusammenhang mit der Kundenbeziehung stehen.

Wer ist für die Verarbeitung meiner Daten verantwortlich und an wen kann ich mich zum Thema Datenschutz wenden?

1

Verantwortlicher für die nachfolgend beschriebene Verarbeitung von personenbezogenen Daten ist:
Orbisana Healthcare GmbH
Biberweg 24-26 | 53842 Troisdorf
Tel. +49 (0)2241 9322-0 | info@orbisana-hc.de

Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter:
DSQM Datenschutz- und Qualitätsmanagement
Eva-Daniela Jung
Haus Gravener Str. 96 | 40764 Langenfeld
Tel. +49 (0)172 2527359 | edj@dsqm.org

Woher kommen meine Daten und welche Daten werden verarbeitet?

2

Personenbezogene Daten („Daten“) verarbeiten wir gemäß den datenschutzrechtlichen Grundsätzen nur in dem Maße, in dem es erforderlich ist, uns dies aufgrund anwendbarer rechtlicher Vorgaben erlaubt ist oder wir dazu verpflichtet sind. Soweit sich aus Nachfolgendem nichts anderes ergibt, erfassen die Begriffe „verarbeiten“ und „Verarbeitung“ insbesondere auch das Erheben, das Nutzen, Speichern, das Offenlegen und das Übermitteln personenbezogener Daten (siehe hierzu Artikel 4 Nr. 2 der EU-Datenschutz-Grundverordnung („DSGVO“)).

2.1 Freiwilligkeit der Angaben von Daten

Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist grundsätzlich freiwillig. Zum Abschluss und zur Durchführung der Kundenbeziehung ist es jedoch zwingend notwendig, gewisse Daten über Sie zu verarbeiten.

2.2 Allgemeine Daten aus der Kundenbeziehung

Wir erheben und verarbeiten Ihre Daten, um Sie mit medizinischen Hilfsmitteln sowie enteraler Ernährung und Verbandmitteln (Homecare-Produkte) zu versorgen. Dies umfasst insbesondere die folgenden Daten:

- Kontaktdaten des Kunden, insbesondere Anrede, Name, private Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Verordnungsdaten (Rezept) sowie notwendige Daten zu Abrechnungszwecken.
- ggf. ergänzend folgende Daten: Fotos, Videos (zum Zweck der Auswahl und/oder Bewilligung)

2.3 Daten aus anderen Quellen

Personenbezogene Daten aus anderen Quellen (z. B. Gesundheitseinrichtung, Krankenkassen) verarbeiten wir nur, soweit dies rechtlich zulässig ist, etwa weil dies für die Erbringung unserer Leistungen notwendig ist.

Wofür werden meine Daten verwendet (Zweck der Verarbeitung) und auf welcher Basis (Rechtsgrundlage) passiert dies?

3

3.1 Erhebung und Verarbeitung im Rahmen einer Kundenbeziehung

Wir erheben und verarbeiten Ihre oben näher bezeichneten personenbezogenen Daten im Rahmen der Aufnahme und Erfüllung unserer vertraglichen Pflichten Ihnen gegenüber (Artikel 6 Abs. 1 lit. b DSGVO). Zum Beispiel verarbeiten wir Ihre Daten im Rahmen der Kontaktaufnahme zum Einholen einer Genehmigung Ihrer Krankenkasse sowie der anschließenden Abrechnung.

Durch das Eingehen einer Kundenbeziehung als Interessent, oder Kunde werden wir Ihre Kontaktdaten sowie Informationen und die Kommunikation mit Ihnen speichern und zumindest für die Dauer der Kundenbeziehung verarbeiten.

3.2 Verarbeitung aufgrund eines berechtigten Interesses

Daneben verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, soweit dies zur Wahrung der berechtigten Interessen unsererseits oder eines Dritten notwendig ist (Artikel 6 Abs. 1 lit. f DSGVO). Zur Abwicklung des Vertragsverhältnisses haben wir ein berechtigtes Interesse zur Verarbeitung der Daten, um z.B. Bewilligungsverfahren durchzuführen und Forderungen eintreiben zu können, auch im Rahmen von Beauftragungen von Inkassounternehmen.

3.3 Verarbeitung aufgrund gesetzlicher Vorgaben

Darüber hinaus verarbeiten wir Ihre Daten, soweit dies zur Geltendmachung rechtlicher Ansprüche und Verteidigung bei rechtlichen Streitigkeiten notwendig ist und dies zur Erfüllung rechtlicher Verpflichtungen erforderlich ist (Art. 6 Abs. 1 c) DSGVO).

Werden meine Daten weitergegeben?

4

Zur Erbringung spezieller Leistungen setzen wir Auftragsverarbeiter ein. Die Weitergabe Ihrer Daten an diese erfolgt unter strikter Einhaltung der Verpflichtung zur Verschwiegenheit sowie der Voraussetzungen der DSGVO. Die von uns beauftragten Auftragsverarbeiter, welche die Daten nur für uns und nicht für eigene Zwecke verarbeiten dürfen, sind verpflichtet, die Anforderungen der Datenschutzgrundverordnung einzuhalten. Die Verantwortung für die Datenverarbeitung verbleibt in diesen Fällen weiterhin bei uns.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem Ihre behandelnden Ärzte, Krankenkassen sowie der Medizinische Dienst der Krankenkassenversicherung oder Abrechnungsstellen sein. Die Übermittlung erfolgt in erster Linie zum Zwecke der Kostenübernahme der beantragten Leistungen.

Wie lange werden meine Daten gespeichert?

5

Die erhobenen Daten löschen wir nachdem der Zweck für deren Speicherung weggefallen ist oder schränken die Verarbeitung ein, soweit gesetzliche Aufbewahrungspflichten bestehen. Viele personenbezogenen Daten sind steuerrelevant und werden daher grundsätzlich gemäß den handels- und steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen aus § 147 AO und § 257 HGB zehn Jahre nach Abschluss des Jahres, in dem die Rechnung gestellt bzw. die Buchung vorgenommen wurde, aufbewahrt. Vorschriften aus dem Medizinproduktegesetz, der Medizinprodukteverordnung sowie der Medizinprodukte Richtlinie können ggf. auch eine längere Speicherung von Daten erforderlich machen.

Ihre Rechte

6

Bezüglich der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten stehen Ihnen umfangreiche Rechte zu. Sie haben das Recht auf Auskunft über die bei uns gespeicherten Daten, insbesondere, zu welchem Zweck die Verarbeitung erfolgt und wie lange die Daten gespeichert werden (Artikel 15 DSGVO). Sie haben das Recht, von uns die unverzügliche Berichtigung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten zu verlangen, sofern diese unrichtig sein sollten (Artikel 16 DSGVO). Sie haben das Recht, von uns die Löschung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten zu verlangen (Artikel 17 DSGVO). Sie haben das Recht, eine Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten zu verlangen (Artikel 18 DSGVO). Sie haben das Recht, die Sie betreffenden personenbezogenen Daten, die Sie uns bereitgestellt haben, von uns in einem strukturierten, gängigen, maschinenlesbaren Format zu erhalten (Artikel 20 DSGVO), soweit diese nicht bereits gelöscht wurden. Sie haben das Recht, aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung der Sie betreffender personenbezogener Daten Widerspruch einzulegen (Artikel 21 DSGVO). Wollen Sie ein oder mehrere dieser Rechte in Anspruch nehmen, senden Sie uns eine E-Mail oder wenden sich schriftlich an die oben genannte Kontaktadresse des Verantwortlichen. Ergänzend haben Sie die Möglichkeit, sich an den oben genannten Datenschutzbeauftragten oder an eine Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen die Datenschutzgrundverordnung verstößt.

