

Erfassungsformular für medizinische Notfalldaten gemäss der Verordnung zur Versichertenkarte (VVK)

Im Auftrag des unterzeichnenden Patienten füllt der medizinische Leistungserbringer (gemäss KVG 35ff und Registrierung im MedReg des BAG) das Formular Notfalldaten aus, damit ein anderer berechtigter Leistungserbringer mit der entsprechenden technischen Einrichtung diese Daten elektronisch auf der Versichertenkarte (VeKa) des unterzeichnenden Patienten abspeichern kann.

Die Notfalldaten entsprechen den Inhalten, welche eventuell bereits in verschiedenen Papierdokumenten (Impfausweis, Medikamentenausweis, Patientenverfügung, etc.) festgehalten worden sind. Sie können auch Bestandteil eines Patientendossiers bei der medizinischen Institution sein. Es handelt sich nicht um die Krankengeschichte sondern um aktuelle und relevante Angaben für den Notfall.

Die inhaltliche Speicherung dieser Notfalldaten ist lediglich als „Mitteilung“ oder „Hinweis zur Beachtung“ (Erläuterung des BAG zur VVK, Abschnitt 24, vom 14.2.2007) zu verstehen. Die Informationen sind nicht gleichwertig mit einem ärztlichen Überweisungsbericht und werden deshalb nicht elektronisch signiert.

Dieses Erfassungsformular und die gespeicherten Notfalldaten auf der Versichertenkarte (VeKa) sind im Eigentum des Patienten.

Der offizielle Datenkatalog orientiert sich am bereits definierten Notfalldatensatz, dem sogenannten Limited Clinical Data (LCD) gemäss der ISO-Norm 21549.

Die einzelnen Datenfelder sind in der angefügten PDF-Datei des BAG aufgelistet (VVK-EDI, Anhang 2, Artikel 2) und wurden publiziert bei:

<http://www.bag.admin.ch/themen/krankenversicherung/07060/index.html?lang=de>

Die Einträge des angefügten Erfassungsformulars werden unter der GLN-Nummer und dem Namen des empfangenden Leistungserbringers abgespeichert, welcher die elektronischen Einträge mittels seines elektronischen Leistungserbringernachweises (eLENA) vornimmt. Der empfangende Leistungserbringer ist frei, diese Einträge zu übernehmen oder anzupassen.

Patient	Medizinischer Leistungserbringer
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Geburtsdatum: _____
AHV-Nummer: _____	ZSR-Nummer: _____
VeKa-Nummer: _____	GLN-Nummer: _____
Ort, Datum: _____	Ort, Datum: _____
Unterschrift: _____	Unterschrift: _____

Dieses Erfassungsformular stützt sich auf die folgenden rechtlichen Grundlagen:

- Krankenversicherungsgesetz (KVG) vom 18.3.1994, Art. 42a, 832.10
- Verordnung Versichertenkarte (VVK) vom 14.2.2007, 832.105
- Kommentar zur Verordnung Versichertenkarte (VVK) vom 14.2.2007
- Verordnung des EDI über die technischen und grafischen Anforderungen an die Versichertenkarte für die obligatorische Krankenpflegeversicherung (VVK-EDI) vom 20. März, 832.105.1