

DIE SVA ALS GESUNDHEITSVERSICHERUNG

In der Sozialversicherungsanstalt der gewerblichen Wirtschaft (SVA) wird bereits umgesetzt, was Gesundheitsexperten schon lange fordern: Nicht das Heilen, sondern das Vermeiden von Krankheiten soll im Vordergrund stehen. 700.000 Versicherte profitieren von diesem Wandel von der Krankenkasse zur Gesundheitsversicherung.

Dieser Ansatz ist einzigartig in Österreich: Die Ärztin oder der Arzt Ihres Vertrauens betreut Sie nicht nur im Krankheitsfall, sondern unterstützt Sie auch dabei, gesund zu bleiben. Im Rahmen eines Gesundheitschecks werden Risikofaktoren aufgezeigt und gemeinsam Gesundheitsziele besprochen. Sie als Patient arbeiten aktiv mit. Erreichen Sie alle Gesundheitsziele, können Sie einen Antrag stellen, dass der Selbstbehalt für ärztliche und zahnärztliche Leistungen von 20 auf 10 Prozent reduziert wird. Geldleistungsberechtigte Versicherte erhalten eine um 10 Prozent höhere Vergütung (dies entspricht einer Halbierung des Selbstbehaltes von 20 auf 10 Prozent).

Wir wollen Ihnen mit unserem neuen Programm einen Impuls geben, um noch aktiver für Ihre Gesundheit zu sorgen.

Freundliche Grüße
SOZIALVERSICHERUNGSANSTALT DER GEWERBLICHEN WIRTSCHAFT

Antrag

Name	VSNR
------	------

Ich habe „Meine Gesundheitsziele“ erreicht und beantrage die Reduzierung meines Kostenanteils bei ärztlichen Leistungen.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Ich nehme zur Kenntnis, dass sich die SVA bei falschen Angaben rechtliche Schritte vorbehält.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf unserer Homepage unter www.svagw.at/vvt.

Name und Anschrift der antragstellenden Person

MEINE GESUNDHEITZIELE

VSNR

Erstuntersuchung die nächsten Ziele zu erreichen bis
 Wiederholungsuntersuchung

IST-ERGEBNISSE vom	ZIELE	ERGEBNISSE vom	
BLUTDRUCK			
aktueller Wert /		aktueller Wert /	von der SVA auszufüllen
regelmäßige Selbstmessung <input type="checkbox"/>	weiterhin normal <input type="checkbox"/>	regelmäßige Selbstmessung <input type="checkbox"/>	Teilziel erreicht ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
ausreichende Einstellung <input type="checkbox"/>	Blutdruckeinstellung inkl. <input type="checkbox"/>	ausreichende Einstellung <input type="checkbox"/>	
aktuell nicht zu bewerten* <input type="checkbox"/>	Selbstmessung <input type="checkbox"/>	aktuell nicht zu bewerten* <input type="checkbox"/>	
GEWICHT			
Gewicht kg BMI		Gewicht kg BMI	
Untergewicht <input type="checkbox"/>	normalgewichtig werden <input type="checkbox"/>	Untergewicht <input type="checkbox"/>	Teilziel erreicht ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Normalgewicht <input type="checkbox"/>	normalgewichtig bleiben <input type="checkbox"/>	Normalgewicht <input type="checkbox"/>	
(Prä)adipositas <input type="checkbox"/>	mind. 5 % abnehmen <input type="checkbox"/>	(Prä)adipositas <input type="checkbox"/>	
aktuell nicht zu bewerten* <input type="checkbox"/>		aktuell nicht zu bewerten* <input type="checkbox"/>	
BEWEGUNG			
keine <input type="checkbox"/>		keine <input type="checkbox"/>	
gelegentlich <input type="checkbox"/>	gelegentliche Bewegung <input type="checkbox"/>	gelegentlich <input type="checkbox"/>	Teilziel erreicht ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
regelmäßig <input type="checkbox"/>	regelmäßige Bewegung <input type="checkbox"/>	regelmäßig <input type="checkbox"/>	
aktuell nicht zu bewerten* <input type="checkbox"/>	weiterhin regelmäßige Bewegung <input type="checkbox"/>	aktuell nicht zu bewerten* <input type="checkbox"/>	
TABAK			
Raucher/-in <input type="checkbox"/>	Nichtraucher/-in werden <input type="checkbox"/>	Raucher/-in <input type="checkbox"/>	Teilziel erreicht ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
sicher Nichtraucher/-in <input type="checkbox"/>	Nichtraucher/-in bleiben <input type="checkbox"/>	sicher Nichtraucher/-in <input type="checkbox"/>	
ALKOHOL			
Audit: Punkte		Audit: Punkte	
problematischer Konsum <input type="checkbox"/>	Alkohol reduzieren <input type="checkbox"/>	problematischer Konsum <input type="checkbox"/>	Teilziel erreicht ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
unproblematischer Konsum <input type="checkbox"/>	weiterhin unproblematischer Konsum <input type="checkbox"/>	unproblematischer Konsum <input type="checkbox"/>	

* medizinische Begründung:

.....
Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes

.....
Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes

alle Ziele erreicht
ja nein