



SVS-Vorsorgeprogramm „Nachhaltig gesund“ Reduktion des Selbstbehalts auf bis zu 5 %

Vorbeugen ist besser als Heilen: Die SVS und ihre Vertragsärzte unterstützen Sie deshalb mit dem „Nachhaltig gesund“-Vorsorgeprogramm dabei, gesund zu bleiben. Bei einem Gesundheitscheck werden Risikofaktoren aufgezeigt und gemeinsam Gesundheitsziele besprochen. Erreichen Sie alle Gesundheitsziele, können Sie den Selbstbehalt für ärztliche und zahnärztliche Leistungen von 20 auf 10 % reduzieren.

Nehmen Sie nachhaltig erfolgreich am Programm teil oder empfehlen Sie als erfolgreicher Teilnehmer das Programm unter dem Motto „Bring a Friend“ weiter, dann wird der Selbstbehalt auf 5 % reduziert.

So möchten wir Impulse geben, dass sich unsere Versicherten aktiv um ihre Gesundheit kümmern.

Freundliche Grüße
Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen

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 SVS 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 svs.at/vvt.

Name und Anschrift der antragstellenden Person

MEINE GESUNDHEITZIELE

VSNR der antragstellenden Person	Bring a Friend / VSNR des Empfehlers
Erstuntersuchung <input type="checkbox"/>	Bring a Friend / Name des Empfehlers
Wiederholungsuntersuchung <input type="checkbox"/>	

IST – ERGEBNISSE vom	ZIELE	ERGEBNISSE vom
----------------------------	-------	----------------------

BLUTDRUCK

aktueller Wert /	weiterhin normal <input type="checkbox"/>	aktueller Wert /	von der SVS auszufüllen
regelmäßige Selbstmessung <input type="checkbox"/>	Blutdruckeinstellung inkl. <input type="checkbox"/>	regelmäßige Selbstmessung <input type="checkbox"/>	
ausreichende Einstellung <input type="checkbox"/>	Selbstmessung	ausreichende Einstellung <input type="checkbox"/>	
aktuell nicht zu bewerten* <input type="checkbox"/>		aktuell nicht zu bewerten* <input type="checkbox"/>	
Teilziel erreicht			
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			

GEWICHT

Gewicht kg BMI	normalgewichtig werden <input type="checkbox"/>	Gewicht kg BMI	Teilziel erreicht
Untergewicht <input type="checkbox"/>	normalgewichtig bleiben <input type="checkbox"/>	Untergewicht <input type="checkbox"/>	
Normalgewicht <input type="checkbox"/>	mind. 5 % abnehmen <input type="checkbox"/>	Normalgewicht <input type="checkbox"/>	
(Prä)adipositas <input type="checkbox"/>		(Prä)adipositas <input type="checkbox"/>	
aktuell nicht zu bewerten* <input type="checkbox"/>		aktuell nicht zu bewerten* <input type="checkbox"/>	
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			

BEWEGUNG

keine <input type="checkbox"/>	gelegentliche Bewegung <input type="checkbox"/>	keine <input type="checkbox"/>	Teilziel erreicht
gelegentlich <input type="checkbox"/>	regelmäßige Bewegung <input type="checkbox"/>	gelegentlich <input type="checkbox"/>	
regelmäßig <input type="checkbox"/>	weiterhin regelmäßige Bewegung <input type="checkbox"/>	regelmäßig <input type="checkbox"/>	
aktuell nicht zu bewerten* <input type="checkbox"/>		aktuell nicht zu bewerten* <input type="checkbox"/>	
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			

TABAK

Raucher/-in <input type="checkbox"/>	Nichtraucher/-in werden <input type="checkbox"/>	Raucher/-in <input type="checkbox"/>	Teilziel erreicht
sicher Nichtraucher/-in <input type="checkbox"/>	Nichtraucher/-in bleiben <input type="checkbox"/>	sicher Nichtraucher/-in <input type="checkbox"/>	
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			

ALKOHOL

Audit: Punkte	Alkohol reduzieren <input type="checkbox"/>	Audit: Punkte	Teilziel erreicht
problematischer Konsum <input type="checkbox"/>	weiterhin unproblematischer Konsum <input type="checkbox"/>	problematischer Konsum <input type="checkbox"/>	
unproblematischer Konsum <input type="checkbox"/>		unproblematischer Konsum <input type="checkbox"/>	
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			

* medizinische Begründung:

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

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

alle Ziele erreicht

ja nein