

Markterkundung

Rehabilitations-Nachsorge

Sehr geehrte Damen und Herren,

gemäß § 20 UVgO bzw. § 28 VgV führen wir eine Markterkundung für die Anschaffung bzw. Beauftragung eines digitalen, multimodalen Reha-Nachsorgeprogramms, um festlegen zu können, ob eine Ausschreibung in einem Vergabeverfahren grds. in Betracht kommt, welche Verfahrensart zu wählen wäre und welche Unternehmen grundsätzlich die benötigte Leistung erbringen können und an einem möglichen Vergabeverfahren teilnehmen können.

Im Rahmen einer klinischen Studie der Schön Klinik Berchtesgadener Land mit dem Titel „RELOAD 2.0: Optimierung der Effekte einer symptomorientierten Rehabilitationsmaßnahme durch den Anschluss einer digitalen Nachsorge im Vergleich zu usual care bei post-COVID – eine randomisierte, kontrollierte Studie“ erhalten post-COVID PatientINNen Zugang zu einer multimodalen, symptomorientierten Rehabilitationsnachsorge, die in digitalem Format in Echtzeit stattfindet.

Sofern Sie grds. ein Interesse an einer Teilnahme an einem etwaigen Vergabeverfahren sowie an der an der Leistungserbringung haben, bitten wir Sie, sich bei den Fragen in der Tabelle auf „Ja“ oder „Nein“ festzulegen und bedanken uns bereits an dieser Stelle für Ihre Teilnahme. Bitte haben Sie Verständnis, dass wir nur Antworten bis **07.11.2023** berücksichtigen können. Firmen, die an dieser Markterkundung teilnehmen, haben keinen Anspruch auf die Durchführung und Beteiligung an einem etwaigen Vergabeverfahren.

Allgemeine Informationen zur Einsatzumgebung der digitalen Reha-Nachsorge:

1. Die Schön Klinik Gruppe wurde 1985 mit dem ersten Standort in Prien am Chiemsee gegründet und hat sich mit 11.300 Mitarbeitenden seitdem zu Deutschlands fünftgrößter Klinikgruppe in privater Trägerschaft entwickelt. An derzeit 16 Kliniken sowie 30 ambulanten und tagesklinischen Einrichtungen in Deutschland bzw. Großbritannien werden jährlich rund 300.000 gesetzlich und privat versicherte Patientinnen und Patienten behandelt.
2. Die digitale, multimodale Rehabilitationsnachsorge für PatientINNen mit Post-Covid im Rahmen einer Klinischen Studie soll in der Klinik Berchtesgadener Land durchgeführt werden..

Daraus ergeben sich folgende Anforderungen an das anzuschaffenden Medication Modul. Bitte kreuzen Sie an, ob die jeweilige Anforderung von Ihren Produkten nicht oder ohne Weiteres oder mit Einschränkungen (wo nicht ausgegraut) erfüllt wird:

Anforderung	Anforderung erfüllbar?		
	Ja	Nein	Mit Einschränkungen (bitte kurze Erläuterung)
– Ist eine Durchführung der Rehabilitationsnachsorge in mehreren Kleingruppen über eine Dauer von jeweils 12 Wochen möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– Enthält das multimodale Programm die geforderten Komponenten Arztgespräch, Trainingstherapie,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Anforderung	Anforderung erfüllbar?		
	Ja	Nein	Mit Einschränkungen (bitte kurze Erläuterung)
Physiotherapie, Entspannung, Körperpsychotherapie, Kognitionstraining sowie Schulung?			
– Ist die Plattform, die für die digitale Übertragung der live gehaltenen Therapien verwendet wird, für die Anwendung am Patienten bestimmt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– Erfüllt die Plattform, die für die digitale Übertragung der live gehaltenen Therapien verwendet wird, die Anforderungen des Datenschutzes der DSGVO?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– Ist die Plattform, die für die digitale Übertragung der live gehaltenen Therapien verwendet wird, von der Kassenärztlichen Bundesvereinigung zertifiziert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– Sind die Verbindungen Ende-zu-Ende verschlüsselt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– Die Erfüllung der Datenschutzanforderungen muss ebenfalls für die Dokumentation von sensiblen Daten sowie den individuellen Kontakt mit den Teilnehmern gewährleistet sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Namen und ggf. Version der Produkte, welche die oben angegebenen Anforderungen erfüllen:

Kontaktdaten einer verantwortlichen und entscheidungsbefugten Ansprechperson Ihres Unternehmens:

Ggf. Titel; Vorname, Name:	
E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer(n):	
Faxnummer:	
Adresse:	

Bitte senden Sie diesen ausgefüllten Bogen als PDF per E-Mail **bis 07.11.2023, 24:00 Uhr** (Eingang hier) an:

ISukale@schoen-klinik.de

Bei nicht oder verspätet eingehenden Antwortbögen gehen wir davon aus, dass Ihrerseits keine Möglichkeit für oder kein Interesse an einer Auftragsübernahme bestehen.

Mit freundlichen Grüßen

Irene Sukale