

## **Versicherteninformation zur Datenverarbeitung und Datenschutz**

**Vertragspartner** des Vertrages nach § 140a SGB V über die Besondere Versorgung AOK-Priomed Orthopädie sind:

- AOK Hessen. Verantwortlich ist der Vorstandsvorsitzende Detlef Lamm.
- Arztverband
- Fachärzte für Orthopädie und Unfallchirurgie in Hessen

### **Versicherteninformation zur Datenverarbeitung**

Für die Durchführung des Vertrages und für die Erbringung der Leistungen des Versorgungskonzepts durch die teilnehmenden Ärzte (siehe Anlage 3 „Versicherteninformation“) ist die Verarbeitung patientenbezogener Daten notwendig. Hierzu gehört auch die Weiterleitung von Daten an die AOK Hessen und an die Kassenärztliche Vereinigung Hessen als Abrechnungsdienstleisterin. Ihre Daten werden zur Erfüllung der Aufgaben nach § 140a Abs. 5 SGB V i. V. m. § 284 Abs. 1 Nr. 13 SGB V und 295 a SGB V erhoben, gespeichert und für die im Folgenden genannten Zwecke genutzt sowie unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und des Sozialgesetzbuches (SGB) aufgrund Ihrer freiwilligen Einwilligung verarbeitet.

### **Einverständniserklärung**

**Mit Ihrer Unterschrift auf der Teilnahme- und datenschutzrechtlichen Einwilligungserklärung (Anlage 2) bestätigen Sie**, dass Sie diese Versicherteninformation zur Datenverarbeitung und Datenschutz erhalten haben und Sie in die Verarbeitung Ihrer Daten zum Zwecke der Einschreibung und der Abrechnung gemäß dem unten erläuterten Vorgehen einwilligen. Sie sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten über Sie und Ihre Erkrankung nur im erforderlichen Umfang und, wie unten aufgeführt, im Rahmen Ihrer Teilnahme an AOK-Priomed Orthopädie zur optimalen Abstimmung Ihrer Behandlung erhoben, verarbeitet und ausgetauscht sowie zu Abrechnungszwecken genutzt werden. Ihnen ist bekannt, dass die Einwilligung zur Datenerhebung, Datenverarbeitung und Datennutzung freiwillig ist und dies die Voraussetzung für die Teilnahme an dieser Besonderen Versorgung darstellt.

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen in Textform oder zur Niederschrift gegenüber der AOK – Die Gesundheitskasse widerrufen. Es entstehen Ihnen keine Nachteile, jedoch können Sie die Vorteile dieses besonderen Versorgungsangebotes in diesem Falle nicht mehr nutzen.

#### **1. Übermittlung Ihrer Daten zur Einschreibung**

**Mit Ihrer Unterschrift auf der Teilnahme- und datenschutzrechtlichen Einwilligungserklärung (Anlage 2) bestätigen Sie**, dass der Sie einschreibende Arzt Ihre Informationen zur Einschreibung - personenbezogene Daten (Name, Versichertennummer, Geburtsdatum, Diagnosen nach ICD-10) und Informationen zur Teilnahme (Einschlussdatum, Abschluss des Programms) - an die AOK Hessen übermittelt.

## **2. Datenübermittlung zum Zwecke der Abrechnung**

**Mit Ihrer Unterschrift auf der Teilnahme- und datenschutzrechtlichen Einwilligungserklärung (Anlage 2) bestätigen Sie**, dass die für die Abrechnung Ihrer Teilnahme und Behandlung erforderlichen Daten (Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum, Anschrift, Versichertennummer, Kassenkennzeichen, Versichertenstatus, Teilnahmedaten, Art der Inanspruchnahme, Behandlungstag, Abrechnungsziffer, dokumentierte Leistungen, Diagnosen nach ICD-10 sowie Vertragsdaten) in elektronischer Form an die Kassenärztliche Vereinigung Hessen übersandt werden. Dort werden die Abrechnungsdaten auf Richtigkeit geprüft. Anschließend erstellt die Kassenärztliche Vereinigung Hessen aus den erhaltenen Daten eine Abrechnungsdatei. Diese Abrechnungsdatei wird zur gesetzlich vorgeschriebenen elektronischen Abrechnung mit der AOK Hessen genutzt. Die Datenverarbeitung, Erhebung und Nutzung erfolgt unter strenger Beachtung der gesetzlichen Regelungen, insbesondere der Bestimmungen über den Datenschutz (Vorschriften der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes und der Sozialgesetzbücher I und X sowie der ärztlichen Schweigepflicht).

## **3. Belehrung zum Datenschutz nach Art. 13 und 14 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)**

Verantwortlich für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten sind die oben genannten Institutionen in ihren jeweiligen Zuständigkeiten.

Die Verarbeitung Ihrer Leistungs- und Abrechnungsdaten erfolgt nur im gesetzlich begrenzten Umfang. Sie können sicher sein, dass Ihre Daten besonders gut gegen jede zweckwidrige Verwendung geschützt werden. Alle Beteiligten stehen unter dem ärztlichen Berufsgeheimnis und/oder unter dem Sozialgeheimnis.

Ihre erhobenen und verarbeiteten Daten werden im Rahmen dieser besonderen Versorgung von der AOK Hessen für die Dauer der gesetzlichen vorgeschriebenen Aufbewahrungsfristen (z. B. § 110 SGB IV, § 304 SGB V, § 107 SGB XI) nach den Allgemeinen Verwaltungsvorschriften über das Rechnungswesen in der Sozialversicherung (SRVwV) und den anderen Vorschriften des SGB V gespeichert und anschließend gelöscht, spätestens zehn Jahre nach Teilnahmeende. Eine weitere Verarbeitung der Daten in den obengenannten Fällen erfolgt ab dem Zeitpunkt der Ablehnung, dem Ausscheiden oder dem Widerruf nicht mehr, es sei denn, es bestehen gesetzliche Aufbewahrungspflichten. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung Ihrer Daten aufgrund der vorherigen Einwilligung bis zur Ablehnung, dem Ausscheiden oder dem Widerruf wird nicht berührt.

Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung sind der Behandlungsvertrag gemäß § 630a BGB sowie die Art. 5, Art. 6 Abs. 1 lit. b), Art. 6 Abs. 3 lit. b) i.V.m. §§ 140a, 284 Abs. 1 Nr. 13 SGB V und Art. 9 Abs. 2 lit. b), f) und h) i.V.m. Art. 6 Abs. 3 lit. b) DSGVO sowie § 295 und § 295a SGB V.

Sie haben das gesetzliche Recht auf Auskunft zu Ihren Daten (Art. 15 Abs. 1 und 2 DSGVO), auf Löschung (Art. 17) und Berichtigung z. B. falscher Daten (Art. 16 Satz 1) und auf Sperrung (Art. 18). Zur Ausübung Ihrer vorgenannten Rechte und zu Fragen der Datenverarbeitung können Sie sich an die Verantwortlichen für den Datenschutz der jeweiligen Institution wenden.

Im Falle von Datenschutzverstößen können Sie sich auch an die jeweils zuständige Aufsichtsbehörde wenden.

Sie können sich wegen der Datenverarbeitung durch die AOK Hessen auch an deren Datenschutzbeauftragten wenden:

Datenschutzbeauftragter der AOK – Die Gesundheitskasse in Hessen

Basler Str. 2

61352 Bad Homburg

E-Mail: [datenschutz@he.aok.de](mailto:datenschutz@he.aok.de)

Die für die Tätigkeit der AOK Hessen in datenschutzrechtlichen Fragen zuständige Aufsichtsbehörde ist:

Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit

Postfach 31 63

65021 Wiesbaden

Telefon: 0611 1408-0

Fax: 0611 1408-900

Mail: [poststelle@datenschutz.hessen.de](mailto:poststelle@datenschutz.hessen.de)