

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Teilnahmeerklärung und Einverständnis zur Datenverarbeitung

I. Teilnahmeerklärung

Ich erkläre hiermit meine Teilnahme.

Ich möchte gemäß dem mir vorgestellten Versorgungsangebot im Rahmen der Besonderen Versorgung freiwillig teilnehmen. Ich wurde über die Inhalte des Versorgungsangebotes und über die daran beteiligten Leistungserbringer informiert und hatte die Gelegenheit, Fragen zu stellen. Mit der Behandlung durch die beteiligten Leistungserbringer bin ich einverstanden. Ich wurde über den Zweck und die Freiwilligkeit der Teilnahme aufgeklärt. Ich bin mit dem Inhalt der „Versicherteninformation zur Besonderen Versorgung“ und der Information zum Versorgungsangebot einverstanden.

Ich kann meine Teilnahme beenden, indem ich meine Teilnahmeerklärung innerhalb von zwei Wochen nach ihrer Abgabe ohne Angabe von Gründen in schriftlicher Form (Brief an IKK gesund plus, Servicestelle Ärzte, Umfassungsstraße 85, 39124 Magdeburg; eMail an ambulanteAbrechnung@ikk-gesundplus.de; Fax an 0391 2806-4259 oder über die IKK gesund plus Kunden-App) oder zur Niederschrift bei der IKK gesund plus widerrufe. Der Widerruf gilt als fristgerecht, wenn ich ihn innerhalb der zwei Wochen an die IKK gesund plus absende.

Sofern ein wichtiger Grund vorliegt, kann ich meine Teilnahme unabhängig davon jederzeit in Textform beenden.

Einverständnis zur Teilnahme
Datum, Unterschrift der/s Versicherten

II. Einverständnis zur Datenverarbeitung

Einwilligung zum Umgang mit meinen Daten

Ich bin mit der im Abschnitt „Umgang mit Ihren Daten“ der „Versicherteninformation zur Besonderen Versorgung“ beschriebenen Verarbeitung meiner Daten einverstanden. Hierbei handelt es sich um personenbezogene Daten (Name, Vorname, Kontaktdaten, Geburtsdatum, Geschlecht, Diagnosen/ICD), versicherungsbezogene Daten (Versichertenstatus, Versichertennummer, Behandlungsdatum, Vergütungsbezeichnung und ihren Wert, Vertragskennzeichen, Kassen-IK), Teilnahmedaten sowie Vertragsdaten.

Einwilligung der Dokumentation meiner medizinischen Daten

Ich bin damit einverstanden, dass die mit meiner Behandlung zusammenhängenden medizinischen Daten von den beteiligten Ärzten dokumentiert werden. Die Dokumentation dient ausschließlich dazu, die Qualität meiner Behandlung zu sichern.

Vertrag zur Besonderen Versorgung nach § 140a SGB V „Gesunde Kindheit in Sachsen-Anhalt“



Bitte als Kopie per Fax senden an:

IKK gesund plus, Servicestelle Ärzte

☎ 0391 2806 - 4259

Ich bin damit einverstanden, dass die Leistungserbringer meine Daten aus der Dokumentation einsehen und nutzen, so weit es für meine konkret anstehende Behandlung erforderlich ist. Die Leistungserbringer unterliegen dabei der beruflichen Schweigepflicht.

Ich bin damit einverstanden, dass der Leistungserbringer zum Zwecke der Abrechnung die o.g. Daten über die Kassenärztliche Vereinigung Sachsen-Anhalt an die IKK gesund plus übermittelt.

Mit der beschriebenen Datenübermittlung bin ich einverstanden. Mein Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen. Achtung: Wenn Sie Ihr Einverständnis widerrufen, ist eine Teilnahme an diesem Versorgungsangebot nicht mehr möglich.

WIDERRUFSMÖGLICHKEITEN

Meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner Daten kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen in schriftlicher Form, elektronisch (Brief an IKK gesund plus, Servicestelle Ärzte, Umfassungsstraße 85, 39124 Magdeburg; eMail an ambulanteAbrechnung@ikk-gesundplus.de; Fax an 0391 2806-4259 oder über die IKK gesund plus Kunden-App) oder zur Niederschrift bei der IKK gesund plus widerrufen. Aufgrund meiner vorherigen Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bis zu meinem Widerruf nicht berührt. Der Widerruf hat zur Folge, dass ich nicht mehr an diesem Versorgungsangebot teilnehmen kann. Für die Behandlung meiner Erkrankung kann ich weiterhin die Leistungen des Sozialgesetzbuches V (Gesetzliche Krankenversicherung) beanspruchen. Gesetzliche Aufbewahrungs- und Dokumentationspflichten bleiben von dieser Regelung unberührt.

☐ Ich bin mit der Datenverarbeitung im Rahmen der Qualitätssicherung und Evaluation einverstanden (siehe Versicherteninformation).

Einverständnis zur Datenverarbeitung (Teilnahmebedingung)
Datum, Unterschrift der/s Versicherten

Datum, Unterschrift Arzt/Ärztin

Vertrag zur Besonderen Versorgung nach § 140a SGB V „Gesunde Kindheit in Sachsen-Anhalt“



Versicherteninformation zur Besonderen Versorgung

von Schwangeren, Kindern und Jugendlichen
- Informationen zur Teilnahme -

Hochwertige Behandlung und Extraservices

Wir freuen uns, dass Sie an unserem Angebot der hochwertigen Behandlung im Rahmen der Besonderen Versorgung teilnehmen möchten. Durch die Teilnahme erhalten Sie ein zusätzliches Versorgungsangebot der IKK gesund plus.

Ziel und Inhalte der Besonderen Versorgung

Die IKK gesund plus verfolgt mit weiteren Vertragspartnern das gemeinsame Ziel, eine qualitativ hochwertige, präventive Versorgung von Schwangeren, Kindern und Jugendlichen zu ermöglichen. Ziel ist dabei, eine gesunde Entwicklung von Kindern früh und nachhaltig zu fördern, um mögliche Entwicklungsstörungen zu vermeiden oder rechtzeitig zu erkennen und ihnen entgegenwirken zu können. Das Angebot setzt an den Entwicklungspunkten der Kindheit an. Die Besondere Versorgung startet bereits in der Schwangerschaft, wo erste Ankerpunkte für eine Gesunde Kindheit gesetzt werden und begleitet durch die Kindheit mit weiteren Angeboten mit dem Ziel, Gesundheitsrisiken frühzeitig zu erkennen und vorzubeugen. Folgende Module stehen Ihnen zur Verfügung:

Gesunde Kindheit vor der Geburt:

☒ Infektionsscreening in der Schwangerschaft

Screening nach vaginalen asymptomatischen Infektionen im frühen zweiten Schwangerschaftsdrittel zur Minderung eines Frühgeburtsrisikos

☒ BabystartPlus

Unterstützung bei der Suche eines Kinderarztes für die Versorgung direkt nach der Geburt und kinderärztliche Beratung werdender Eltern vor der Geburt zu allgemeinen Fragen zur Ernährung, der Schlafumgebung, dem Unfallschutz und Hilfsangeboten bei Schwierigkeiten in den ersten Lebensmonaten

Gesunde Kindheit und Jugend

☒ Augenscreening (Amblyopiescreening)

Frühzeitiger Test der Sehleistung von Säuglingen und Kindern durch den/die Augen- oder Kinderarzt/-ärztin

☒ Orthopädische Vorsorgeuntersuchungen

Rechtzeitige Erkennung behandlungsbedürftiger Skelettdeformationen um Folgeerkrankungen zu vermeiden

☒ Vorsorgeuntersuchungen U10, U11 und J2

Erweitertes Präventionsangebot der kinder- und jugendärztlichen Versorgung im Grundschulalter und der Pubertät

☒ Mädchen Check-In PLUS –

Mädchen-Erstberatung und abdominaler Vorsorge-Ultraschall beim Frauenarzt

So können Sie teilnehmen

Sie sind bei der IKK gesund plus versichert und bereiten sich auf die Geburt Ihres Kindes vor oder möchten Ihren Kindern, die bei der IKK gesund plus versichert sind, eine besondere Versorgung bieten. Sie erklären Ihre freiwillige Teilnahme durch Ihre Unterschrift auf der Teilnahmeerklärung. Ihre Erklärung können Sie innerhalb von zwei Wochen nach Abgabe der Teilnahmeerklärung ohne Angabe von Gründen in schriftlicher Form, elektronisch (Brief an IKK gesund plus, Servicestelle Ärzte, Umfassungsstraße 85, 39124 Magdeburg; eMail an ambulanteAbrechnung@ikk-gesundplus.de; Fax an 0391 2806-4259 oder über die IKK gesund plus Kunden-App) oder zur Niederschrift bei der IKK gesund plus widerrufen. Der Widerruf gilt als fristgerecht, wenn Sie ihn innerhalb der zwei Wochen an die IKK gesund plus absenden.

Beginn und Ende Ihrer Teilnahme

Ihre Teilnahme an dem besonderen Versorgungsangebot der IKK gesund plus beginnt mit dem ersten Tag der Inanspruchnahme einer Leistung. Die Teilnahme an diesem Vertrag endet für Sie als Schwangere mit der Entbindung Ihres Kindes. Für Ihr Kind endet die Teilnahme mit dem Eintritt in das Erwachsenenalter. Sie können Ihre Teilnahme aufgrund besonderer Gründe (z. B. Wohnortwechsel, gestörtes Arzt-Patienten-Verhältnis o. ä.) schriftlich oder mündlich für die Zukunft kündigen. Ihre Teilnahme endet automatisch, wenn Ihr Versicherungsverhältnis bei der IKK gesund plus endet. Ohne Ihre Einwilligung ist die Teilnahme an der besonderen Versorgung nicht möglich.

Umgang mit Ihren Daten

Datenübermittlungen erfolgen im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften, der sozialgesetzlichen oder anderen Rechtsvorschriften unter den Vertragspartnern: der Kassenärztlichen Vereinigung Sachsen-Anhalt und der IKK gesund plus zum Zwecke der Durchführung und Abrechnung der besonderen Vertragsleistungen. Die Daten werden zur Erfüllung der Aufgaben nach § 140a Abs. 5 SGB V (Besondere Versorgung) in Verbindung mit § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 13 SGB V (Sozialdaten bei den Krankenkassen) erhoben, gespeichert und genutzt. Hierbei handelt es sich um personenbezogene Daten (Name, Vorname, Kontaktdaten, Geburtsdatum, Geschlecht, Diagnosen/ICD), versicherungsbezogene Daten (Versichertenstatus, Versichertennummer, Behandlungsdatum, Vergütungsbezeichnung und ihren Wert, Vertragskennzeichen, Kassen-IK), Teilnahmedaten sowie Vertragsdaten.

Die Dokumentation der Daten erfolgt über die IKK gesund plus. Sie haben jederzeit das Recht, die Daten über sich bei allen Beteiligten einzusehen, abzurufen, ggf. zu berichtigen oder einzuschränken. Ihre Teilnahmedaten werden bei der IKK gesund plus zehn Jahre gespeichert und anschließend gelöscht, wenn sie für die Erfüllung der gesetzlichen Anforderungen nicht mehr benötigt werden.

Vertrag zur Besonderen Versorgung nach § 140a SGB V „Gesunde Kindheit in Sachsen-Anhalt“



Qualitätssicherung und Evaluation

Wir wollen, dass Sie bestmöglich behandelt werden. Deshalb überprüfen wir laufend die Qualität der Besonderen Versorgung mit anonymisierten Auswertungen. Personenbezogene Angaben über Sie sind darin nicht enthalten. Natürlich werden dabei die Datenschutzgesetze vollständig eingehalten. Aus den Daten können keine Rückschlüsse auf Sie gezogen werden.

Ihr Einverständnis zur Teilnahme an der Evaluation zum Behandlungserfolg können Sie ohne nachteilige Folgen verweigern oder jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Wenn Sie die Teilnahme an der Evaluation zurückziehen, ist die Teilnahme an der Besonderen Versorgung weiterhin möglich.

Versicherteninformationen nach Art. 13 EU Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Damit Sie eine informierte Entscheidung über die Erteilung Ihrer Einwilligung zur Teilnahme am Versorgungsvertrag zur Durchführung der vereinbarten Vertragsleistungen und deren Qualitätssicherung treffen können, möchten wir Ihnen folgende Informationen nach Art. 13 DSGVO mitteilen:

1. Verantwortliche für Ihre personenbezogenen Daten ist die IKK gesund plus, Umfassungsstraße 85, 39124 Magdeburg
2. Der Datenschutzbeauftragte der IKK gesund plus ist unter der E-Mail-Adresse datenschutz@ikk-gesundplus.de zu erreichen.
3. Die Daten, die für die Behandlung im Rahmen der Besonderen Versorgung zur Durchführung der vereinbarten Vertragsleistungen und deren Qualitätssicherung erhoben werden, dienen der Abrechnungsprüfung, Teilnehmerverwaltung und dem Vertragscontrolling. Grundlage dafür sind die Bestimmungen des § 140a Absatz 5 und § 284 des Fünften Sozialgesetzbuches (SGB V).
4. Die Daten werden zwischen Ihnen, den Leistungserbringern und der Kassenärztliche Vereinigung Sachsen-Anhalt sowie der IKK gesund plus ausgetauscht.
5. Die Daten werden während der Dauer der Teilnahme an der Besonderen Versorgung gespeichert. Nach Beendigung der Teilnahme am Vertrag (z. B. durch Kündigung) bleiben die Daten noch solange gespeichert, wie es für die Abrechnung erforderlich ist. Soweit sie für die Erfüllung der gesetzlichen Anforderungen und Aufbewahrungsfristen nicht mehr benötigt werden, spätestens jedoch zehn Jahre nach Beendigung Ihrer Teilnahme an diesem Vertrag, werden die Daten gelöscht.

6. Sie haben ein Recht auf Auskunft seitens des Verantwortlichen über die betreffenden personenbezogenen Daten (Art.15 DSGVO) sowie auf Berichtigung (Art.16 DSGVO), Löschung (Art.17 DSGVO) und auf Einschränkung der Verarbeitung (Art.18 DSGVO). Des Weiteren haben Sie das Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 DSGVO) sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO).

7. Sie haben das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird (Art. 7 Abs. 3 DSGVO). Der Widerruf ist schriftlich, elektronisch oder zur Niederschrift gegenüber der IKK gesund plus zu erklären und bedarf keiner Begründung.

8. Sie haben das Recht auf Beschwerde bei der datenschutzrechtlichen Aufsichtsbehörde der IKK gesund plus:

Der Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit
Graurheindorferstraße 153
53117 Bonn
eMail: poststelle@bfdi.bund.de

9. Die Teilnahme an der Besonderen Versorgung zur Durchführung der vereinbarten Vertragsleistungen und deren Qualitätssicherung ist freiwillig. Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten durch Sie ist daher nicht gesetzlich vorgeschrieben. D.h. Sie sind nicht dazu verpflichtet, die personenbezogenen Daten bereitzustellen. Das führt jedoch dazu, dass eine Teilnahme an der Besonderen Versorgung nicht (mehr) möglich ist.

Weitere allgemeine Informationen zum Datenschutz bei der IKK gesund plus erhalten Sie im Internet:

www.ikk-gesundplus.de/dsgvo

Mehr Leistung.

Weitere Informationen zu unseren Vorsorgeangeboten finden Sie im Internet:

www.ikk-gesundplus.de/gesunde-kindheit

