

Datenschutz beim IKK-Hausarztprogramm MEIN ARZT und – sofern Teilnahme hierzu erklärt – beim Versorgungsprogramm persönlich plus

(rechtliche Grundlagen: Vertrag zur hausarztzentrierten Versorgung gemäß § 73 b SGB V zwischen der SIGNAL IDUNA IKK, den Landesverbänden des Deutschen Hausärztesverbandes, der Hausärztlichen Vertragsgemeinschaft e. G. und den teilnehmenden Hausärzten sowie Vertrag zur integrierten Versorgung nach § 140 a SGB V zwischen der SIGNAL IDUNA IKK und der medicalnetworks CJ GmbH & Co. KG)

Damit die in der **Patienteninformation I** beschriebenen Leistungen im Rahmen des IKK-Hausarztprogramms MEIN ARZT nebst Versorgungswahltarif persönlich plus und – bei Ihrer zusätzlichen Wahl – des Versorgungsprogramms persönlich plus erbracht werden können, müssen personenbezogene Daten der Patienten verarbeitet werden:

Datenschutz beim IKK-Hausarztprogramm MEIN ARZT und beim Versorgungswahltarif persönlich plus

- Um eine optimale Versorgung sicherstellen zu können, ist der Austausch von Daten, sofern sie im Zusammenhang mit einer geplanten bzw. durchgeführten Behandlung von Ihnen als Patient stehen, zwischen den beteiligten Einrichtungen und Therapeuten sowie den niedergelassenen Ärzten notwendig. Dies geschieht in Form von Arztbriefen und Berichten von Therapeuten. Im Einzelfall können Sie bei dem jeweiligen Leistungserbringer der Datenübermittlung widersprechen bzw. den Umfang näher bestimmen.
- Ihre Teilnahmeerklärung (Sonderbeleg Versicherteneinschreibung für das IKK-Hausarztprogramm MEIN ARZT und/oder das IKK-Versorgungsprogramm persönlich plus) wird durch den von Ihnen gewählten Hausarzt an die SIGNAL IDUNA IKK geschickt. Die IKK prüft die Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Versichertennummer, gewählter Hausarzt, Teilnahmebeginn sowie ein Merkmal, das Ihre Teilnahme am IKK-Hausarztprogramm und/oder am Versorgungsprogramm persönlich plus erkennen lässt) und übermittelt sie dann an ein Rechenzentrum der Hausärztlichen Vertragsgemeinschaft e. G. (HÄVG) zur weiteren Verarbeitung. Auch die Ablehnung der Teilnahme und eine laufende Prüfung werden an ein Rechenzentrum der HÄVG gemeldet. Dort werden Ihre Daten im Einklang mit den gesetzlichen Vorschriften verarbeitet.
- Das Rechenzentrum der HÄVG übermittelt Ihrem Hausarzt ggf. elektronisch die Teilnahme, Ablehnung bzw. Beendigung der Teilnahme (einschließlich der Gründe) am IKK-Hausarztprogramm.
- Der Hausarzt übermittelt dem Rechenzentrum der HÄVG die im Zusammenhang mit der durchgeführten Behandlung notwendigen Diagnose- und Abrechnungsdaten einschließlich Verordnungsdaten. Diese Daten werden danach von der SIGNAL IDUNA IKK zu Abrechnungszwecken geprüft. Die Datenübertragung erfolgt jeweils über verschlüsselte Verbindungswege.
- Die vom Rechenzentrum der HÄVG übermittelten Leistungs- und Abrechnungsdaten werden bei der SIGNAL IDUNA IKK in einer separaten Datenbank pseudonymisiert (d. h. ohne die Möglichkeit des Bezugs zu Ihrer Person) für Zwecke des Kosten- und Qualitätscontrollings zusammengeführt. Es handelt sich hierbei insbesondere um Daten zum Versichertenstatus (z. B. Rentner), Daten zu Arbeitsunfähigkeitszeiten und -kosten, Art und Kosten von verordneten Arznei-, Heil- und Hilfsmitteln, etc. Zu diesen Daten haben lediglich für das IKK-Hausarztprogramm ausgewählte und geschulte Mitarbeiter Zugang, die zur Einhaltung des Datenschutzes besonders verpflichtet wurden. Diese Mitarbeiter haben lediglich in begründeten Ausnahmefällen, etwa bei Verdacht auf eine mögliche Fehlversorgung, die Möglichkeit, den Versichertenbezug wiederherzustellen.
- Die Verarbeitung Ihrer Daten im Rahmen des IKK-Hausarztprogramms durch die genannten Stellen und deren Subunternehmer findet unter strikter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen statt. Neben der Wahrung des Sozialgeheimnisses ist die Einhaltung der ärztlichen Schweigepflicht gewährleistet.
- Mitarbeiter der SIGNAL IDUNA IKK oder von diesen beauftragte Dritte, die zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verpflichtet sind, dürfen Ihre Kontaktdaten (Name, Anschrift, Telefon, E-Mail-Adresse) für die Brief-, Telefon- oder E-Mail-Kommunikation sowie Informationen zu speziellen Krankheitsbildern nutzen, um Ihnen für Sie interessante Versicherungs- oder Versorgungsangebote im Rahmen des IKK-Hausarztprogramms MEIN ARZT und des Versorgungswahltarifes persönlich plus zu unterbreiten. Die Möglichkeiten zur Kündigung des Hausarztprogramms MEIN ARZT und des Versorgungswahltarifes persönlich plus sind der „Patienteninformation I IKK-Hausarztprogramm und Versorgungsprogramm persönlich plus: Voraussetzungen für die Teilnahme an MEIN ARZT und persönlich plus“ zu entnehmen.
- Das beim Hausarzt befindliche Exemplar der „Teilnahmeerklärung Versicherte Hausarztprogramm MEIN ARZT und Versorgungsprogramm persönlich plus der SIGNAL IDUNA IKK“ sowie hierzu maschinell gespeicherte Daten werden bei einer Ablehnung Ihrer Teilnahme oder bei Ihrem Ausscheiden aus dem IKK-Hausarztprogramm und dem Versorgungswahltarif persönlich plus vernichtet bzw. gelöscht, soweit sie für die Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben nicht mehr benötigt werden, spätestens jedoch zehn Jahre nach Beendigung der Teilnahme am IKK-Hausarztprogramm und dem Versorgungswahltarif persönlich plus. Für personenbezogene Dokumentationen in der Arztpraxis finden die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen unter Berücksichtigung der berufsrechtlichen Vorschriften Anwendung.

Zusätzliche Datenerhebungen und Datenverarbeitungen im Rahmen des Versorgungsprogramms persönlich plus

- Der Hausarzt übermittelt der SIGNAL IDUNA IKK Ihren Gesundheits-Status (gesund, erhöhter Präventionsbedarf, chronisch krank), um der SIGNAL IDUNA IKK eine weitergehende, für Sie maßgeschneiderte Versichertenbetreuung, insbesondere bei chronischen Erkrankungen, zu ermöglichen.
- Mitarbeiter der SIGNAL IDUNA IKK oder von diesen beauftragte Dritte dürfen Ihre Kontaktdaten (Name, Anschrift, Telefon, E-Mail-Adresse) für die Brief-, Telefon- oder E-Mail-Kommunikation sowie Informationen zu speziellen Krankheitsbildern nutzen, um Ihnen für Sie interessante Versicherungs- oder Versorgungsangebote im Rahmen des Versorgungswahltarifes persönlich plus sowie des Versorgungsprogramms persönlich plus zu unterbreiten. Die Möglichkeiten zum Widerruf der Teilnahme am Versorgungsprogramm persönlich plus und der Datennutzung sind der „Patienteninformation I IKK-Hausarztprogramm und Versorgungsprogramm persönlich plus: Voraussetzungen für die Teilnahme an MEIN ARZT und persönlich plus“ zu entnehmen.

Versichertenbefragungen zum IKK-Hausarztprogramm MEIN ARZT und – sofern Teilnahme hierzu erklärt – zum IKK-Versorgungsprogramm persönlich plus

Für die SIGNAL IDUNA IKK ist es wichtig, wie zufrieden Sie mit dem IKK-Hausarztprogramm MEIN ARZT und – sofern Teilnahme hierzu erklärt – mit dem Versorgungsprogramm persönlich plus sind, insbesondere wie Sie die Qualität der Versorgung beurteilen. Dies ist Grundlage für Entscheidungen über weitere Maßnahmen und zusätzliche Angebote nach Ihren Anforderungen. Im Rahmen der Qualitätssicherung sind daher Versichertenbefragungen durch neutrale Stellen vorgesehen, an die Ihre Adresse zu diesem Zweck ohne weitere persönliche Angaben weitergeleitet wird. Diese Stellen werden von der SIGNAL IDUNA IKK vertraglich auf die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verpflichtet. Falls Sie zu den Teilnehmern gehören, die für eine Befragung ausgewählt werden, erhalten Sie einen Fragebogen zugeschickt. Die Teilnahme an der Versichertenbefragung ist selbstverständlich freiwillig.

Wissenschaftliche Bewertung des IKK-Hausarztprogramms MEIN ARZT und – sofern Teilnahme hierzu erklärt – zum IKK-Versorgungsprogramm persönlich plus

Für eine eventuelle wissenschaftliche Bewertung des IKK-Hausarztprogramms und – sofern Sie Ihre Teilnahme hierzu erklärt haben – des Versorgungsprogramms persönlich plus durch ein unabhängiges Institut können Ihre Diagnose-, Abrechnungs- und Verordnungsdaten pseudonymisiert weitergeleitet werden. Für das Institut bleiben die Daten anonym. Ein Bezug zu Ihrer Person ist für das Institut ausgeschlossen. Auch eine weitergehende Nutzung ist ausgeschlossen.

Mit Ihrer Unterschrift auf der Teilnahmeerklärung Versicherte zum IKK-Hausarztprogramm MEIN ARZT und – sofern Teilnahme hierzu gewünscht und erklärt – Ihrer zusätzlichen Unterschrift zur Wahl des Versorgungsprogramms persönlich plus bestätigen Sie, dass Ihnen diese Patienteninformation zum Datenschutz ausgehändigt wurde, Sie über die Inhalte des IKK-Hausarztprogramms MEIN ARZT und des Versorgungsprogramms persönlich plus, Ihre Rechte und Pflichten sowie Art, Umfang und Zweck der Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung informiert wurden und dass Sie hiermit einverstanden sind.

Sie können Ihre Einwilligung in die in der Teilnahmeerklärung und den Patienteninformationen erläuterten Datenerhebungen und -verarbeitungen und in die Weitergabe von Daten jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen. Dies führt jedoch dazu, dass eine weitere Teilnahme an dem IKK-Hausarztprogramm MEIN ARZT und – sofern Teilnahme hierzu erklärt – dem Versorgungsprogramm persönlich plus ab diesem Zeitpunkt nicht mehr möglich ist.