

MEDIVERBUND AG • Liebknechtstraße 29 • 70565 Stuttgart

Liebknechtstraße 29  
70565 Stuttgart (Deutschland)  
Telefon 0711 806079-0  
Telefax 0711 806079-555

E-Mail [info@medi-verbund.de](mailto:info@medi-verbund.de)  
[www.medi-verbund.de](http://www.medi-verbund.de)

**Ansprechpartner:**  
Elisa Czerny

Telefon (0711) 806079-273  
Telefax (0711) 806079-7273  
E-Mail [vertraege@medi-verbund.de](mailto:vertraege@medi-verbund.de)

**MEDIVERBUND ID:**

**Vertrag:** § 73c-Vertrag Kardiologie AOK BW/Bosch BKK

**Datum:** 13.01.22

**Betreff:** Neuimplantationen und Aggregatwechsel von Defibrillatoren

Sehr geehrte Damen und Herren,

vor dem Hintergrund der Entlastung von Personalressourcen und Bettenkapazitäten der Krankenhäuser haben die Vertragspartner eine Ergänzung des § 73c-Vertrags Kardiologie der AOK BW/Bosch BKK vereinbart.

Danach können während der COVID-19-Pandemie (ab 01.01.22 bis 31.03.2022) Neuimplantationen und Aggregatwechsel von Defibrillatoren auch bei Versicherten der AOK Baden-Württemberg/Bosch BKK, die noch nicht im Haus- und Facharztprogramm eingeschrieben sind, durchgeführt und abgerechnet werden.

Hierfür gelten die Abrechnungsziffern E24, E25, E26, E27, E28 entsprechend.

Da die Situation eine kurzfristige Abrechnungsmöglichkeit erfordert, muss die Durchführung und Abrechnung mittels der Einwilligung der Patienten und manuell über das Einreichen der beigefügten Zustimmungserklärung und dem Abrechnungsbogen bei der MEDIVERBUND AG erfolgen. Darüber hinaus soll der betroffene Versicherte über die Einschreibung in das Haus- und Facharztprogramm informiert werden.

Wir bitten Sie die Patienten entsprechend zu informieren, die Einwilligungserklärung zweimal auszudrucken und den Patienten unterschreiben zu lassen. Ein Exemplar der unterschriebenen Erklärung bekommt der Versicherte, das zweite verbleibt bei Ihnen in der Praxis. Bitte händigen Sie dem Patienten zusätzlich auch das beiliegende Merkblatt aus.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Vertragsteam der MEDIVERBUND AG



**MEDIVERBUND AG**

Vorstand: Frank Hofmann • Dr. jur. Wolfgang Schnörer  
Aufsichtsratsvorsitzender: Dr. med. Werner Baumgärtner  
Sitz: Stuttgart • Amtsgericht Stuttgart HRB 735113 • USt-IdNr. DE224428552 • IK 660810157  
Besuchen Sie uns auch auf: [blog.medi-verbund.de](http://blog.medi-verbund.de) • [facebook.com/mediverbund](https://facebook.com/mediverbund)  
[twitter.com/mediverbund](https://twitter.com/mediverbund) • [medi-verbund.de/youtube](https://medi-verbund.de/youtube)



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



### Zustimmungserklärung und Abrechnungsbogen ambulante Neuimplantation und Aggregatwechsel bei Defibrillatoren

Vor der Neuimplantation/dem Aggregatwechsel mit dem Patienten besprechen und Einwilligungserklärung unterschreiben lassen.  
Nach Leistungserbringung senden an:

**MEDIVERBUND AG**  
Abrechnungsabteilung  
Liebknechtstr. 29  
70565 Stuttgart

- 1. Hiermit erkläre ich ergänzend zu meiner Teilnahme am § 73c SGB V Kardiologievertrag die Teilnahme an der Ergänzungsvereinbarung „Befristete Ausnahmeregelung während der COVID-19-Pandemie: ambulante Neuimplantation und Aggregatwechsel bei Defibrillatoren für Versicherte der AOK Baden-Württemberg/Bosch BKK“. Ich verpflichte mich zur Einhaltung sämtlicher Verpflichtungen, auch wenn diese nachfolgend nicht gesondert genannt sind.**

#### Auszug aus der Ergänzungsvereinbarung

- a) Die Vertragspartner vereinbaren, dass mit Wirkung vom 01.01.2023 und befristet bis zum 31.03.2022 die Leistungen der Neuimplantation und des Aggregatwechsels von Defibrillatoren (E24, E25, E26, E27, E28) auch für AOK- und Bosch BKK Versicherte erbracht werden können, die noch nicht im Hausarztprogramm eingeschrieben sind.
- b) Diese Leistungen sind qualifikationsgebunden und können nur durch FACHÄRZTE erbracht werden, die die entsprechenden Qualifikations- und Qualitätsanforderungen gemäß Anhang 2 zur Anlage 2 des Facharztvertrags Kardiologie erfüllen.
- c) Mit dieser Leistungserbringung soll unmittelbar verbunden sein, dass der FACHARZT über die Einschreibung in das Haus- und Facharztprogramm informiert und darauf hinwirkt, dass sich die Versicherten in das Haus- und Facharztprogramm einschreiben.
- d) Die FACHÄRZTE müssen der Ergänzungsvereinbarung zustimmen, bevor sie die darin geregelten Leistungen erbringen und abrechnen können. Die Zustimmung muss vom FACHARZT gegenüber der Managementgesellschaft erklärt werden und wird gespeichert.
- e) Leistungsinhalt und Vergütungshöhe entsprechen den Vergütungsziffern E24, E25, E26, E27 und E28 der Anlage 12 des Facharztvertrags Kardiologie.
- f) Es erfolgt eine manuelle Abrechnung des FACHARZTES gegenüber der MEDIVERBUND AG über dieses Formular. Die MEDIVERBUND AG rechnet die Vergütung außerhalb des Facharztvertrags Kardiologie mit der AOK Baden-Württemberg/ Bosch BKK ab. Nach Zahlungseingang erfolgt eine Erstattung an den FACHARZT:
- g) Die Abrechnung des FACHARZTES muss folgende Angaben enthalten:
  - Vorname, Nachname und Geburtsdatum des Versicherten
  - Krankenversicherungsnummer
  - Behandlungsdatum
  - Leistungsziffer (gem. Anl. 12) der erbrachten Leistung
  - Geforderter Rechnungsbetrag
- h) Die MEDIVERBUND AG übernimmt diese Angaben in die Abrechnung der Vergütung mit der AOK Baden-Württemberg bzw. der Bosch BKK.

**Soweit in der Ergänzungsvereinbarung keine abweichenden Regelungen getroffen werden, gelten die Regelungen des § 73c SGB V Vertrags Kardiologie entsprechend. Die Ergänzungsvereinbarung finden Sie auf folgender Internetseite: [www.medi-verbund.de](http://www.medi-verbund.de)**

#### 2. Angaben zur Abrechnung:

Behandlungsdatum: \_\_\_\_\_ Diagnosen (bitte vollständig angeben): \_\_\_\_\_

Erbrachte Leistungen (bitte ankreuzen): \_\_\_\_\_

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> E24 (Neuimplantation 1-Kammer-ICD)<br><input type="checkbox"/> E25 (Aggregatwechsel 1-Kammer-ICD)<br><input type="checkbox"/> E26 (Neuimplantation 2-Kammer-ICD) | <input type="checkbox"/> E27 (Aggregatwechsel 2-Kammer-ICD)<br><input type="checkbox"/> E28 (Aggregatwechsel 3-Kammer-ICD) |
|---|--|

**Je Behandlungstag ist nur eine Leistung abrechenbar**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Praxisstempel

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



### Einwilligungserklärung

Im Rahmen der befristeten Ausnahmeregelung während der COVID-19-Pandemie:  
ambulante Neuimplantation und Aggregatwechsel bei Defibrillatoren  
für Versicherte der AOK Baden-Württemberg und Bosch BKK

#### Hiermit erkläre ich, dass

- ich bei der AOK Baden-Württemberg oder der Bosch BKK versichert bin.
- ich ausführlich und umfassend über das Haus- und FacharztProgramm der AOK/Bosch BKK informiert und mir ein Merkblatt ausgehändigt wurde.

#### Ich willige ein, dass

zum Zweck der Abrechnung der erbrachten ärztlichen Leistungen, insbesondere der aus der Patientenkartei entnommenen Informationen (Vorname, Name, Geburtsdatum, Krankenversicherungsnummer, Behandlungsdatum und abgerechnete Gebührenpositionen mit den Diagnosen und Prozeduren) an die MEDIVERBUND AG und die AOK Baden-Württemberg/Bosch BKK weitergegeben werden.

Hiermit erteile ich meine Einwilligung

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Patient/gesetzliche Vertreter/Vertretungsberechtigte

---

# Merkblatt zur befristeten Ausnahmeregelung während der COVID-19-Pandemie: ambulante Neuimplantation und Aggregatwechsel bei Defibrillatoren für Versicherte der AOK Baden-Württemberg

---

## **Befristete Ausnahmeregelung während der COVID-19-Pandemie – was ist das?**

Zur Unterstützung des Gesundheitswesens während der Corona-Epidemie können die Personalressourcen und Bettenkapazitäten der Krankenhäuser entlastet werden, indem am Facharztvertrag Kardiologie teilnehmende und entsprechend qualifizierte Kardiologen die dringend notwendigen Neuimplantation und Aggregatwechsel bei Defibrillatoren auch für AOK- und Bosch BKK Versicherte, die noch nicht im Haus- und Facharztprogramm eingeschrieben sind, ambulant bis 31.03.2022 durchführen können.

Folgendes bitten wir Sie dabei zu beachten:

- Von der Ausnahmeregelung *profitieren* können alle Versicherten der AOK, die eine Neuimplantation bzw. einen Aggregatwechsel bei Defibrillatoren benötigen.
- Folgende Ihrer Daten werden an die AOK Baden-Württemberg sowie an die MEDIVERBUND AG weitergegeben:
  - Krankenkasse und die Krankenversicherungsnummer
  - Arztnummer
  - Art der Behandlung
  - Tag der Behandlung
  - abgerechnete Gebührenpositionen mit den Diagnosen und Prozeduren gem. den Vorgaben des Deutschen Instituts für Medizinische Dokumentation und Information

## **Was ist das Haus- und Facharztprogramm der AOK?**

Unter dem AOK-Facharztprogramm versteht man die Gesamtheit von Facharztverträgen der AOK Baden-Württemberg auf der Rechtsgrundlage § 73c (a. F.) oder § 140a SGB V. Ziel dieser Verträge ist es, flächendeckend die ambulante fachärztliche Versorgung in Verbindung mit der Hausarztzentrierten Versorgung (AOK-Hausarztprogramm) zu verbessern und dabei besonders die Verzahnung zwischen haus- und fachärztlicher Versorgung zu fördern.

## **Ihre Vorteile auf einen Blick**

- Qualitätsgesicherte fachärztliche/therapeutische Versorgung, Behandlung nach medizinischen Leitlinien auf dem aktuellen wissenschaftlichen Stand
- Werktägliche Sprechstunden (Mo. - Fr.)
- Mindestens eine Abendterminsprechstunde pro Woche bis 20 Uhr für Berufstätige
- Nach Möglichkeit Reduzierung der Wartezeit auf maximal 30 Minuten bei vorheriger Anmeldung
- Schnelle Terminvergabe bis 2 Wochen nach Anmeldung
- Mehr Zeit für die Beratung
- Breites diagnostisches und therapeutisches Angebot

## **Einschreibung**

Ihre Teilnahmeerklärung können Sie bei Ihrem Hausarzt ausfüllen. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Teilnahme am Hausarztprogramm. Der am Facharztvertrag Kardiologie teilnehmende Arzt kann Sie dann anschließend in das Facharztprogramm einschreiben.

**Wenn Sie sich nicht für die Teilnahme an diesem Modul entscheiden, verbleiben Sie, wie bisher auch, in der Regelversorgung der gesetzlichen Krankenversicherung.**

Der Arzt/Therapeut händigt Ihnen eine Kopie der Teilnahmeerklärung aus. Ihre Teilnahme beginnt sofort mit der Unterzeichnung der Teilnahmeerklärung. Die Teilnahmeerklärungen werden bei dem Arzt, bei dem Sie Ihre Teilnahme erklärt haben, als Empfangsbevollmächtigten der AOK aufbewahrt. Die AOK behält sich das Recht vor, die Teilnahmeerklärungen jederzeit bei diesen Ärzten abzurufen und einzusehen.

## **Widerruf der Teilnahme**

**Sie können die Abgabe Ihrer Teilnahmeerklärung innerhalb einer Frist von zwei Wochen in Textform oder zur Niederschrift bei der AOK ohne Angabe von Gründen widerrufen. Zur Fristwahrung genügt die rechtzeitige Absendung der Widerrufserklärung an die AOK. Blinde und Sehbehinderte werden im Bedarfsfall im Rahmen der Einschreibung mündlich über die Möglichkeit des Widerrufs der Teilnahme belehrt.**

## **Kündigung / Ende / Arztwechsel**

Eine gesonderte schriftliche Kündigung Ihrer Teilnahme ist nicht erforderlich und auch nicht vorgesehen.

## **Einwilligung zum Datenschutz**

Im Sozialgesetzbuch wird die Datenerhebung, -nutzung, -verarbeitung und -speicherung durch die AOK geregelt. Für die Teilnahme an diesem Modul ist es erforderlich, dass der Versicherte eine zusätzliche Einwilligungserklärung zum Datenschutz abgibt, unter anderem da die Abrechnung der ärztlichen Vergütung über eine Managementgesellschaft auf Grundlage von § 295a SGB V erfolgt. Ihre Einwilligungserklärung ist Bestandteil der Teilnahmeerklärung. Darin erklärt der Versicherte sich insbesondere mit den im Folgenden näher beschriebenen Einschreibe-, Datenerhebungs-, verarbeitungs- und -nutzungsvorgängen einverstanden.

Damit Sie sofort die Vorteile der schnellen Terminvergabe in dringenden Fällen nutzen können, kann der Facharzt/Therapeut, der Sie einschreibt, bereits am Tag der Einschreibung mit Ihrer Einwilligung das Facharztprogramm realisieren. Damit wird verhindert, dass Sie auf schnelle Termine bzw. Therapieserien ggf. verzichten müssen. Sie haben von dieser Regelung nur Vorteile und willigen in die Übertragung von Abrechnungsdaten, die aus solchen Behandlungen resultieren, sowie dem Befundaustausch zwischen den beteiligten Leistungserbringern ein.

## **Versichertenbefragung**

---

**Für die AOK ist es wichtig, Ihre Meinung zum AOK-Facharztprogramm zu erfahren. Nur so ist es möglich, Ihre Wünsche und Erfahrungen in die Verbesserung der Versorgungsverträge einzubringen. Zu diesem Zwecke werden Ihre Kontaktdaten (Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer) ggf. an ein unabhängiges Marktforschungsinstitut übermittelt. Vor einem potentiellen Anruf erhalten Sie die Möglichkeit, dem anstehenden Telefonat zu widersprechen. Ihre Teilnahme an einer Befragung ist freiwillig. Mit der Unterschrift auf der Teilnahmeerklärung erklären Sie gleichzeitig Ihre Einwilligung in die Übermittlung dieser Daten.**

## **Befundaustausch**

---

Um für Sie eine optimale Versorgung sicherstellen zu können, ist der Austausch von Befunden zwischen den „Leistungserbringern“ (behandelnde Haus- und Fachärzte, Therapeuten) notwendig. Mit der Unterzeichnung der Einwilligungserklärung erteilen Sie uns ausdrücklich Ihr Einverständnis, dass Auskünfte über Ihre Teilnahme Haus- und Facharztprogramm sowie Befunde zwischen den beteiligten Leistungserbringern ausgetauscht werden. Dies wird in Form von Arztbriefen oder Berichten von Therapeuten erfolgen. Hierfür entbinden Sie die von Ihnen konsultierten Ärzte, Therapeuten und anderen Leistungserbringer von Ihrer Schweigepflicht. Eine anderweitige Verwendung der Befunde sowie die Weiterleitung an die AOK und andere Stellen erfolgt nicht. Im Einzelfall können Sie der Datenübermittlung widersprechen bzw. den Umfang selbst bestimmen.

## **Datenübermittlung und -zusammenführung**

---

Ihre Teilnahmeerklärung wird in Form eines elektronischen Merkmals zusammen mit den im nachfolgenden Absatz beschriebenen Daten von Ihrem Arzt über die Managementgesellschaft (Abrechnungsstelle) datenschutzkonform an die AOK übermittelt.

Zusätzlich zu dem im vorherigen Absatz beschriebenen Merkmal werden Ihre Stammdaten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Versicherten-Nr.), Daten zum einschreibenden Arzt bzw. Therapeuten sowie Ihr Teilnahmebeginn übermittelt.

Die teilnehmenden Ärzte/Therapeuten übermitteln des Weiteren Ihre Diagnosen sowie Leistungs-, Abrechnungs- und Verordnungsdaten zur Abrechnung an die Managementgesellschaft. Die Managementgesellschaft übermittelt diese Daten für die weitere Abrechnung und Abrechnungsprüfung an die AOK. Zusätzlich helfen diese Daten der AOK, Sie als Versicherte/n bei Bedarf zu beraten.

## **Weitere Leistungs- und Abrechnungsdaten**

---

Die Leistungs-, Verordnungs- und Abrechnungsdaten der AOK (z. B. Arzneimittelverordnungen) werden bei der AOK in einer separaten Datenbank zusammengeführt. Diese Daten sind pseudonymisiert (fallbezogen), enthalten also ausdrücklich nicht mehr Ihren Namen oder sonstige persönliche Angaben. Im Einzelnen handelt es sich um Daten wie Versichertenart (z. B. Rentner, Pflichtmitglied etc.), ambulante Operationen (mit Diagnosen), Arbeitsunfähigkeitszeiten und -kosten (mit Diagnosen), Vorsorge- und Rehamaßnahmen (mit Diagnosen und Kosten), Häusliche Krankenpflege und Haushaltshilfe, Art und Kosten von verordneten Arznei-, Heil- und Hilfsmitteln, Fahrtkosten sowie Pflegeleistungen und andere.

Diese pseudonymisierten Daten werden ausschließlich zu Steuerungs Zwecken, für das Kosten- und Qualitätscontrolling, für die medizinische und ökonomische Verantwortung der teilnehmenden Ärzte/Therapeuten sowie für wissenschaftliche Zwecke ausgewertet und genutzt. Im Einzelfall kann für einen begrenzten Zeitraum eine Repseudonymisierung von Daten durchgeführt werden. Gründe hierfür können die Überprüfung von Programmierfehlern in der Datenbank oder der Hinweis auf eine mögliche Fehlversorgung sein. Nur in diesen Fällen wird von der AOK der Personenbezug zu Ihren Daten wiederhergestellt. Der Schutz Ihrer Daten wird dadurch gewährleistet, dass nur speziell

für das „Gestationsdiabetes-Modul“ ausgewählte und geschulte Mitarbeiter, die auf die Einhaltung des Datenschutzes (Sozialgeheimnis) besonders verpflichtet wurden, Zugang zu den Daten haben.

## **Schweigepflicht und Datenlöschung**

---

Im Rahmen dieser Ausnahmeregelung ist die Einhaltung der ärztlichen Schweigepflicht nach der Berufsordnung der Ärzte/Therapeuten und dem allgemeinen Strafrecht gewährleistet. Für personenbezogene Dokumentationen in der Arztpraxis finden die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen unter Berücksichtigung der berufsrechtlichen Vorschriften Anwendung. Die Teilnahmeerklärung sowie die maschinell gespeicherten Daten werden auf der Grundlage der gesetzlichen Anforderungen (§ 304 SGB V i. V. mit § 84 SGB X) gelöscht, soweit sie für die Erfüllung der gesetzlichen Anforderungen nicht mehr benötigt werden, spätestens jedoch 10 Jahre nach der Behandlung innerhalb dieser Ausnahmeregelung.

# Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person gem. Artikel 13 EU-Datenschutz-Grundverordnung

## 1. Verarbeitung von Sozialdaten bei der Einschreibung in das AOK-FacharztProgramm (Teilnahme)

Zur Einschreibung (Teilnahmeerklärung) in das AOK-FacharztProgramm werden folgende Sozialdaten verarbeitet:

- Name, Vorname des Versicherten
- Adresse des Versicherten
- Krankenversicherungsnummer des Versicherten
- Krankenkasse des Versicherten
- Geburtsdatum des Versicherten
- Individueller aus der Vertragsarztsoftware generierter Einschreibecode

Diese Daten werden von dem/der einschreibenden Arzt- bzw. Therapeutenpraxis elektronisch verarbeitet und mittels vertragspezifischer Praxissoftware über die Managementgesellschaft an die AOK Baden-Württemberg weitergeleitet.

### Wer ist die Managementgesellschaft?

MEDIVERBUND AG

Nähere Informationen zur Managementgesellschaft finden Sie unter: <https://www.medi-verbund.de/>.

Rechtsgrundlagen für die Verarbeitung im Rahmen der Teilnahmeerklärung:

Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. c) und e) EU-DSGVO

§ 140a Abs. 4 Satz 1 SGB V

## **2. Verarbeitung von Sozialdaten im Rahmen der Teilnahme am AOK-FacharztProgramm (Durchführung)**

Zur Durchführung der Behandlung im Rahmen des AOK-FacharztProgramms werden folgende Sozialdaten von dem/der behandelnden Arzt/Ärztin bzw. Therapeuten/Therapeutin verarbeitet:

### **Allgemeine Daten:**

- die Krankenkasse, einschließlich eines Kennzeichens für die Kassenärztliche Vereinigung, in deren Bezirk der Versicherte seinen Wohnsitz hat
- den Familiennamen und Vornamen des Versicherten
- das Geburtsdatum des Versicherten
- das Geschlecht des Versicherten
- die Anschrift des Versicherten
- die Krankenversicherungsnummer des Versicherten
- den Versichertenstatus
- den Zuzahlungsstatus des Versicherten
- den Tag des Beginns des Versicherungsschutzes
- bei befristeter Gültigkeit der elektronischen Gesundheitskarte das Datum des Fristablaufs
- der Tag der Leistungsanspruchnahme, ggf. Uhrzeit hierzu

### **Gesundheitsdaten:**

- Erbrachte ärztliche Leistungen bzw. Leistungsziffern
- Diagnosen und Prozeduren gem. den Vorgaben des Deutschen Instituts für Medizinische Dokumentation und Information
- Verordnungsdaten
- Zeiten der Arbeitsunfähigkeit inkl. Diagnosen

Rechtsgrundlagen für diese Verarbeitung im Rahmen der Behandlung:

Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. c) und e) EU-DSGVO

§ 140a Abs. 5 Satz 1 SGB V

Im Anschluss an die Behandlung werden folgende Daten zur Durchführung der Teilnahme (Abrechnung inkl. Wirtschaftlichkeits- und Qualitätsprüfung) an die Managementgesellschaft (siehe oben) und von dort an die AOK Baden-Württemberg übermittelt:

- Krankenkasse, die Krankenversicherungsnummer und der Versichertenstatus
- Arztnummer, in Überweisungsfällen die Arztnummer des überweisenden Arztes
- Art der Inanspruchnahme
- Art der Behandlung Tag und, soweit für die Überprüfung der Zulässigkeit und Richtigkeit der Abrechnung erforderlich, die Uhrzeit der Behandlung abgerechnete Gebührenposition mit den Diagnosen und Prozeduren gem. den Vorgaben des Deutschen Instituts für Medizinische Dokumentation und Information
- Kosten der Behandlung

Zur Durchführung der Teilnahme am AOK-FacharztProgramm gehört die wissenschaftliche Begleitung („Evaluation“) durch unabhängige Forschungseinrichtungen bzw. Hochschulen/Universitäten. Hierzu werden die zuvor genannten Daten in pseudonymisierter\* Form an diese Einrichtungen übermittelt.

\*Pseudonymisierung (Art. 4 Nr. 5 DSGVO): Die Verarbeitung personenbezogener Daten in einer Weise, dass die personenbezogenen Daten ohne Hinzuziehung zusätzlicher Informationen nicht mehr einer spezifischen betroffenen Person zugeordnet werden können, sofern diese zusätzlichen Informationen gesondert aufbewahrt werden und technischen und organisatorischen Maßnahmen unterliegen, die gewährleisten, dass die personenbezogenen Daten nicht einer identifizierten oder identifizierbaren natürlichen Person zugewiesen werden

Die beteiligten Forschungseinrichtungen können jederzeit unter <https://www.aok.de/pk/bw/> (Stichwort: AOK-FacharztProgramm) abgerufen werden.

Rechtsgrundlagen für die Verarbeitung im Rahmen der Durchführung:

Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. c) und e) EU-DSGVO

§ 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 13 SGB V

§ 295a Abs. 1 und 2 SGB V

### **3. Wie lange werden die in Ziffer 1. und 2. genannten Daten aufbewahrt?**

Die Daten werden auf der Grundlage der gesetzlichen Anforderungen (§ 304 SGB V i. V. m. § 84 SGB X) bei einer Ablehnung Ihrer Teilnahme an oder bei Ihrem Ausscheiden aus dem AOK-FacharztProgramm gelöscht, soweit sie für die Erfüllung der gesetzlichen Anforderungen nicht mehr benötigt werden, spätestens jedoch 10 Jahre nach Beendigung Ihrer Teilnahme am AOK-FacharztProgramm.

### **4. Sonstiges zum Datenschutz**

**Nähere Informationen zum Datenschutz bei der AOK Baden-Württemberg, darunter die Angabe des Verantwortlichen, des/der Datenschutzbeauftragten sowie die Anschrift der Aufsichtsbehörde, finden Sie unter:**

<https://www.aok.de/pk/bw/inhalt/informationen-zur-datenverarbeitung-6/>

# Merkblatt zur befristeten Ausnahmeregelung während der COVID-19-Pandemie: ambulante Neuimplantation und Aggregatwechsel bei Defibrillatoren für Versicherte der Bosch BKK

## Befristete Ausnahmeregelung während der COVID-19-Pandemie – was ist das?

Zur Unterstützung des Gesundheitswesens während der Corona-Epidemie können die Personalressourcen und Bettenkapazitäten der Krankenhäuser entlastet werden, indem am Facharztvertrag Kardiologie teilnehmende und entsprechend qualifizierte Kardiologen die dringend notwendigen Neuimplantation und Aggregatwechsel bei Defibrillatoren auch für AOK- und Bosch BKK Versicherte, die noch nicht im Haus- und Facharztprogramm eingeschrieben sind, ambulant bis 31.03.2022 durchführen können. Folgendes bitten wir Sie dabei zu beachten:

- Von der Ausnahmeregelung profitieren können alle Versicherten der AOK, die eine Neuimplantation bzw. einen Aggregatwechsel bei Defibrillatoren benötigen.
- Folgende Ihrer Daten werden an die AOK Baden-Württemberg sowie an die MEDIVERBUND AG weitergegeben:
  - Krankenkasse und die Krankenversichertennummer
  - Arztnummer
  - Art der Behandlung
  - Tag der Behandlung
  - abgerechnete Gebührenpositionen mit den Diagnosen und Prozeduren gem. den Vorgaben des Deutschen Instituts für Medizinische Dokumentation und Information

## Facharztprogramm – was ist das?

Mit dem Facharztprogramm wollen die Bosch BKK und ihre Partner in Baden-Württemberg gemeinsam die Qualität und Wirtschaftlichkeit der gesundheitlichen Versorgung verbessern. Damit entsprechen sie einer Empfehlung des Gesetzgebers. Ziel ist es, flächendeckend die besondere ambulante fachärztliche Versorgung (Facharztprogramm) in Verbindung mit der hausarztzentrierten Versorgung (Hausarztprogramm) in besonderer Qualität zu gewährleisten und die Koordinierungsfunktion Ihres gewählten Hausarztes zu nutzen. Ihre Teilnahme am exklusiven Facharztprogramm ist **freiwillig**. Folgendes bitten wir Sie dabei zu beachten:

- Sie schreiben sich verbindlich für mindestens 12 Monate in die besondere ambulante fachärztliche Versorgung ein.
- Fachärzte/Therapeuten dürfen nur auf Überweisung des gewählten Hausarztes (Hausarztprogramm) in Anspruch genommen werden.
- Teilnehmen können alle Versicherten der Bosch BKK, die am **Hausarztprogramm** teilnehmen. Ausnahmen, z. B. Mindestalter, werden im Kapitel „Fachgebiete“ genannt.

## Fachgebiete im Facharztprogramm

Kardiologie  
Gastroenterologie  
Psychiatrie/Neurologie/Psychotherapie (PNP)  
Orthopädie/Rheumatologie  
Urologie  
Pneumologie

### **Ihre Vorteile auf einen Blick:**

- Qualitätsgesicherte fachärztliche/therapeutische Versorgung, Behandlung nach medizinischen Leitlinien auf dem aktuellen wissenschaftlichen Stand
- Werktägliche Sprechstunden (Mo. - Fr.)
- Mindestens eine Abendterminsprechstunde pro Woche bis 20 Uhr für Berufstätige
- Nach Möglichkeit Reduzierung der Wartezeit auf maximal 30 Minuten bei vorheriger Anmeldung
- Schnelle Terminvergabe bis 2 Wochen nach Anmeldung

- In dringenden Fällen erhalten Sie bei Vermittlung durch Ihren Hausarzt innerhalb eines Tages einen Termin bei Fachärzten bzw. innerhalb von 3 Tagen bei Psychotherapeuten
- Mehr Zeit für die Beratung
- Breites diagnostisches und therapeutisches Angebot

### **Besonderheiten für das Fachgebiet Kardiologie:**

Bis zum vollendeten 18. Lebensjahr ist die Direktanspruchnahme von Kinderkardiologen möglich. Danach ist die Behandlung von angeborenen Herzfehlern beim Kinderkardiologen nur auf Überweisung durch den gewählten Hausarzt oder einen Facharzt, der am Bosch BKK Facharztprogramm der Kardiologie teilnimmt, möglich.

### **Besonderheiten für das Fachgebiet Urologie:**

Mit der Unterzeichnung der Teilnahmeerklärung habe ich die Möglichkeit, bei Vorliegen eines Prostatakarzinoms und der sich daraus ergebenden Indikation einer Operation (vollständige oder teilweise Entfernung der Prostata) vorzugsweise ein DKG-zertifiziertes Krankenhaus (Prostatakrebszentrum) in Baden-Württemberg aufzusuchen.

## Einschreibung

Ihre schriftliche oder elektronische Teilnahmeerklärung können Sie bei einem teilnehmenden Facharzt, Psychotherapeuten oder Hausarzt ausfüllen. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Teilnahme am Facharztprogramm für mindestens 12 Monate.

### **Wenn Sie sich nicht für das Facharztprogramm entscheiden, verbleiben Sie, wie bisher auch, in der Regelversorgung der gesetzlichen Krankenversicherung.**

Der Arzt/Therapeut händigt Ihnen eine Kopie der Teilnahmeerklärung aus. Danach erfasst der Arzt/Therapeut Ihre Teilnahmeerklärung in seinem Praxissystem als elektronischen Datensatz, der dann unverzüglich datenschutzkonform an die Bosch BKK zur Prüfung übermittelt wird. Fällt die Prüfung positiv aus, werden Sie durch ein Begrüßungsschreiben darüber informiert, wann Ihre Teilnahme am Facharztprogramm beginnt. In der Regel beginnt sie im Quartal, das auf die Einschreibung folgt. Geht das Formular nicht rechtzeitig bei der Bosch BKK ein oder wird für die Prüfung noch Zeit benötigt, kann eine Teilnahme auch in einem späteren Quartal beginnen. Wird die Teilnahme abgelehnt, erhalten Sie eine Mitteilung der Bosch BKK. Die Bosch BKK lehnt die Teilnahme nur in Ausnahmefällen ab (insbesondere keine Teilnahme am Hausarztprogramm; ungeklärter Versichertenstatus; keine Versicherung unmittelbar bei der Bosch BKK).

### **Sie erklären mit Ihrer Teilnahme am Facharztprogramm auch Ihre Teilnahme an zukünftigen Facharztverträgen, die analog dieses Vertrags möglicherweise noch geschlossen werden.**

Über neue Verträge informieren wir Sie rechtzeitig. Sofern Sie mit diesen Änderungen nicht einverstanden sind, können Sie Ihre Teilnahme an der besonderen ambulanten ärztlichen Versorgung insgesamt unter Einhaltung einer Sonderkündigungsfrist kündigen. Diese beträgt einen Kalendermonat ab dem Zeitpunkt, zu dem Sie von der Bosch BKK über die Vertragsänderung informiert wurden. Für Sie endet dann die Teilnahme am Facharztprogramm. Sie werden wieder in die Regelversorgung der gesetzlichen Krankenversicherung übernommen. Ihre Teilnahme an der hausarztzentrierten Versorgung (Hausarztprogramm) bleibt bestehen.

## Widerruf der Teilnahme

**Sie können die Abgabe Ihrer Teilnahmeerklärung innerhalb einer Frist von zwei Wochen in Textform oder zur Niederschrift bei der Bosch BKK ohne Angabe von Gründen widerrufen. Zur Fristwahrung genügt die rechtzeitige Absendung der Widerrufserklärung an die Bosch BKK. Blinde und Sehbehinderte werden im Bedarfsfall im Rahmen der Einschreibung mündlich über die Möglichkeit des Widerrufs der Teilnahme belehrt.**

## Kündigung

Frühestens zum Ablauf der 12 Monate kann die Teilnahme am Facharztprogramm **insgesamt** ohne Angabe von Gründen mit einer Frist von 1 Monat vor Ablauf gekündigt werden. Erfolgt keine Kündigung, verlängert sich die Teilnahme jeweils automatisch um weitere 12 Monate. Eine Kündigung ist schriftlich zu richten an:

Bosch BKK  
Facharztprogramm Teilnehmernmanagement  
70466 Stuttgart

Die Bosch BKK kann Ihre Teilnahme am Facharztprogramm kündigen, wenn Sie wiederholt gegen die Teilnahmebedingungen nach Ihrer Teilnahmeerklärung und diesem Merkblatt verstoßen (z. B. wiederholte Inanspruchnahme von Fachärzten außer Augenarzt/ Gynäkologe/Kinderarzt ohne Überweisung Ihres gewählten Haus- arztes). Liegen die Teilnahmevoraussetzungen nicht mehr vor, erfolgt der Ausschluss aus dem Facharztprogramm.

#### Einwilligung zum Datenschutz

Im Sozialgesetzbuch wird die Datenerhebung, -nutzung, -verarbeitung und -speicherung durch die Bosch BKK für das Facharztprogramm geregelt. Für die Teilnahme am Facharztprogramm ist es erforderlich, dass der Versicherte eine zusätzliche Einwilligungserklärung zum Datenschutz abgibt, unter anderem da die Abrechnung der ärztlichen Vergütung über eine Managementgesellschaft auf Grundlage von § 295a SGB V erfolgt.

Ihre Einwilligungserklärung ist Bestandteil der Teilnahmeerklärung. Darin erklärt der Versicherte sich insbesondere mit den im Folgen- den näher beschriebenen Datenerhebungs-, verarbeitungs- und -nutzungsvorgängen einverstanden. Damit Sie sofort die Vorteile der schnellen Terminvergabe in dring- enden Fällen nutzen können, kann der Facharzt/Therapeut, der Sie einschreibt, bereits am Tag der Einschreibung mit Ihrer Einwilligung das Facharztprogramm realisieren. Damit wird verhindert, dass Sie auf schnelle Termine bzw. Therapieserien ggf. verzichten müssen. Sie haben von dieser Regelung nur Vorteile und willigen in die Übertragung von Abrechnungsdaten, die aus solchen Behandlungen resultieren sowie dem Befundaustausch zwischen den beteiligten Leistungserbringern ein.

#### Versichertenbefragung

Für die Bosch BKK ist es wichtig, wie zufrieden Sie mit dem Fach- arztprogramm sind, vor allem wie Sie die Qualität der Versorgung beurteilen. Dies ist Grundlage für Entscheidungen über weiterführende Maßnahmen. Im Rahmen der Qualitätssicherung sind daher Versichertenbefragungen durch neutrale Stellen vorgesehen, an die Ihre Kontaktdaten (Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer) ohne weitere persönliche Angaben ggfs. weitergeleitet werden. Die Teilnahme an der Versichertenbefragung ist selbstverständlich freiwillig. Vor einem potentiellen Anruf erhalten Sie die Möglichkeit, der anstehenden Befragung zu widersprechen. Mit der Unterschrift auf der Teilnahmeerklärung erklären Sie gleichzeitig Ihre Einwilligung in die Übermittlung dieser Daten.

#### Befundaustausch

Um für Sie eine optimale Versorgung sicherstellen zu können, ist der Austausch von Befunden zwischen den „Leistungserbringern“ (behandelnde Haus- und Fachärzte, Therapeuten) notwendig. Mit der Unterzeichnung der Datenschutz-Einwilligungserklärung erteilen Sie uns ausdrücklich Ihr Einverständnis, dass Auskünfte über Ihre Teilnahme am Facharztprogramm sowie Befunde zwischen den beteiligten Leistungserbringern ausgetauscht werden. Dies wird in Form von Arztbriefen oder Berichten von Therapeuten erfolgen. Hierfür entbinden Sie die von Ihnen konsultierten Ärzte und anderen Leistungserbringer von Ihrer Schweigepflicht. Eine anderweitige Verwendung der Befunde sowie die Weiterleitung an die Bosch BKK und andere Stellen erfolgt nicht. Im Einzelfall können Sie der Datenübermittlung widersprechen bzw. den Umfang bestimmen.

#### Versorgungsmanagement der BKK

Die Bosch BKK bietet Ihnen im Rahmen des Facharztprogramms ein besonderes Versorgungsmanagement an. Dieses unterstützt Sie oder Ihren Arzt bei Ihren speziellen Fragen zu einer Erkrankung, bevorstehenden Operationen etc. **Hierfür kann sie Ihre vorhande- nen Daten für Ihre individuelle Beratung heranziehen und ggf. mit Ihnen oder Ihrem Arzt Kontakt aufnehmen.** Die Bosch BKK berücksichtigt dabei selbstverständlich die Datenschutzvorgaben und die Einhaltung der Schweigepflicht Ihres Arztes.

#### Datenübermittlung und -zusammenführung

Der elektronische Datensatz Ihrer Teilnahmeerklärung wird von Ihrem Arzt/Therapeuten über die für die Umsetzung des Facharztprogramms ausgewählte Managementgesellschaft datenschutzkonform an die Bosch BKK übermittelt. Dort werden die Daten der Teilnahmeerklärung geprüft, an die Managementgesellschaft

gesandt und dort in die Datenverarbeitung eingelesen. Übermittelt werden Ihre Stammdaten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Versichertennummer), Daten zum einschreibenden Arzt, Ihr Teilnahmebeginn sowie ein Merkmal, das erkennen lässt, dass Sie am Facharztprogramm teilnehmen. Auch die Beendigung einer Teilnahme wird an die Managementgesellschaft gemeldet.

Die Managementgesellschaft stellt elektronisch den am Hausarzt- und Facharztprogramm teilnehmenden Ärzten die Information über Ihren Teilnahmestatus zur Verfügung. Dies ist wichtig, denn nur wenn z. B. Ihr Hausarzt weiß, dass Sie am Facharztprogramm teil- nehmen, können Sie zu den teilnehmenden Ärzten überwiesen werden und von den Vorteilen des Facharztprogramms profitieren. Die teilnehmenden Ärzte/Therapeuten übermitteln Ihre Diagnosen sowie Leistungs-, Abrechnungs- und Verordnungsdaten zur Abrech- nung an die Managementgesellschaft. Die Managementgesellschaft übermittelt diese Daten für die weitere Abrechnung und Abrechnungsprüfung an die Bosch BKK. Zusätzlich helfen diese Daten der Bosch BKK, Sie als Versicherte/n bei Bedarf zu beraten.

#### Weitere Leistungs- und Abrechnungsdaten

Die Leistungs- und Abrechnungsdaten der Bosch BKK (z. B. Arzneimittelverordnungen) werden bei der Bosch BKK in einer separaten Datenbank zusammengeführt. Diese Daten sind pseudonymisiert (fallbezogen), enthalten also ausdrücklich nicht mehr Ihren Namen oder sonstige persönliche Angaben. Im Einzelnen handelt es sich um Daten wie Versichertenart (z. B. Rentner, Pflichtmitglied etc.), ambulante Operationen (mit Diagnosen), Arbeitsunfähigkeitszeiten und -kosten (mit Diagnosen), Vorsorge- und Rehamaßnahmen (mit Diagnosen und Kosten), Häusliche Krankenpflege und Haushaltshilfe, Art und Kosten von verordneten Arznei-, Heil- und Hilfsmitteln, Fahrtkosten sowie Pflegeleistungen und andere.

Diese pseudonymisierten Daten werden ausschließlich zu Steue- rungswegen, für das Kosten- und Qualitätscontrolling, für die medizinische und ökonomische Verantwortung der teilnehmenden Ärzte sowie für wissenschaftliche Zwecke ausgewertet und genutzt. Im Einzelfall kann für einen begrenzten Zeitraum eine Repseudonymisierung von Daten durchgeführt werden. Gründe hierfür können die Überprüfung von Programmierfehlern in der Datenbank oder der Hinweis auf eine mögliche Fehlversorgung sein. Nur in diesen Fällen wird von der Bosch BKK der Personenbezug zu Ihren Daten wieder hergestellt. Der Schutz Ihrer Daten wird dadurch gewährleistet, dass nur speziell für das Facharztprogramm ausgewählte und geschulte Mitarbeiter, die auf die Einhaltung des Datenschutzes (Sozialgeheimnis) besonders verpflichtet wurden, Zugang zu den Daten haben.

#### Wissenschaftliche Begleitung

Sollten das Facharztprogramm oder Ihre Behandlungsdaten durch ein unabhängiges Institut wissenschaftlich bewertet werden, ist sichergestellt, dass Ihre Behandlungs-, Verordnungs- Diagnose- und Abrechnungsdaten sowie weitere Sozialdaten (z.B. Alter oder Geschlecht) nur pseudonymisiert weitergeleitet werden. Für das Institut sind die Daten anonym, ein Bezug zu Ihrer Person ist für das Institut sowie für jede weitere Nutzung dieser Daten ausgeschlossen. Mit der Unterschrift auf der Teilnahmeerklärung zum Facharztprogramm erklären Sie gleichzeitig Ihre Einwilligung in die Übermittlung dieser Daten. Die Einwilligung ist Voraussetzung für Ihre Teilnahme. Die Gesamtergebnisse der wissenschaftlichen Auswertung werden anschließend z. B. in der Mitgliederzeitschrift veröffentlicht oder dienen der Kontrolle und Vergütung von Qualitätsindikatoren, die zu erbringen sich die am Facharztprogramm teilnehmenden Ärzte verpflichtet haben.

#### Schweigepflicht und Datenlöschung

Im Facharztprogramm ist die Einhaltung der ärztlichen Schweigepflicht nach der Berufsordnung der Ärzte/Therapeuten und dem allgemeinen Strafrecht gewährleistet. Für personenbezogene Dokumentationen in der Arztpraxis finden die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen unter Berücksichtigung der berufsrechtlichen Vorschriften Anwendung. Die Teilnahmeerklärung sowie die maschinell gespeicherten Daten werden auf der Grundlage der gesetzlichen Anforderungen (§ 304 SGB V i. V. mit § 84 SGB X) bei einer Ablehnung Ihrer Teilnahme oder bei Ihrem Ausscheiden aus dem Facharztprogramm gelöscht

- soweit sie für die Erfüllung der gesetzlichen Anforderungen nicht mehr benötigt werden,
- spätestens jedoch 10 Jahre nach Beendigung Ihrer Teilnahme am Facharztprogramm.

# Informationspflicht bei Erhebung personenbezogener Daten (Artikel 13 EU-Datenschutz-Grundverordnung)

## 1. Name und Kontaktdaten der verantwortlichen Kasse für die Durchführung des Bosch BKK Facharztprogramms

Bosch BKK  
Kruppstr. 19  
70469 Stuttgart

Tel. 0711 / 25088-0

E-Mail: [Besondere.Versorgung@Bosch-BKK.de](mailto:Besondere.Versorgung@Bosch-BKK.de)

## 2. Name und Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

• Bosch BKK  
Maik Schröter  
Datenschutzbeauftragter  
Bahnhofstr. 75  
71332 Waiblingen  
Telefon: 07151 50285-52  
Fax: 07151 50285-59  
E-Mail: [Datenschutz@Bosch-BKK.de](mailto:Datenschutz@Bosch-BKK.de)

## 3. Welche Daten werden innerhalb des Bosch BKK Facharztprogramms verarbeitet?

• Für Ihre Teilnahme am Bosch BKK Facharztprogramm werden folgende Daten von Ihrem Haus- und/oder Facharzt bzw. Therapeuten verarbeitet:

- Name, Vorname
- Krankenversicherungsnummer
- Anschrift
- Geburtsdatum
- Versicherterstatus
- Individueller Teilnahme-Code
- Teilnahmestatus am Bosch BKK-Hausarzt-/Facharztprogramm

Diese Daten werden in elektronischer Form zunächst vom Arzt an die Managementgesellschaft und von dort über eine beauftragte Abrechnungsstelle an die Bosch

BKK weitergeleitet. Beide Stellen unterliegen ebenfalls den deutschen Datenschutzvorschriften. Rechtsgrundlage: § 140a Abs. 4 Satz 1 und Abs. 5 SGB V, i.V.m. § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 13 SGB V. Gemäß diesen Vorschriften erfolgt die Teilnahme am Bosch BKK Facharztprogramm nur, wenn der Versicherte seine Teilnahme schriftlich erklärt und mit dieser Teilnahmeerklärung schriftlich in die erforderliche Datenverarbeitung einwilligt. Die Teilnahme am Bosch BKK Facharztprogramm ist somit an die Einwilligung in die Datenverarbeitung gekoppelt.

## Wer ist die Managementgesellschaft?

Die MEDIVERBUND AG ist ein Zusammenschluss von Ärztenetzen für Vertragsärzte, die sich u.a. um Leistungsabrechnungen niedergelassener Ärzte und Psychotherapeuten kümmert.

MEDIVERBUND AG  
Liebknechtstr. 29  
70565 Stuttgart  
Telefon: 07 11 80 60 79-0  
Fax: 07 11 80 60 79-544  
E-Mail: [info@medi-verbund.de](mailto:info@medi-verbund.de)

**BOSCH****BKK**

**Bei einer Leistungsanspruchnahme innerhalb des Bosch BKK Facharztprogramms werden folgende Daten von Ihrem behandelnden Facharzt bzw. Therapeuten für die Bosch BKK verarbeitet:**

Allgemeine Daten:

- die Krankenkasse, einschließlich eines Kennzeichens für die Kassenärztliche Vereinigung, in deren Bezirk der Versicherte seinen Wohnsitz hat,
- der Familienname und Vorname des Versicherten,
- das Geburtsdatum des Versicherten,
- das Geschlecht des Versicherten,
- die Anschrift des Versicherten,
- die Krankenversicherungsnummer des Versicherten,
- den Versichertenstatus,
- den Zuzahlungsstatus des Versicherten,
- den Tag des Beginns des Versicherungsschutzes,
- bei befristeter Gültigkeit der elektronischen Gesundheitskarte das Datum des Fristablaufs,
- Tag der Leistungsanspruchnahme, ggf. Uhrzeit hierzu

Gesundheitsdaten:

- Erbrachte ärztliche Leistungen bzw. Leistungsziffern
- Diagnosen und Prozeduren gemäß den Vorgaben des Deutschen Instituts für Medizinische Dokumentation und Information
- Verordnungsdaten

Zur Abrechnung der Leistung überträgt der Arzt bzw. Therapeut die vorgenannten Daten an die Managementgesellschaft und diese anschließend über die beauftragte IT-/Abrechnungsstelle an die Bosch BKK. Rechtsgrundlage: § 295a Abs. 1 SGB V. Gemäß dieser Vorschrift erfolgt die Datenübermittlung nur, wenn der Versicherte bei der Teilnahme am Bosch BKK Facharztprogramm in diese Übermittlung eingewilligt hat. Eine solche Übermittlung ist Voraussetzung für die Teilnahme am Bosch BKK Facharztprogramm.

#### **4. Für welchen Zweck werden die zuvor genannten Daten verarbeitet?**

Die Verarbeitung der in Ziffer 3. genannten Daten erfolgt bei dem behandelnden Arzt bzw. Therapeuten ausschließlich zur Behandlung des Versicherten einschließlich der Abrechnung der vertragsärztlichen Leistungen, bei der Managementgesellschaft ausschließlich zum Zwecke der Abrechnung der vertraglichen Leistungen mit dem behandelnden Arzt und der Bosch BKK. Die Verarbeitung bei der Bosch BKK und deren beauftragte IT-/Abrechnungsstelle erfolgt zum Zwecke der Durchführung und Abrechnung des Bosch BKK Facharztprogramms (einschließlich Wirtschaftlichkeits- und Qualitätsprüfungen).

Zur Durchführung des Bosch BKK Facharztprogrammes gehört auch die Durchführung einer Zufriedenheitsbefragung der teilnehmenden Versicherten.

#### **5. Wie lange werden die Daten gespeichert?**

Die Teilnahmeerklärung sowie die maschinell gespeicherten Daten werden auf Grundlage der gesetzlichen Anforderungen (§ 304 SGB V i. V. mit § 84 SGB X) bei einer Ablehnung Ihrer Teilnahme oder bei Ihrem Ausscheiden aus dem Bosch BKK Facharztprogramm gelöscht, soweit sie für die Erfüllung der gesetzlichen Anforderungen nicht mehr benötigt werden, spätestens jedoch 10 Jahre nach Beendigung Ihrer Teilnahme am Bosch BKK Facharztprogramm.

#### **6. Bei welcher Stelle können datenschutzrechtliche Beschwerden eingereicht werden?**

Datenschutzrechtliche Beschwerden können beim Datenschutzbeauftragten der Bosch BKK eingereicht werden oder bei:

Die Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit  
Husarenstraße 30  
53117 Bonn  
Tel.: 0228 997799-0  
Fax: 0228 997799-550  
E-Mail: [poststelle@bfdi.bund.de](mailto:poststelle@bfdi.bund.de)