

Teilnahmeerklärung Versicherte



mhplus
71632 Ludwigsburg

Fax: 07141 9790-133

Teilnahmeerklärung zur Vorlage bei der Krankenkasse für die Nutzung der App Rehappy der Rehappy GmbH

Hiermit erkläre ich, dass

- + ich gemäß dem mir vorgestellten Versorgungsangebot behandelt werden möchte.
- + ich bereit dazu bin, Rehappy mindestens 2 mal pro Woche zu nutzen.
- + ich ein geeignetes Smartphone oder Tablet besitze (Android Smartphones und Tablets ab Version 5.0. Apple Geräte ab iOS 10.3: Smartphones ab iPhone 5; Tablets ab iPad 4. Generation / iPad Air 1. Generation / iPad Pro 1. Generation / iPad Mini 2.)
- + mir bekannt ist, dass die Informationen, die ich durch die Nutzung von Rehappy erhalte, unverbindliche Empfehlungen und Auskünfte darstellen. Technische Fehler können nicht vollständig ausgeschlossen werden. Die mhplus haftet nicht für mögliche Verluste und Schäden, die durch die Softwarenutzung entstehen.
- + mir bekannt ist, dass die Nutzung von Rehappy nicht den Besuch beim Arzt und/oder Therapeuten ersetzt.

Vorname	
Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ	
Ort	
Versicherungsnummer	
Telefonnummer (freiwillig)	
E-Mail Adresse	

Die Teilnahme ist für mich freiwillig und kostenfrei und beginnt mit dem Tag der Unterzeichnung. Ein Ende der Mitgliedschaft bei der mhplus beendet auch die Teilnahme an diesem Versorgungsprogramm. Ich kann die Teilnahme innerhalb von zwei Wochen nach Abgabe der Einverständniserklärung ohne Angaben von Gründen schriftlich oder zur Niederschrift bei der mhplus widerrufen.

X

Ort Datum Unterschrift Versicherte/r

Einwilligungserklärung zum Datenschutz

Ich bin einverstanden, dass

- + die in der Teilnahmeerklärung aufgenommenen Daten zur Durchführung von Rehappy gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.
- + Daten, die Rückschlüsse auf meine Person zulassen, werden nach dem Beenden des Programms gelöscht, soweit sie zur Erfüllung der gesetzlichen Anforderungen nicht mehr erforderlich sind. Die Daten werden so gelöscht, dass sie nicht mehr wiederhergestellt werden können.
- + Daten von dritten, durch mhplus beauftragte Stellen, zur Evaluation erhoben, verarbeitet und genutzt werden können. Dabei werden alle Merkmale, über die es möglich wäre, die Daten meiner Person zuzuordnen, so früh wie möglich anonymisiert.

Ich erkläre hiermit, dass ich das Merkblatt zum Datenschutz und zur Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) erhalten habe und mit den darin beschriebenen Inhalten sowie der Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung einverstanden bin. Zudem erhalte ich eine Mehrfertigung dieser Teilnahmeerklärung

X

Ort Datum Unterschrift Versicherte/r

Meine Teilnahme führt zu keinen Versicherungs- und Leistungsnighteilen bei der mhplus.



mhplus
71632 Ludwigsburg

Fax: 07141 9790-133

Versicherteninformation zum Datenschutz und zur Datenschutzgrundverordnung für die Nutzung der App Rehappy von Rehappy GmbH

1) Information zur Datenverarbeitung

Ihre Daten werden im Rahmen der Versorgung wie folgt verarbeitet:

Ihr behandelnder Arzt nimmt Ihre auf dieser Teilnahmeerklärung eingetragenen Patientendaten auf. Er leitet Ihre Teilnahmeerklärung an Ihre Krankenkasse weiter. Übermittelt werden Ihre Stammdaten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Versicherten-Nr., Telefonnummer, E-Mail Adresse) und der Teilnahmebeginn. Sie erhalten eine Mehrfertigung der Teilnahmeerklärung. Die Krankenkasse speichert Ihre Patientendaten zur Dokumentation der Teilnahme an der Versorgung und überprüft, ob Sie bei ihr versichert sind. Daraufhin erhält die Rehappy GmbH Ihre Daten, welche für Versand, Support und Abrechnung notwendig sind (Name, Anschrift, Versichertennummer, Telefonnummer, E-Mail Adresse). Sie erhalten von der Rehappy GmbH ein Paket, welches das Energieband, eine Lizenz sowie eine ausführliche Anleitung, wie Sie Rehappy kostenfrei installieren können, enthält. Rehappy nutzen Sie für 12 Monate. Die Kündigung Ihrer Teilnahme muss gegenüber Ihrer Krankenkasse erfolgen. Ihre Krankenkasse übermittelt Ihre Kündigungserklärung dann an Ihren behandelnden Arzt. Zum Zwecke der Prüfung der Abrechnung Ihres Arztes können Ihre Teilnahme- und eine eventuelle Kündigungserklärung Ihrer Krankenkasse, der Rehappy GmbH und betroffenen Leistungserbringern vorgelegt werden.

2) Abrechnung

Damit die Rehappy GmbH für das Versorgungsprogramm eine Vergütung erhält, muss eine Abrechnung erstellt werden. Hierzu dokumentiert der Leistungserbringer Ihre Daten, auf deren Grundlage die mhplus die Abrechnung mit der Rehappy GmbH, Hammerweg 12, 52074 Aachen, vornimmt. Folgende Angaben werden hierfür übermittelt: Name, Vorname, Kontaktdaten, Versichertennummer und Teilnahmebeginn. Ihre Daten werden gemäß datenschutzrechtlicher Bestimmungen erhoben, verarbeitet oder sonst genutzt. Der Schutz Ihrer Daten wird insbesondere dadurch gewährleistet, dass nur Mitarbeiter, die auf die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen sowie zur Wahrung des Sozial- und Datengeheimnisses schriftlich verpflichtet wurden, Zugang haben.

3) Belehrung nach Artikel 13 und 14 DS-GVO

Sie haben folgende Rechte:

- + Das Recht auf Auskunft über verarbeitete Daten (Art. 15 DS-GVO i. V. m. § 83 SGB X).
- + Das Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 DS-GVO i. V. M. § 84 SGB X).
- + Das Recht auf Löschung Ihrer Daten (Art. 17 DS-GVO i. V. m. § 84 SGB X).
- + Das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten (Art. 18 DS-GVO i. V. m. § 84 SGB X).
- + Das Widerspruchsrecht (Art. 21 DS-GVO i. V. m. § 84 SGB X).
- + Das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde (Art. 77 DS-GVO i. V. m. § 82 SGB X), z. B. bei der Bundesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit (Husarenstr. 30, 53117 Bonn, www.bfdi.bund.de).

Für die Teilnahme am Versorgungsprogramm erfolgt die Verarbeitung durch die Rehappy GmbH, Hammerweg 12, 52074 Aachen, Telefon: +49 241 91991858. Sie können sich wegen der Teilnahmedaten an die Datenschutzbeauftragte der Rehappy GmbH (Frau Sandra Hicks, datschutz@rehappy.de, Telefon: +49 241 91991858) wenden.

Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung sind der Behandlungsvertrag sowie Art. 5, 6 und 9 Abs. 2 Buchstabe f) und h) i. V. m. Abs. 3 DS-GVO und § 43 SGB V. Sie können sicher sein, dass Ihre Daten besonders gut gegen jede zweckwidrige Verwendung geschützt werden. Alle Beteiligten stehen unter dem ärztlichen Berufsgeheimnis und /oder dem Sozialgeheimnis. Ihre Daten werden nach Ihrem Ausscheiden aus dem Vertrag, soweit sie nicht mehr für die Vertragserfüllung erforderlich sind, gesperrt. Nach Ablauf vertraglicher oder gesetzlicher Aufbewahrungsfristen (u.a. § 304 SGB V i. V. m. § 84 SGB X) werden Ihre Daten datenschutzgerecht nach 10 Jahren gelöscht, soweit sich aus dem Gesetz keine längere Pflicht zur Aufbewahrungsfrist ergibt. Die Rehappy GmbH wird Ihre Daten (z.B. Ihr Kundenkonto) nicht löschen, sofern Sie dies mit der Rehappy GmbH vereinbaren.

Die Verarbeitung Ihrer Leistungs- und Abrechnungsdaten bei der Krankenkasse erfolgt nur im gesetzlichen begrenzten Umfang. Die verantwortliche Stelle bei Ihrer Krankenkasse, ggf. des Datenschutzbeauftragten und dessen Kontaktdaten, werden Ihnen von Ihrer Krankenkasse auf Anfrage mitgeteilt.

Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten durch Sie ist daher nicht gesetzlich vorgeschrieben. D. h., Sie sind nicht dazu verpflichtet, die personenbezogenen Daten bereitzustellen. Dies führt jedoch dazu, dass eine Teilnahme an dem Versorgungsprogramm nach § 43 SGB nicht (mehr) möglich ist.

4) Einwilligung in der Datenverarbeitung

Sie erklären Ihre Einwilligung in die Datenverarbeitung mit Ihrer schriftlichen Teilnahmeerklärung am Vertrag.