

## **2. Änderungsvereinbarung**

**zum Vertrag nach § 73c SGB V**

**zur Förderung eines konsequenten Infektionsscreenings in der Schwangerschaft**

**K.I.S.S.**

zwischen

**der BIG direkt gesund**

**Markgrafenstraße 62**

**10969 Berlin**

und

**der Arbeitsgemeinschaft Vertragskoordination**

**der Kassenärztlichen Vereinigungen und der Kassenärztlichen Bundesvereinigung**

**Herbert-Lewin-Platz 2**

**10623 Berlin**

I. Der Vertrag zur Förderung eines konsequenten Infektionsscreenings in der Schwangerschaft (K.I.S.S.) wird wie folgt geändert:

***§ 3 Abs. 1 wird wie folgt ergänzt:***

Die Versicherte erklärt ihre Teilnahme am Vertrag gegenüber der BIG direkt gesund anhand der Teilnahmeerklärung (Anlage 5). Die Teilnahme beginnt mit Eingang der Teilnahmeerklärung bei der BIG direkt gesund. Die Abgabe kann postalisch, per Fax oder Email erfolgen.

***§ 3 Abs. 2 erhält folgende neue Fassung:***

„Versicherte, die das Infektionsscreening (K.I.S.S.) in Anspruch nehmen wollen, müssen vor Inanspruchnahme ihre Teilnahme gegenüber der BIG direkt gesund erklären. Hierfür erhält die Versicherte auf Anforderung von der BIG direkt gesund eine Versicherteninformation (Anlage 6), ein Informationsblatt für Versicherte zur Datenerhebung und zum Datenschutz (Anlage 7) sowie die Teilnahmeerklärung für Versicherte (Anlage 5, in doppelter Ausführung). Das für die BIG direkt gesund bestimmte Exemplar der Teilnahmeerklärung für Versicherte ist gemäß § 3 Abs. 1 Satz 5 von der Versicherten an die BIG direkt gesund zu übermitteln. Von der BIG direkt gesund erhalten die teilnehmenden Versicherten daraufhin ein Begrüßungsschreiben (Anlage 1) sowie zur Weitergabe an den behandelnden Arzt nach § 5 Abs. 1 die Versandunterlagen für die Übermittlung des Abstrichs an das gem. § 4 Abs. 1 benannte Labor sowie eine Arztinformation (Anlage 2).“

**Anlage 1 – Austausch**

Das K.I.S.S. Informationsblatt für Versicherte wird ersetzt und in „Begrüßungsschreiben“ umbenannt.

**Anlage 2 – Austausch**

Das K.I.S.S. Informationsblatt für den Arzt wird durch eine aktuelle Version ersetzt und in „Arztinformation“ umbenannt.

**Anlage 3 – Austausch**

Der Labor-Anforderungsschein wird durch eine aktuelle Version ersetzt

**Neue Anlage 5**

Es wird eine neue Anlage 5 „Teilnahmeerklärung Versicherte“ eingefügt.

**Neue Anlage 6**

Es wird eine neue Anlage 6 „Versicherteninformation“ eingefügt.

**Neue Anlage 7**

Es wird eine neue Anlage 7 „Informationsblatt für Versicherte zur Datenerhebung und zum Datenschutz“ eingefügt.

**II. Inkrafttreten:**

Diese Änderungsvereinbarung tritt rückwirkend zum 25.05.2018 in Kraft. Für die Verwendung der bisherigen Vordrucke gilt eine Übergangsfrist bis 01.07.2019.

Berlin, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
BIG direkt gesund  
Vertreten durch den Vorstand

Berlin, den 10.04.2019

\_\_\_\_\_  
Dr. Andreas Gassen  
Vorstandsvorsitzender der Kassenärztlichen  
Bundesvereinigung

BIG direkt gesund  
«kstrasse»  
«kplz» «kort»

Kostenloser  
24h-Direktservice  
0800.54565456

«ssbvrname» «ssbvrname»  
Fon 0231.5557-«ssbtelnr»  
Fax «ssbfax»  
«ssbmail»

## Anlage 1 Begrüßungsschreiben

BIG direkt gesund Postfach 10 06 42 44006 Dortmund

.MEBIG-Kopf-U.doc

Dortmund, 05.04.2019

### Zusätzliche Vorsorgeuntersuchung in der Schwangerschaft

Ihre Versichertennummer: «kvrnr»

Guten Tag «anrede» «titel» «namenszusatz» «namensvorsatz» «name»,

wir wünschen Ihnen alles Gute für Ihre Schwangerschaft!

Sie werden von Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt während der gesamten Schwangerschaft durch regelmäßige Vorsorgeuntersuchungen bestens betreut. Der Arzt verfolgt, wie sich Ihr Kind entwickelt und achtet auch auf Anzeichen, die auf eine mögliche Frühgeburt hinweisen können.

Frühgeburten werden häufig durch unauffällige vaginale Infektionen verursacht, die die Schwangere nicht bemerkt. Sie haben sich für eine Teilnahme an unserem zusätzlichen Versorgungsangebot entschieden, das die BIG direkt gesund Ihnen hier als zusätzliches Plus an Sicherheit für Sie und Ihr Kind anbietet: Durch Untersuchung eines vaginalen Sekretabstrichs zwischen der 16. und 24. Schwangerschaftswoche können Infektionen entdeckt und meist unkompliziert behandelt werden. So kann das Risiko für eine Frühgeburt verringert werden.

Alles, was Sie für die zusätzliche Untersuchung benötigen, erhalten Sie in dem beiliegenden Screening-Set. Im Set enthalten sind neben dem Versandkit für das Labor ausführliche Informationen für Ihren Arzt. Gehen Sie einfach mit diesem Set zu Ihrem betreuenden Frauenarzt und sprechen Sie mit ihm.

Die Kosten für diese zusätzliche Vorsorgeuntersuchung, die nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenkassen gehört, zahlt die BIG direkt gesund. Sie müssen nur Ihre Versichertenkarte beim Arzt vorlegen.

Wir wünschen Ihnen eine glückliche Schwangerschaft für Sie und Ihr Kind!

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an uns. Wir beraten Sie gern.

Freundliche Grüße  
BIG direkt gesund

«munterschr»

**Anlage 2**  
**Arztinformation**

Vertrag zum Konsequenten Infektionsscreening in der Schwangerschaft (K.I.S.S.)



Sehr geehrte Praxis,

die Hauptursache für Frühgeburten sind Infektionen, die Wehen oder einen vorzeitigen Blasensprung auslösen. In einer Studie der Universitätsklinik für Frauenheilkunde in Wien mit über 4.000 teilnehmenden Schwangeren hatten 20% der Frauen eine vaginale Infektion. Durch ein einfaches Screening auf vaginale asymptomatische Infektionen im frühen zweiten Schwangerschaftstrimenon und eine anschließende Therapie und Nachsorge konnte in der Studie die Frühgeburtenrate um rund 50% gesenkt werden.<sup>1</sup> Die prospektiv randomisierte kontrollierte Studie wurde von einer Arbeitsgruppe um Prof. Dr. Herbert Kiss durchgeführt.

BIG direkt gesund macht dieses einfache konsequente Infektionsscreening allen schwangeren Versicherten zugänglich. BIG direkt gesund hat einen Vertrag mit der AG Vertragskoordinierung der Kassenärztlichen Bundesvereinigung zum konsequenten Infektionsscreening auf asymptomatische vaginale Infektionen zwischen der 16. bis 20. (spätestens bis zur 24.) Schwangerschaftswoche (SSW) geschlossen.

Ärzte erhalten für das Screening eine **extrabudgetäre pauschale Vergütung in Höhe von 26 €**.

Alle notwendigen Unterlagen zu dieser Untersuchung senden wir unseren Versicherten als all-inclusive-Paket zu, sobald sich unsere Versicherte in den Vertrag eingeschrieben hat. Unsere Versicherte wird dann mit diesem Paket in Ihre Praxis kommen. Das Paket enthält neben dieser Arztinformation auch das Versandkit für das Labor.

Auf der nächsten Seite sind noch einmal alle für Sie wichtigen Informationen zusammengefasst.

In diesem Sinne vertrauen wir auf Ihre Mitwirkung und bedanken uns bereits jetzt im Namen unserer Versicherten.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an uns. Wir beraten Sie gern.

Freundliche Grüße  
BIG direkt gesund

---

<sup>1</sup> K.I.S.S. – Konsequentes Infektionsscreening in der Schwangerschaft. H. Kiss, L. Petricevic, P. Husslein, Univ. Klinik für Frauenheilkunde, Abteilung für Geburtshilfe, Wien.

## K.I.S.S. – Arztinformation

### 1. Bestandteile des Screening-Sets

- a) Begrüßungsschreiben für die Versicherte
- b) Arztinformation
- c) Versandkit für Labor (Laboranforderungsschein, Objektträger, Transporthülle und Postversandtüte)

### 2. Screening-Ablauf

- a) Aufklärung und Beratung der Versicherten anhand der Versicherteninformation
- b) Vaginalabstrich aus dem vorderen/hinteren Formix zwischen der 16. und spätestens 24. Schwangerschaftswoche (SSW)
- c) Vaginalsekret – von Tupfer nach Spiegeluntersuchung oder Handschuh nach digital-vaginaler Palpation – auf Objektträger ausstreichen und lufttrocknen lassen (nicht fixieren!)
- d) Anforderungsschein (vollständig ausgefüllt) mit dem Objektträger (beschriftet, in entsprechender Transporthülle) mit beigelegtem Versandkit zur Post geben.

### 3. Befundung innerhalb von 7 Werktagen nach Eingang im Labor

- a) Sofern die Befundinterpretation o.B. ist, sind keine weiteren Untersuchungen bei unauffälliger Schwangerschaft erforderlich!
- b) Bei einer nachgewiesenen Infektion
  1. erhalten Sie zusätzlich eine Therapieempfehlung. Diese Empfehlung erfolgt standardisiert nach internationalen Richtlinien bzw. Empfehlungen der entsprechenden Fachgesellschaften.
  2. erhalten Sie zusätzlich ein neues Versandkit mit allen Laborunterlagen zur Abnahme eines Kontrollabstrichs nach durchgeführter Therapie beim nächsten Routinebesuch und ebenfalls Versand an das Labor.

### 4. Dokumentation, sofern die Patientin es wünscht, auch im Mutterpass.

### 5. Abrechnung mit der nächsten Quartalsabrechnung über Ihre Kassenärztliche Vereinigung:

**SNR 81103 (26 Euro, extrabudgetär)**

### 6. Weitere Informationen und Ansprechpartner

**Versandkit weg:** BIG direkt gesund: 0800/5456 5456 oder [info@big-direkt.de](mailto:info@big-direkt.de)

**Wo bleibt der Befund?** Labor 28: 030/ 82093-0

#### **Fragen zum Befund**

Labor 28: Prof. Dr. med. Ralf Ignatius (Arzt für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie) 030/ 82093-262 bzw. [r.ignatius@labor28.de](mailto:r.ignatius@labor28.de),

Dagmar Emrich (Ärztin für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie) 030/82093-208 bzw. [d.emrich@labor28.de](mailto:d.emrich@labor28.de)

#### **Der komplette Vertrag**

Bei Ihrer Kassenärztlichen Vereinigung oder Download unter [www.kbv.de](http://www.kbv.de).

Bei weiteren Fragen zum Vertrag wenden Sie sich bitte an Ihre Kassenärztliche Vereinigung.

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

### Anlage 3 Labor-Anforderungsschein

**-4025-  
B.I.G.**

**Befund an weitere:  
s. Arztstempel**

laborintern: (MO)



# LABOR 28

**BERLIN**

Medizinisches Versorgungszentrum  
Labor 28 GmbH

Mecklenburgische Straße 28  
14197 Berlin

Telefon 030.820 93-0  
Fax 030.820 93-301  
info@labor28.de  
www.labor28.de

Auftrags-Nr. des Labors  
intern

**Erstuntersuchung**

**Kontrolluntersuchung**

**Laufende Therapie mit Antibiotika/Antimykotika**  ja  nein

**Klinische Diagnose:**

**Derzeit: o.B.:**  ja  nein

**Verdacht auf** Infektion  Blutung  Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Bitte ankreuzen:**

Grampräparat/Erstuntersuchung (Block: GRAMKI)  
Material: Objektträger

Grampräparat/Kontrolluntersuchung (Block: GRAMKIKO)  
Material: Objektträger

**Arztstempel**

  
  
  


---

**Unterschrift des Arztes**

**Erklärung zur Teilnahme am Vertrag über die Durchführung eines konsequenten Infektionsscreenings in der Schwangerschaft (K.I.S.S.)**

*Exemplar für die BIG direkt gesund*

Bitte senden Sie diese Teilnahmeerklärung per Email, Post oder Fax an: BIG direkt gesund, Rheinische Str. 1, 44137 Dortmund, Fax: 0231/5557-199, Email: info@big-direkt.de  
*Telefon für Rückfragen: 0800/5456 5456*

Hiermit erkläre ich, dass ich

- bei der BIG direkt gesund versichert bin und bei mir eine Schwangerschaft festgestellt wurde.
- über die Leistungen des Vertrages aufgeklärt wurde. Hierfür wurde mir eine ausführliche Versicherteninformation zur Verfügung gestellt.
- an dem Vertrag über die Durchführung eines konsequenten Infektionsscreenings in der Schwangerschaft teilnehme.

Meine Teilnahme an diesem Vertrag ist freiwillig. Sie endet mit dem Ende der Schwangerschaft, ohne dass es einer Kündigung bedarf. Bei Vorliegen eines wichtigen Grundes (insbesondere Wohnortwechsel, gestörtes Arzt-Patienten-Verhältnis oder Schließung der Praxis des mich betreuenden Arztes) kann ich meine Teilnahme jederzeit außerordentlich kündigen. Eine erneute Teilnahme bei erneut festgestellter Schwangerschaft ist möglich.

**Widerrufsbelehrung**

Mir ist zudem bekannt, dass ich diese Teilnahmeerklärung ohne Angabe von Gründen innerhalb von zwei Wochen in Textform oder zur Niederschrift bei der BIG direkt gesund widerrufen kann. Die Widerrufsfrist beginnt mit der Abgabe der Teilnahmeerklärung. Zur Fristwahrung genügt die rechtzeitige Absendung der Widerrufserklärung an die BIG direkt gesund.

**Einwilligungserklärung zur Datenerhebung und Datenverarbeitung**

Ich willige in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner im Rahmen dieser Versorgung erhobenen medizinischen und persönlichen Daten ein. Das „Informationsblatt für Versicherte zur Datenerhebung und zum Datenschutz“ habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ich weiß, dass die Einwilligung zur Datenerhebung, Datenverarbeitung und Datennutzung freiwillig und die Voraussetzung für die Teilnahme an dieser besonderen Versorgung ist. Ich kann meine Einwilligung jederzeit gegenüber der BIG direkt gesund widerrufen. Eine Teilnahme ist dann jedoch nicht mehr möglich.

Ja, ich möchte gemäß den vorstehenden Ausführungen an dieser besonderen Versorgung teilnehmen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Ich habe ein Exemplar dieser Teilnahmeerklärung für meine eigenen Unterlagen erhalten. Für weitere Fragen zu diesem Vertrag stehen mir Ansprechpartner unter der oben genannten kostenfreien Rufnummer zur Verfügung.

\_\_\_\_\_  
Name der Versicherten (in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Vorname der Versicherten (in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Krankenversichertennummer

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Versicherten

## Anlage 5 Teilnahmeerklärung Versicherte



direkt gesund

### Erklärung zur Teilnahme am Vertrag über die Durchführung eines konsequenten Infektionsscreenings in der Schwangerschaft (K.I.S.S.)

Exemplar für die Versicherte

Bitte legen Sie diese Teilnahmeerklärung zu Ihren Unterlagen.  
Telefon für Rückfragen: 0800/5456 5456

Hiermit erkläre ich, dass ich

- bei der BIG direkt gesund versichert bin und bei mir eine Schwangerschaft festgestellt wurde.
- über die Leistungen des Vertrages aufgeklärt wurde. Hierfür wurde mir eine ausführliche Versicherteninformation zur Verfügung gestellt.
- an dem Vertrag über die Durchführung eines konsequenten Infektionsscreenings in der Schwangerschaft teilnehme.

Meine Teilnahme an diesem Vertrag ist freiwillig. Sie endet mit dem Ende der Schwangerschaft, ohne dass es einer Kündigung bedarf. Bei Vorliegen eines wichtigen Grundes (insbesondere Wohnortwechsel, gestörtes Arzt-Patienten-Verhältnis oder Schließung der Praxis des mich betreuenden Arztes) kann ich meine Teilnahme jederzeit außerordentlich kündigen. Eine erneute Teilnahme bei erneut festgestellter Schwangerschaft ist möglich.

#### Widerrufsbelehrung

Mir ist zudem bekannt, dass ich diese Teilnahmeerklärung ohne Angabe von Gründen innerhalb von zwei Wochen in Textform oder zur Niederschrift bei der BIG direkt gesund widerrufen kann. Die Widerrufsfrist beginnt mit der Abgabe der Teilnahmeerklärung. Zur Fristwahrung genügt die rechtzeitige Absendung der Widerrufserklärung an die BIG direkt gesund.

#### Einwilligungserklärung zur Datenerhebung und Datenverarbeitung

Ich willige in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner im Rahmen dieser Versorgung erhobenen medizinischen und persönlichen Daten ein. Das „Informationsblatt für Versicherte zur Datenerhebung und zum Datenschutz“ habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ich weiß, dass die Einwilligung zur Datenerhebung, Datenverarbeitung und Datennutzung freiwillig und die Voraussetzung für die Teilnahme an dieser besonderen Versorgung ist. Ich kann meine Einwilligung jederzeit gegenüber der BIG direkt gesund widerrufen. Eine Teilnahme ist dann jedoch nicht mehr möglich.

Ja, ich möchte gemäß den vorstehenden Ausführungen an dieser besonderen Versorgung teilnehmen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Ich habe ein Exemplar dieser Teilnahmeerklärung für meine eigenen Unterlagen erhalten. Für weitere Fragen zu diesem Vertrag stehen mir Ansprechpartner unter der oben genannten kostenfreien Rufnummer zur Verfügung.

\_\_\_\_\_  
Name der Versicherten (in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Vorname der Versicherten (in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Krankenversicherungsnummer

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Versicherten



## Informationsblatt für Versicherte zum Konsequenten Infektionsscreenings in der Schwangerschaft (K.I.S.S.)



Frühgeburten werden häufig durch unauffällige vaginale Infektionen verursacht, die die Schwangere nicht bemerkt. Die BIG direkt gesund hat daher mit der Kassenärztlichen Bundesvereinigung einen Vertrag nach § 73c SGB V (a. F.) über die Durchführung eines konsequenten Infektionsscreenings in der Schwangerschaft (K.I.S.S.) abgeschlossen. Im Rahmen dieser besonderen Versorgung wird im frühen zweiten Schwangerschaftstrimenon ein Screening auf eine vaginale Infektion durchgeführt, um durch eine frühzeitige Diagnose und Therapie das Risiko für eine Frühgeburt zu verringern.

### Ziel des zusätzlichen Versorgungsangebots

Ziel dieses zusätzlichen Versorgungsangebots ist es, durch das Infektionsscreening in der 16. – 24. Schwangerschaftswoche vaginale Infektionen mittels vaginalem Sekretabstrich frühzeitig zu diagnostizieren und zu therapieren und somit die Anzahl an Frühgeburten zu verringern.

### Wer kann teilnehmen?

Diese zusätzliche Vorsorgeuntersuchung können alle Versicherten der BIG direkt gesund mit *festgestellter Schwangerschaft* durchführen lassen. Es besteht Anspruch auf eine Untersuchung pro Schwangerschaft sowie bei auffälligem Befund auf Durchführung eines Kontrollabstrichs.

### Was müssen Sie tun?

Um diese zusätzliche Vorsorgeuntersuchung in Anspruch nehmen zu können, ist es notwendig, gegenüber der BIG direkt gesund die Teilnahme zu erklären. Hierfür lesen Sie die *Teilnahmeerklärung* sorgfältig durch, unterschreiben diese und übermitteln sie per Email, Post oder Fax an BIG direkt gesund, Rheinische Str. 1, 44137 Dortmund, Fax: 0231/5557-199, Email: [info@big-direkt.de](mailto:info@big-direkt.de).

Nachdem Sie Ihre Teilnahme erklärt haben, erhalten Sie von der BIG direkt gesund das *Screening-Set*. Darin enthalten ist ein Begrüßungsschreiben für Sie sowie zur Weitergabe an Ihren Arzt das Versandkit für das Labor (inkl. Laboranforderungsschein, Objektträger, Transporthülle, Postversandhülle, Laborflyer) und eine ausführliche Arztinformation. Nehmen Sie dieses Screening-Set bei Ihrer nächsten Untersuchung *mit zu Ihrem betreuenden Frauenarzt* und sprechen Sie ihn auf dieses Angebot an.

### Ablauf des Screenings

Das Screening wird in der **16. – 24. Schwangerschaftswoche** (SSW) durchgeführt und umfasst die Beratung zum Thema infektionsbedingte Frühgeburten sowie die Abnahme eines vaginalen Sekretabstrichs durch Ihren behandelnden Frauenarzt, der dann von Ihrem Arzt zur Untersuchung in das Labor eingeschickt wird. Die Befundung durch das Labor erfolgt innerhalb von sieben Werktagen.

Wenn Ihr Befund unauffällig ist, brauchen Sie nichts weiter zu tun. Wurde bei Ihnen eine Infektion nachgewiesen, wird Ihr Arzt anhand der vom Labor erhaltenen Therapieempfehlung eine Therapie einleiten. Nach erfolgter Therapie wird Ihr behandelnder Arzt einen Kontrollabstrich nehmen und auch diesen zur Untersuchung in das Labor schicken.

### Wer trägt die Kosten?

Die Kosten für diese zusätzliche Vorsorgeuntersuchung, die nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenkassen gehört, zahlt die BIG direkt gesund. Sie müssen nur Ihre Versichertenkarte beim Arzt vorlegen.

### Weitere Fragen?

Bei weiteren Fragen wenden Sie sich gern an uns. Sie erreichen uns telefonisch unter 0800 / 5456 5456 oder per Email unter [info@big-direkt.de](mailto:info@big-direkt.de).

**Informationsblatt für Versicherte zur Datenerhebung und zum Datenschutz**  
Vertrag zum konsequenten Infektionsscreening in der Schwangerschaft (K.I.S.S.)

Mit Ihrer Unterschrift auf der Teilnahmeerklärung stimmen Sie zu, dass die im Rahmen dieser besonderen Versorgung erforderlichen medizinischen und persönlichen Daten (insbesondere Behandlungsdaten, Kontaktdaten, Versichertennummer und Diagnosen) erhoben, genutzt und verarbeitet werden. Sie erhalten eine Kopie der Teilnahmeerklärung für Ihre Unterlagen.

Sie haben das Recht auf Auskunft zu Ihren Daten, auf Löschung und Berichtigung z.B. falscher Daten und auf Sperrung bzw. Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit und ein Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde (Bundesbeauftragte für Datenschutz und die Informationsfreiheit, Husarenstraße 30, 53117 Bonn).

Die BIG direkt gesund behandelt Ihre Daten vertraulich. Die für die Datenspeicherung und –verarbeitung geltenden gesetzlichen Vorschriften werden eingehalten. Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung sind der Behandlungsvertrag sowie Art. 5, Art. 6 Abs. 1 lit. b, Art. 6 Abs. 3 lit. b DSGVO i. V. m. §§ 73c a. F., 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, § 80 SGB X i. V. m. Art. 28 DSGVO.

Die von Ihrem Arzt im Rahmen der Behandlung erhobenen Daten werden außerhalb dieses Vertrages zur Besonderen Versorgung nicht an Dritte weitergegeben und unterliegen der Schweigepflicht des Arztes.

Ihre Daten werden für die Dauer der rechtlich vorgeschriebenen Aufbewahrungsfristen gespeichert und anschließend gelöscht, spätestens nach 10 Jahren nach Ihrem Ausscheiden aus dieser besonderen Versorgung. Die Verarbeitung Ihrer Leistungs- und Abrechnungsdaten bei der Krankenkasse erfolgt nur im gesetzlich begrenzten Umfang.

Verantwortlich für die Erhebung der Daten ist die BIG direkt gesund, Rheinische Str. 1, 44137 Dortmund. Die geltenden gesetzlichen Bestimmungen zum Umgang mit Sozialdaten sind gewahrt und werden durch den Datenschutzbeauftragten der BIG direkt gesund überwacht. Bei datenschutzrechtlichen Fragen können Sie sich an den Datenschutzbeauftragten der BIG direkt gesund wenden:

BIG direkt gesund  
Datenschutzbeauftragter  
Rheinische Str. 1  
44137 Dortmund  
E-Mail: [datenschutz@big-direkt.de](mailto:datenschutz@big-direkt.de)