

# Zurück an die BIG

Versichertennummer:

## BIGmedcoach Teilnahmeerklärung

Ich möchte BIGmedcoach nutzen. Über dessen Inhalte und Teilnahmebedingungen bin ich informiert worden.

### Persönliche Angaben

,

### Bitte kreuzen Sie an, welche Telefonnummer das BIGmedcoach-Team verwenden soll (bitte prüfen Sie, ob die Daten korrekt sind):

Telefonnummer

alternative Telefonnummer

### Bitte kreuzen Sie an, ob das BIGmedcoach-Team Sie ggf. per E-Mail kontaktieren darf (freiwillige Angabe):

E-Mail

alternative E-Mail

### Datenschutz

Zur Durchführung des BIGmedcoach willige ich auch in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten ein und akzeptiere die Datenschutzerklärung. Die Einzelheiten zum Umgang mit meinen personenbezogenen Daten sowie die Inhalte, Art und Umfang kann ich den beiliegenden Hinweisen für Versicherte zum Datenschutz beim BIGmedcoach auf der Rückseite dieser Teilnahmeerklärung entnehmen. Ich bin mir bewusst, dass meine Einwilligung freiwillig ist und sich insbesondere auch auf Gesundheitsdaten bezieht. Ich weiß, dass ich keine rechtlichen Nachteile erleide, wenn ich die Einwilligung nicht erteile.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherter

### Evaluation

Ich willige ein, dass meine gesundheitsbezogenen Daten zusätzlich in pseudonymisierter Form gespeichert werden, um diese zur medizinischen Versorgungsforschung und zur Sicherung der Qualität des BIGmedcoach zu nutzen.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherter

### Möchten Sie uns erlauben, mit Dritten Personen (z. B. Ihrem Ehepartner) über Sie zu sprechen?

Ich ermächtige folgende Kontaktperson, meine Gesundheitsdaten hinsichtlich des BIGmedcoach, wie unter Punkt 2 der Hinweise für Versicherte zum Datenschutz beim BIGmedcoach beschrieben, für Zwecke gemäß Nr. 1 an die als 4sigma GmbH bezeichnete Partei gemäß Nr. 3 bekannt zu geben und ihr Informationen über meinen Gesundheitszustand und meine Therapietreue mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherter

# Zurück an die BIG

## BIGmedcoach Kontaktperson

Versichertennummer:

<b>Angaben zur Kontaktperson</b> (die Angabe einer Kontaktperson ist <b>KEINE</b> Voraussetzung für die Teilnahme am BIGmedcoach)		
	Kontaktperson 1	Kontaktperson 2
Name der Kontaktperson		
Geburtstag der Kontaktperson		
Verhältnis zur versicherten Person (freiwillige Angabe)		
Adresse (freiwillig Angabe)		
E-Mail		
Telefonnummer		
Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, die Kontaktperson für das Krankenkassenmitglied, das am BIGmedcoach teilnehmen möchte, (oder für mein Kind oder Stiefkind) zu sein und ich willige darin ein, dass die Daten bezüglich meiner Stellung als Kontaktperson durch die BIG und die 4sigma GmbH bezeichnete Partei gemäß Nr. 3 der Hinweise für Versicherte zum Datenschutz beim BIGmedcoach erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen, um mich in meiner Stellung als Kontaktperson zu identifizieren und um zu dokumentieren, dass Daten des Krankenkassenmitglieds erhoben wurden oder über mich an das Krankenkassenmitglied kommuniziert wurden.		
Ort, Datum	Unterschrift Kontaktperson 1	
Ort, Datum	Unterschrift Kontaktperson 2	

## Wichtiger Hinweis

Senden Sie uns bitte die Teilnahmeerklärung und die Angaben zur Kontaktperson – wenn Sie jemanden eintragen – im Original per Post zu oder laden Sie die Unterlagen in der Online-Filiale meineBIG hoch.

Post:	BIG direkt gesund BIGmedcoach Postfach 10 06 42 44006 Dortmund
-------	---

## Hinweise für Versicherte zum Datenschutz beim BIGmedcoach

Ziel von BIGmedcoach ist es, Ihre Gesundheit zu verbessern. Dies erfordert eine Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten, zu denen auch Ihre Gesundheitsdaten und somit besondere personenbezogene Daten im Sinne von § 3 Abs. 9 BDSG/§ 67 Abs. 12 SGB X zählen. Die BIG und die unter 3. als 4sigma GmbH beschriebenen Parteien sind als verantwortliche Stellen für BIGmedcoach gesetzlich zum Schutz Ihrer personenbezogenen Daten verpflichtet. Eine Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt neben den gesetzlich eingeräumten Verwendungsbefugnissen erst, nachdem Sie die Teilnahmeerklärung unterzeichnet haben und soweit dies erforderlich ist. Die Teilnahme ist freiwillig und ersetzt nicht die Beratung durch einen Arzt. Im Fall einer Nicht-Teilnahme entstehen Ihnen keine Nachteile in der Versorgung. Alle Leistungen der BIG direkt gesund stehen Ihnen in gewohnter Art und Weise zur Verfügung.

### 1. Zweck

BIGmedcoach dient der Erhaltung bzw. Verbesserung Ihrer Gesundheit. BIGmedcoach ist darauf gerichtet, Versorgungslücken zu schließen, Ihre Therapietreue hinsichtlich der Medikamenteneinnahme zu unterstützen und die Behandlung Ihres Gesundheitszustandes zu verbessern. BIGmedcoach dient auch dazu, wirksame und effiziente Patientenschulungsmaßnahmen zu erbringen. Jede Datenerhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten im Rahmen des BIGmedcoach ist auf diese Zwecke beschränkt.

### 2. Inhalt, Art und Umfang

Es werden folgende personenbezogene Daten erhoben, verarbeitet und genutzt: Verwaltung (administrative Daten): Mit Ihrer Teilnahme am BIGmedcoach werden Ihre Teilnahmeerklärung, Ihre bei der BIG gespeicherten Versichertenstammdaten (Name, Krankenversicherungsnummer, usw.), Ihre E-Mail-Adresse und auch Telefonnummer, eine eindeutige Identifikation als Nutzer des BIGmedcoach sowie Ihr Teilnahmestatus für die Verwaltung des BIGmedcoach verwendet. Umfasst sind insgesamt: Identifikationsdaten um Sie und Ihre Krankenkasse zu identifizieren; Daten bezüglich Art und Anzahl von Medikamenten, die Ihnen verschrieben und ausgehändigt wurden, einschließlich Preis der Medikamente, Kosten und Ihre Zuzahlung; Daten bezüglich der Einnahme und Nebenwirkungen von Medikamenten; Daten über ambulante Behandlungen einschließlich Diagnosen, Besuchsdaten und Leistungen; Daten über stationäre Behandlungen einschließlich Name des Krankenhauses, Aufnahmezeitpunkt und Entlassungstag, Diagnosen, Kosten, Zuzahlungen, Abteilungen des Krankenhauses; Daten aus Krankenhaus-Ambulanzen einschließlich Name des Krankenhauses, Aufnahmezeitpunkt und Entlassungstag, Diagnosen, Kosten, Zuzahlung, Abteilung des Krankenhauses; Daten bezüglich Ihres Gesundheitszustandes; Krankenversicherungsrechtlich relevante Daten. Umfasst sind auch Daten hinsichtlich Ihres Teilnahmestatus an Disease-Management- oder Hausarzt-Programmen. BIGmedcoach umfasst Daten, die schon erhoben und gespeichert wurden und Daten, die zukünftig während der Teilnahme am BIGmedcoach erhoben werden.

### 3. Verwendung, Übermittlung und Empfänger

Im BIGmedcoach und zur Durchführung des BIGmedcoach wird die BIG Ihre oben beschriebenen Daten (2. Inhalt, Art und Umfang) an die nachfolgend aufgelisteten Parteien (auch als „4sigma GmbH“ bezeichnet) übermitteln, die diese zur Durchführung des BIGmedcoach verwenden:

- 4sigma GmbH, Raiffeisenallee 12b, 82041 Oberhaching

Die entsprechenden Daten dürfen zwischen den vorstehend aufgeführten, zu 4sigma GmbH gehörenden Parteien ausgetauscht werden. Daten (definiert unter 2.), die die vorstehend aufgeführten als 4sigma GmbH bezeichneten Parteien erheben, werden, soweit dies rechtlich zulässig ist, an die BIG übermittelt und von dieser verwendet und genutzt. Für die Abrechnung und Überwachung der Wirtschaftlichkeit (§ 284 Abs. 1 Nr. 8 und 9 SGB V) des BIGmedcoach werden folgende Daten durch den 4sigma GmbH an die BIG bzw. an die Davaso GmbH (Sommerfelder Str. 120, 04316 Leipzig) als Abrechnungsstelle übermittelt: Name, Vorname, Versicherungsnummer,

Teilnahmedaten, Art der Inanspruchnahme, Behandlungstag, Vertragsdaten. Die vorstehend aufgeführten, als 4sigma GmbH bezeichneten Parteien werden die Daten ausschließlich zu den oben beschriebenen Zwecken verarbeiten und nutzen. Die als 4sigma GmbH bezeichneten Parteien sind ermächtigt, Sie oder die von Ihnen gegebenenfalls bestimmte Kontaktperson zu kontaktieren, um Daten hinsichtlich Ihres Gesundheitszustandes zu erheben und diese Daten zu verarbeiten und zu nutzen oder um Sie über Ihren Gesundheitszustand und Ihre Therapietreue zu informieren.

### 4. Dauer

Alle im BIGmedcoach involvierten Daten werden, soweit erforderlich, für maximal 6 Jahre nach der Erhebung gespeichert. Administrative Daten werden bei der BIG für mindestens 4 Jahre nach dem Jahr der letzten Nutzung aufbewahrt. Der Speicherung der weiteren Daten in den korrespondierenden Systemen der BIG können Sie widersprechen.

### 5. Datenumgang

Die oben beschriebenen Parteien treffen die erforderlichen technischen und organisatorischen Maßnahmen, um Ihre personenbezogenen Daten gegen unbefugten Zugriff Dritter zu schützen, insbesondere durch Verschlüsselung Ihrer Gesundheitsdaten bei der Übertragung im Internet. BIGmedcoach wird in geprüften und zertifizierten Rechenzentren in Deutschland betrieben. Die verantwortlichen Stellen sind berechtigt, zuverlässige und fachkundige 4sigma GmbH in den Umgang mit Ihren Daten einzuschalten. Diese werden vertraglich gemäß Art. 28 EU-DSGVO/§ 80 SGB X zur Beachtung des Datenschutzes verpflichtet. Auch in diesem Fall bleiben die verantwortlichen Stellen für den Umgang mit Ihren Daten verantwortlich und stehen Ihnen für alle Fragen als Ansprechpartner zur Verfügung. Ihre gesundheitsbezogenen Daten können mit Ihrer Einwilligung zusätzlich in pseudonymisierter Form gespeichert werden, um diese u. a. zur medizinischen Versorgungsforschung und zur Sicherung der Qualität des BIGmedcoach zu nutzen.

Sie haben jederzeit die Möglichkeit, Einzelheiten direkt bei dem Datenschutzbeauftragten ([datenschutz@biq-direkt.de](mailto:datenschutz@biq-direkt.de)) der BIG direkt gesund oder 4sigma GmbH zu erfragen.

### 6. Widerrufsrecht

Durch Widerruf Ihrer Teilnahme- und Einwilligungserklärung scheidet Sie aus dem BIGmedcoach aus. Zukünftig werden keine Sie betreffenden Daten mehr über BIGmedcoach erhoben. Der Widerruf hat keine Auswirkung auf den Bestand Ihres Versicherungsverhältnisses bei der BIG.

### 7. Erweiterte Angebote

Sie können ggf. erweiterte Angebote der BIG oder von Dritten aus dem BIGmedcoach heraus nutzen. Die Nutzung dieser Angebote ist für Sie auch bei Teilnahme am BIGmedcoach freiwillig. Über BIGmedcoach erhalten Sie in diesen Fällen die Möglichkeit, die jeweiligen Nutzungsbedingungen zur Kenntnis zu nehmen und diesen zuzustimmen.

### 8. Rechte

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 Datenübertragbarkeit (Art. 20 DS-GVO)
- Das Recht auf Beschwerde bei dem Bundesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit (BfDI), Graurheindorfer Str. 153, 53117 Bonn

[biq-direkt.de/datenschutz](http://biq-direkt.de/datenschutz)

[www.biq-direkt.de](http://www.biq-direkt.de)

**BIG direkt gesund**  
Rheinische Straße 1  
44137 Dortmund

Kostenloser  
24h-Direktservice  
0800.54565456

Fon 0231.5557-0  
Fax 0231.5557-199  
info@biq-direkt.de