

Die Medexo GmbH (Medexo) hat ein Zweitmeinungsverfahren entwickelt, über das Sie – entweder postalisch und/oder digital unter [www.medexo.com](http://www.medexo.com) – medizinische Zweitmeinungen anfragen und den im Portfolio von Medexo vorhandenen spezialisierten Fachärzten (nachfolgend auch Gutachter genannt) einen Auftrag zur Erstellung einer medizinischen Zweitmeinung erteilen können.

Wesentlicher Leistungsbestandteil von Medexo ist zum einen Ihre Unterstützung bei allen Schritten der Zweitmeinungsanfrage und zum anderen die Erbringung eines Qualitätsmanagementprozesses zu Ihren Gunsten. Sie profitieren hiervon, indem die Gutachter nach allgemeinen Qualitätsmerkmalen durch Medexo sorgfältig ausgesucht werden. Durch standardisierte Prozesse sind diese verpflichtet, Ihren Fall intensiv zu analysieren. Medexo überwacht dabei die hochqualitative Erbringung der Zweitmeinung. Weiterhin wird durch Medexo mittels ausführlicher Fragebögen und der Möglichkeit, Befundmaterialien zuzusenden, eine zuverlässige Informationsgrundlage für die Gutachter geschaffen. Nach der Fertigstellung der Zweitmeinung werden die schriftlichen Zweitmeinungen durch Medexo kontrolliert und um für Laien verständliche Erklärungen ergänzt.

Hierbei obliegt Medexo eine Dokumentationspflicht ihrer erbrachten Leistungen. Diese dient der Überprüfung der Wirksamkeit der Maßnahmen zur Qualitätssicherung und zur kontinuierlichen Weiterentwicklung der medizinischen Versorgung. Alle im Rahmen der Durchführung des Vertrages erhobenen personenbezogenen Daten beziehen sich auf relevante Sachverhalte zur Umsetzung des Vertrages. Bei jedem Bearbeitungsschritt werden strengste gesetzliche Sicherheitsvorschriften beachtet.

### **Leistungsangebot der Audi BKK**

Die Audi BKK bietet ihren Versicherten die Leistung „Zweitmeinung“ durch ihren Vertragspartner Medexo in folgenden Fachgebieten an:

- Orthopädie:  
Knie, Rücken, Hüfte, Schulter

Die Zweitmeinung wird von spezialisierten Fachärzten abgegeben, die dazu gemäß der Vereinbarung zwischen der Audi BKK und Medexo qualifiziert sind. Die Zweitmeinung dient ausschließlich der Information und ist damit eine Entscheidungshilfe für den Versicherten. Die Empfehlung ist für den Versicherten nicht bindend.

Die Kosten für die Durchführung der Zweitmeinung werden von der Audi BKK getragen. Ausgenommen hiervon sind Expressleistungen.

Soweit ergänzende ärztliche Diagnosen oder Auskünfte für die Durchführung erforderlich sind, richtet sich der Leistungsanspruch hierauf nach den allgemeinen Regelungen der Krankenkasse.

### **Hinweise zur Teilnahme und Teilnahmeerklärung**

Voraussetzung der Teilnahme ist, dass ein operativer Eingriff in einem der oben aufgeführten Fachbereiche geplant ist.

Ihre Teilnahme am Zweitmeinungsverfahren ist freiwillig. Daher ist es erforderlich, dass Sie mittels einer Teilnahme- und Einwilligungserklärung Ihre Teilnahme an dem Vertrag und Ihre Einwilligung zu der vorgesehenen Verarbeitung der Versichertendaten erklären. Ohne diese Erklärungen ist eine Teilnahme an dieser Art von Verträgen nicht möglich. Beide Erklärungen können im Original oder per Scan – auch per Handy-Kamera – an Medexo übermittelt werden. Ihre Teilnahme am Zweitmeinungsverfahren beginnt mit dem Tag der Unterzeichnung der Teilnahme- und Einverständniserklärung.

Des Weiteren ist es notwendig, dass Sie die für die Erstellung der Zweitmeinung erforderlichen Unterlagen und Dokumente schnellstmöglich beschaffen und an Medexo senden oder Medexo durch Vollmacht ermöglichen, diese Unterlagen für sie zu beschaffen. In der Regel genügen hierfür der durch Sie ausgefüllte Fragebogen von Medexo sowie die Arztberichte und Befunde der Ärzte, die Sie behandeln. Auf deren Grundlage wird Ihnen die Zweitmeinung zur Verfügung gestellt. Eventuelle Kosten, die durch die Beschaffung der Unterlagen entstehen, sind von Ihnen selbst zu tragen. Sobald Ihre Unterlagen vollständig eingegangen sind, wird Ihnen die Zweitmeinung innerhalb von 10 Werktagen zur Verfügung gestellt.

**Die Teilnahmeerklärung ist ohne Angabe von Gründen innerhalb von 14 Tagen widerrufbar und danach jederzeit zum Quartalsende ohne Angabe von Gründen kündbar. Die Widerrufserklärung bzw. Kündigung kann gegenüber Medexo, Landsberger Allee 131c, 10369 Berlin in Textform oder zur Niederschrift erklärt werden. Zur Fristwahrung des Widerrufsrechts genügt die rechtzeitige Absendung der Widerrufserklärung. Die Widerrufsfrist beginnt, wenn Ihnen die Belehrung über das Widerrufsrecht in Textform mitgeteilt wurde, frühestens jedoch mit der Abgabe der Teilnahmeerklärung.**

Erfolgt der Widerruf bzw. die Kündigung der Teilnahme oder der Widerruf der Einwilligung in die Datenweitergabe zu Abrechnungszwecken, endet die Teilnahme. Sie endet außerdem mit Abschluss der Nachsorge nach diesem Vertrag (spätestens nach 12 Monaten nach Erstellung des Zweitmeinungsgutachtens), mit der Beendigung des Versicherungsverhältnisses, dem Ende eines Leistungsanspruchs nach § 19 SGB V und dem Ende des Vertrages zwischen der Krankenkasse und Medexo. Haben Sie Ihre Teilnahmeerklärung innerhalb der Vertragsfrist abgegeben und liegen Medexo die erforderlichen medizinischen Unterlagen vor, wird die Zweitmeinung auch über das Ende des Vertrages zwischen der Audi BKK und Medexo erarbeitet und zur Verfügung gestellt.

## Information zum Datenschutz

Um Ihnen die Teilnahme zu ermöglichen, müssen Daten von Ihnen erhoben, gespeichert und verwendet werden. Dies schließt Daten über Ihre Gesundheit ein, die besonderen Datenschutzerfordernissen unterliegen, strafrechtlich geschützt sind und grundsätzlich der beruflichen Schweigepflicht unterliegen. Damit sich alle Beteiligten gut und schnell untereinander abstimmen und notwendige Maßnahmen schneller durchgeführt werden können, ist es daher unumgänglich, dass Sie die beteiligten Mediziner mit Ihrer Unterschrift auf der beigefügten Teilnahme- und Einverständniserklärung von ihrer Schweigepflicht entbinden.

Ihre Daten werden dabei streng vertraulich behandelt. Bei jedem Bearbeitungsschritt werden insbesondere die seit Mai 2018 geltenden Regelungen der Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) beachtet. Der Schutz Ihrer Daten ist stets gewährleistet! Detaillierte Datenschutzhinweise finden Sie auch unter [www.medexo.com/datenschutz](http://www.medexo.com/datenschutz).

Beteiligt an der Nutzung Ihrer Daten sind Medexo und deren Gutachter (zusammen Leistungserbringer) sowie Ihre Krankenkasse. Zu den unten aufgeführten Zwecken dürfen diese aufgrund Ihrer Einwilligung Ihre Daten im jeweils genannten Umfang nutzen.

### Daten der Leistungserbringer

Zur Durchführung des Zweitmeinungsverfahrens werden durch Medexo und den jeweiligen ärztlichen Gutachter personenbezogene Daten wie folgt genutzt:

- Erhebung von Name, Adresse, Geburtsdatum, Geschlecht, Telefon, E-Mail und Versichertennummer.
- Verwendung gesundheitsbezogener Daten einschließlich Bildaufnahmen zum Zwecke der Gutachterausswahl und Weitergabe der Daten an einen oder mehrere unter anderem auf der Internetplattform [www.medexo.com](http://www.medexo.com) aufgeführte(n) Gutachter, welche diese Daten zur Erstellung der Zweitmeinung nutzen. Gesundheitsbezogene Daten sind unter anderem und nicht ausschließlich medizinische Befunde, Gutachten und Einschätzungen Ihrer Ärzte, Medikationen, Vorschläge zu Therapieverfahren, MRTs, CTs und Röntgenaufnahmen.
- Entgegennahme der Zweitmeinung des Gutachters durch Medexo zum Zwecke der Weiterleitung der Zweitmeinung an Sie.
- Nutzung pseudonymisierter gesundheitsbezogener Daten zum Zwecke der Qualitätssicherung und Evaluation sowie Fortentwicklung unseres Zweitmeinungsservices. Zur Überprüfung der Ergebnisse wird die im Rahmen des Versorgungsangebots eingesetzte Dokumentation von Medexo an die Audi BKK in anonymisierter Form übermittelt und ausgewertet. Anonymisiert bedeutet dabei, dass kein Rückschluss auf Ihre Person möglich ist.
- Weitergabe erforderlicher Daten an Ihre Krankenkasse zum Zweck der Abrechnung unseres Services. Hierfür werden folgende Daten übermittelt: Name, Vorname, Geburtsdatum, Versichertennummer, Teilnahmezeiten, Art der Inanspruchnahme, Vertragsdaten, Diagnosen nach ICD-10 sowie Leistungsziffern und ihr Wert. Die Abrechnung der in diesem Vertrag vereinbarten Vergütungen erfolgt über Medexo. Die datenschutzkonforme Abrechnung sowie die Einhaltung der Regelungen zur Zweckbindung der Datenverwendung, Verschwiegenheit sowie Datenschutz- und Datensicherheitsmaßnahmen werden sichergestellt.

Die gesundheitsbezogenen Daten und die Informationen zu Ihrem Gesundheitszustand werden (abgesehen von der datenschutzkonformen Abrechnung) nur von Medexo und dem/den Ihnen zugewiesenen ärztlichen Gutachter(n) eingesehen und genutzt. Die Audi BKK hat keinen Zugriff auf die medizinische Dokumentation. Die Dokumentation kann in einer elektronischen Patientenakte, die von Medexo und dem teilnehmenden Gutachter(n) gepflegt, verwaltet und beaufsichtigt wird, erfolgen.

### **Daten der Krankenkasse**

Durch dieses Versorgungsangebot möchte die Audi BKK eine bessere Versorgung gemeinsam mit Medexo anbieten. Zur Überprüfung der tatsächlichen Veränderungen im Rahmen der Versorgung nutzt die Audi BKK Ihre Leistungs- und Abrechnungsdaten (Abrechnungsdaten des Zweitmeinungsverfahrens, Versicherungsart, Arbeitsunfähigkeitszeiten und -kosten mit Diagnosen, ambulante Abrechnungs- und Leistungsdaten, Krankenhauszeiten und -kosten mit Diagnosen, Vorsorge- und Rehabilitationsmaßnahmen mit Diagnosen und Kosten, Dauer und Kosten der Häuslichen Krankenpflege, Art und Kosten von verordneten Arznei-, Heil- und Hilfsmitteln, Fahrkosten, Pflegeleistungen und -kosten).

Die Daten bei der Audi BKK werden zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Nr. 13 SGB V in Verbindung mit § 27b Abs. 6 SGB V erhoben und gespeichert. Empfänger Ihrer Daten können im Rahmen gesetzlicher Pflichten und Mitteilungsbefugnisse Dritte oder von uns beauftragte Dienstleister sein. Die Daten werden für die Aufgabenwahrnehmung und für die Dauer der gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungsfristen (z. B. § 110a SGB IV, § 304 SGB V, § 107 SGB XI) gespeichert und anschließend gelöscht.

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)
- Bei Datenverarbeitung aufgrund Ihrer Einwilligung besteht das Recht, diese mit Wirkung für die Zukunft jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Sie haben das Recht, sich bei der Aufsichtsbehörde Ihrer Krankenkasse zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Bei Fragen wenden Sie sich an den Datenschutzbeauftragten der Audi BKK unter [datenschutz@audibkk.de](mailto:datenschutz@audibkk.de) bzw. an den Datenschutzbeauftragten der Medexo GmbH unter [datenschutz@medexo.com](mailto:datenschutz@medexo.com).

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter [www.audibkk.de/datenschutz](http://www.audibkk.de/datenschutz) und unter [www.medexo.com/datenschutz](http://www.medexo.com/datenschutz).

# Teilnahme- und Einverständniserklärung über die Durchführung ärztlicher Zweitmeinungen nach § 27b Abs. 6 SGB V

<b>Vor- und Nachname</b>	<b>Adresse</b>
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Versichertennummer</b>
<b>Telefonnummer</b>	<b>E-Mail-Adresse</b>

In Kenntnis der verbindlichen Leistungen und der Teilnahmevoraussetzungen, die als Teil der Patienteninformation Anlage dieser Teilnahmeerklärung sind, erkläre ich, dass ich umfassend über Inhalte und Ziele des Zweitmeinungsverfahrens der Audi BKK informiert worden bin und die Teilnahmebedingungen erfülle. Insbesondere erkläre ich, dass

- ich bei der Audi BKK versichert bin.
- ich von meinen behandelnden Ärzten eine Diagnose und Therapieempfehlung im Sinne der Patienteninformation mitgeteilt bekommen habe.
- mir bekannt ist, dass die Teilnahme auf Freiwilligkeit beruht.
- ich weiß, dass ich mich bei Fragen an Medexo GmbH oder die Audi BKK wenden kann.
- mir bekannt ist, dass ich meine Teilnahme in Textform innerhalb von 14 Tagen widerrufen und anschließend jederzeit zum Quartalsende kündigen kann.
- ich weiß, dass im Falle der Nutzung meines Widerrufsrechts eine Teilnahme an dem Zweitmeinungsverfahren zu einem späteren Zeitpunkt trotzdem möglich ist.

**Ja, ich möchte die Leistung „Zweitmeinung“ in Anspruch nehmen.**

x \_\_\_\_\_  
Datum                                  Unterschrift des Versicherten

## Einwilligung und Einverständniserklärung in die Datenverarbeitung und Patientenbefragung

In Kenntnis der Information zum Datenschutz, die Anlage dieser Teilnahmeerklärung ist, erkläre ich, dass

- mir bekannt ist, dass ich das Recht habe, jederzeit meine im Rahmen des Versorgungsangebots dokumentierten Daten einzusehen.
  - ich über die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Speicherung der im Rahmen des Versorgungsangebots erhobenen personenbezogenen Daten informiert wurde.
  - ich damit einverstanden bin, dass meine Daten zwischen den beteiligten Gutachtern und der Medexo GmbH ausgetauscht werden. Ich entbinde den/die Gutachter ausdrücklich von der ärztlichen Schweigepflicht.
  - ich damit einverstanden bin, dass meine Daten unter Einhaltung des Datenschutzes zu Abrechnungszwecken an meine Krankenkasse übermittelt werden.
  - mir bekannt ist, dass ich die datenschutzrechtliche Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann, der Widerruf aber zu einer Beendigung meiner Teilnahme führt.
- Ich bin damit einverstanden, dass zur Überprüfung der Wirksamkeit, für Maßnahmen der Qualitätssicherung, für Bewertungen und zur Weiterentwicklung dieses Zweitmeinungsverfahrens meine personenbezogenen Gesundheitsdaten erfasst, pseudonymisiert verarbeitet und wissenschaftlich ausgewertet werden. Die Medexo GmbH kann mich zu diesem Zweck bis zu 12 Monate nach Erstellung des Zweitmeinungsgutachtens für telefonische oder schriftliche Patientenbefragungen kontaktieren. Meine Krankenkasse erhält die Auswertungen nur in anonymisierter Form. (Bei Einverständnis bitte Kästchen ankreuzen.)

**Ich bestätige, Vorstehendes verstanden zu haben und willige ein:**

x \_\_\_\_\_  
Datum                                  Unterschrift des Versicherten

**Die können diese unterzeichnete Unterlage – am besten per Scan oder Kamera-Foto – nach Beantwortung des Fragebogens im Online-Portal hochladen oder per E-Mail an [service@medexo.com](mailto:service@medexo.com) oder per Post an Medexo GmbH, Landsberger Allee 131c, 10369 Berlin senden. Eine Kopie erhält Ihre Krankenkasse durch Medexo. Bitte behalten Sie ein Exemplar für Ihre Unterlagen.**