Anlage 3b - Versicherteninformation

1. Ziel des Versorgungsangebots

Die Debeka BKK bietet ihren Versicherten gemeinsam mit MVZ DC ein digitales Versorgungsangebot zur Früherkennung ausgewählter Erkrankungen an.

Das Versorgungsangebot umfasst insbesondere:

- die Bestellung eines Testkits zur Durchführung eines iFOBT-, HPV- oder PSA-Tests,
- die laborseitige Untersuchung der Probe,
- die digitale Bereitstellung des Untersuchungsergebnisses sowie

Ziel des Versorgungsangebots ist die frühzeitige Erkennung möglicher gesundheitlicher Auffälligkeiten.

2. Freiwillige Teilnahme

Die Teilnahme an diesem Versorgungsangebot ist freiwillig.

Eine Nichtteilnahme hat keine Auswirkungen auf Ihren Versicherungsschutz oder Ihre sonstigen Leistungsansprüche gegenüber der Debeka BKK.

Die Teilnahme setzt die elektronische Abgabe der Teilnahmeerklärung und der Einwilligung in die Datenverarbeitung voraus.

3. Ablauf des Versorgungsangebots

Nach erfolgreicher Teilnahme können anspruchsberechtigte Versicherte ein Testkit bestellen.

Der Ablauf erfolgt grundsätzlich wie folgt:

1. Registrierung auf der digitalen Plattform,
2. Bestellung des Testkits,
3. Durchführung der Probenentnahme,
4. Rücksendung der Probe an das Labor,
5. Laboruntersuchung,
6. digitale Bereitstellung des Ergebnisses,

4. Untersuchungsergebnisse

Die Testergebnisse werden über die digitale Plattform bereitgestellt.

Ein auffälliges Testergebnis stellt keine ärztliche Diagnose dar.

Bei auffälligen Ergebnissen kann eine weitere ärztliche Untersuchung oder Diagnostik erforderlich sein.

Weiterführende Untersuchungen und Behandlungen erfolgen gegebenenfalls im Rahmen der Regelversorgung.

5. Datenverarbeitung

Zur Durchführung des Versorgungsangebots werden personenbezogene Daten, Versichertendaten und Gesundheitsdaten verarbeitet.

Die Einzelheiten der Datenverarbeitung ergeben sich aus der Teilnahmeerklärung (Anlage 3a) sowie dem Datenschutzmerkblatt (Anlage 3c).

6. Widerruf und Beendigung der Teilnahme

Die Teilnahmeerklärung kann innerhalb von zwei Wochen nach Abgabe ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.
Ihren Widerruf reichen Sie bitte schriftlich bei der Debeka BKK unter: versorgungsprogramme@debeka-bkk.de ein.

Die Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Mit Widerruf der zur Vertragserfüllung erforderlichen Einwilligung ist eine weitere Teilnahme am Versorgungsangebot nicht mehr möglich.

7. Ansprechpartner

Bei Fragen zum Versorgungsangebot können sich Versicherte an die Debeka BKK oder an die von MVZ DC bereitgestellten Supportkanäle wenden.

support@probatix.de

versorgungsprogramme@debeka-bkk.de