



Aktenzeichen: _____

Einwilligungserklärung zur Teilnahme und Datenverarbeitung Präventionsangebot „Mit uns im Gleichgewicht“	
A. Angaben zur Person (Angaben bitte gegebenenfalls berichtigen.)	
Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	Telefon Vorwahl/Rufnummer
E-Mail-Adresse	Geschäftspartnernummer
B. Einwilligung	
Ja, ich möchte am Präventionsangebot „Telefonisches Einzelfallcoaching“ teilnehmen	
<ul style="list-style-type: none">• Ich möchte das telefonische Einzelfallcoaching (siehe Beiblatt) nutzen. Ich wurde über den Zweck und die Freiwilligkeit der Teilnahme aufgeklärt. Mit der Behandlung/Betreuung durch die beteiligten Leistungserbringer bin ich einverstanden.• Ich bin damit einverstanden, dass die SVLFG meine Daten zum Zwecke meiner gesundheitlichen Versorgung auch an die ihr zugehörigen Sozialversicherungsträger (LKK, LBG, LAK, LPK) weitergibt (z. B. Versorgungsangebote der LKK im Falle einer Akuterkrankung). Es steht mir frei, diese zusätzlichen Angebote anzunehmen oder nicht.• Ich habe schriftliche Informationen (siehe Beiblatt) über das Präventionsangebot erhalten und wie und wo meine Daten dokumentiert werden. Ich habe jederzeit das Recht, die Daten über mich bei allen Beteiligten einzusehen. Ich wurde über die Möglichkeit des Widerrufs meiner Einwilligungserklärung informiert. Bis zum Widerruf bleibt die Datenverarbeitung rechtmäßig.	
Ja, ich willige in die gemeinsame Dokumentation meiner medizinischen Daten durch die beteiligten Partner ein	
<ul style="list-style-type: none">• Ich bin damit einverstanden, dass die mit meiner Behandlung/Betreuung zusammenhängenden medizinischen Daten (z. B. individuelle Belastungssituation, Vorerkrankungen) von den beteiligten Vertragspartnern (z. B. Ärzten, Psychologen) gemeinsam dokumentiert, genutzt und abgerufen werden, soweit dies für meine konkret anstehende Behandlung/Betreuung erforderlich ist. Diese werden personenbezogen untereinander, nicht aber gegenüber Dritten oder der Krankenkasse, von ihrer Schweigepflicht entbunden. Mein Einverständnis kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen. In diesem Fall werden die gewährten Zugriffs- und Einsichtsrechte auf die Dokumentation gelöscht.	
Ja, ich willige in die Datenübermittlung für Abrechnungszwecke ein	
<ul style="list-style-type: none">• Zum Zwecke der Abrechnung übermitteln die Vertragspartner Name, Vorname, Geschlecht, Kontaktdaten, Geburtsdatum, Versichertennummer, Kassenkennzeichen, Versichertenstatus, Teilnahmedaten, Art der Inanspruchnahme, Behandlungstag, Vergütungsbezeichnungen und ihren Wert, dokumentierte Leistungen, Verordnungsdaten und Diagnosen nach ICD 10 sowie Vertragsdaten an die SVLFG. Mit der im Beiblatt beschriebenen Datenübermittlung bin ich einverstanden. Mein Einverständnis kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen. Eine Teilnahme an diesem Versorgungsangebot ist dann aber nicht mehr möglich.	
Belehrung über Widerrufsrecht:	
Sie haben das Recht, die Einwilligungserklärung jederzeit nach Abgabe zu widerrufen. Der Widerruf bedarf keiner Begründung und kann schriftlich oder formlos erklärt werden. Es genügt die Absendung der Widerrufserklärung an die SVLFG.	
WICHTIG!	
Um am Präventionsangebot „Mit uns im Gleichgewicht“ teilnehmen zu können, müssen Sie die nachfolgenden sechs Kästchen ankreuzen und am Ende Ort und Datum ausfüllen und unterschreiben .	
1. Freiwillige Teilnahme	
<input type="checkbox"/> Hiermit erkläre ich meine freiwillige Teilnahme am Präventionsangebot und mein Einverständnis mit den aufgeführten Teilnahmevoraussetzungen.	



Aktenzeichen: _____

2. Datennutzung

- Das Beiblatt „Mit uns im Gleichgewicht – Beiblatt“ für den Versicherten zu den Vertragsinhalten und Datenverarbeitung wurde mir ausgehändigt und habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin mit der Datenerhebung, -übermittlung und -verwendung einverstanden.
- Ich wurde darüber aufgeklärt, dass es sich beim Modellvorhaben „Mit uns im Gleichgewicht“ um ein von der SVLFG als Körperschaft des öffentlichen Rechts finanziertes Forschungsprojekt handelt.

3. Datenweitergabe

- Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten in verschlüsselter Form an folgende Institutionen/Personen einverstanden:
- IVP Networks erhält meine Kontaktdaten (Name, E-Mail-Adresse, Telefonnummer), um mich im Rahmen des Präventionsangebotes sowie zu Evaluationszwecken zu kontaktieren.
 - Es erfolgt keine Weitergabe der Daten in Drittländer.

4. Widerruf der Einwilligung der Datenverwendung

- Ich weiß, dass ich meine Zustimmung zur Verwendung meiner Daten jederzeit und ohne Angabe von Gründen gegenüber der SVLFG widerrufen kann und dass dies keine Nachteile für mich hat. Im Falle des Widerrufs bin ich damit einverstanden, dass meine Daten zu Kontrollzwecken weiterhin gespeichert bleiben. Ich habe jedoch das Recht, deren Löschung zu verlangen, sofern gesetzliche Bestimmungen der Löschung nicht entgegenstehen. Bis zum Widerruf bleibt die Datenverarbeitung rechtmäßig. Ich bin mir bewusst, dass nach der Anonymisierung meiner Daten deren Löschung auf meinen Wunsch nicht möglich ist.

5. Präventionsangebot

- Ja, mir ist bekannt, dass es sich bei den beschriebenen Leistungen um ein Präventionsangebot handelt. Für Versicherte mit manifesten psychischen Erkrankungen, bei denen bereits umfangreiche therapeutische Leistungen erforderlich sind, scheidet die Präventionsangebote aus. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich kostenlos eine diagnostische Untersuchung bzw. Befundung durch einen Arzt/psychologischen Psychotherapeuten in Anspruch nehmen kann.

C. Unterschrift

Datum, Ort

Unterschrift Versicherte/r bzw. gesetzliche/r Vertreter/in

Bitte senden Sie die ausgefüllte und unterschriebene Einwilligungserklärung vorzugsweise per E-Mail an **gleichgewicht@svlfg.de** oder per Fax an **0561 785 21 91 39** oder postalisch zurück.

Wir weisen darauf hin, dass die Übermittlung einer E-Mail-Nachricht ungesichert erfolgt und die übertragenen Daten von Unbefugten zur Kenntnis genommen und auch verfälscht werden können. Innerhalb des Netzwerkes der SVLFG befinden sich Ihre E-Mails in gesicherten Systemen, auf die nur autorisierte Personen zugreifen können.