

# Merkblatt Integrierte Versorgung Pflegeheim (IVP) für Versicherte, die im AOK-HausarztProgramm eingeschrieben sind

## Integrierte Versorgung Pflegeheim – was ist das?

Mit der IVP wollen die AOK und ihre Partner - die Hausärztliche Vertragsgemeinschaft eG (HÄVG), die MEDIVERBUND AG (MEDIVERBUND), der Deutsche Hausärzterverband Landesverband Baden-Württemberg e. V. (Hausärzterverband Baden-Württemberg), MEDI Baden-Württemberg e. V. (MEDI e. V.), der Eigenbetrieb Leben & Wohnen (ELW), die Städtischen Pflegeheime Esslingen (SPE), die Evangelische Heimstiftung GmbH (EHS) sowie weitere beigetretene Träger von Pflege- und Behinderteneinrichtungen sowie beigetretene Hausärzte der Hausarztzentrierten Versorgung (HZV-Ärzte) gem. § 73 b SGB V in Baden-Württemberg - gemeinsam die Qualität und Wirtschaftlichkeit der ärztlichen und pflegerischen Versorgung in den Pflegeeinrichtungen durch die Bildung eines engen Versorgungsnetzes verbessern. Hier übernimmt Ihr HZV-Arzt steuernd und koordinierend gemeinsam mit Ihrer Pflegeeinrichtung eine wichtige Lotsefunktion. Die jeweils aktuell beigetretenen Träger von Pflege- und Behinderteneinrichtungen können Sie bei der AOK erfragen.

Durch diese neue Art der Kooperation und Kommunikation der beteiligten Partner werden die Behandlungsprozesse in den Pflegeeinrichtungen optimiert und dadurch z. B. medizinisch unnötige und damit belastende Krankenhausaufnahmen vermieden.

Ihre Teilnahme an dieser exklusiven Versorgung IVP ist **freiwillig**.

Folgendes bitten wir Sie, dabei zu beachten:

- Voraussetzung zur Teilnahme an der IVP ist Ihre Teilnahme am AOK-HausarztProgramm.
- Ihre Pflegeeinrichtung ist der IVP beigetreten.
- Ihr HZV-Arzt nimmt an der IVP teil, befindet sich in räumlicher Nähe Ihrer Pflegeeinrichtung und kann Sie im Normalfall innerhalb 30 Minuten in der Pflegeeinrichtung erreichen.
- Ihr HZV-Arzt ist Teil dieses ärztlichen Versorgungsnetzes für die Pflegeeinrichtung, in dem auch die Vertretung organisiert wird.

## Einschreibung

Ihre Teilnahmeerklärung können Sie, Ihr bevollmächtigter Vertreter oder Ihr Betreuer bei Ihrem HZV-Arzt bzw. in Ihrer Pflegeeinrichtung ausfüllen und unterschreiben. Mit Ihrer Unterschrift bzw. mit der Unterschrift Ihres bevollmächtigten Vertreters oder Ihres Betreuers entscheiden Sie sich für die grundsätzlich unbefristete Teilnahme an der IVP bis auf weiteres. **Wenn Sie sich nicht für die IVP entscheiden, verbleiben Sie, wie bisher auch, in der Regelversorgung der gesetzlichen Krankenversicherung bzw. im AOK-HausarztProgramm.**

Ihr HZV-Arzt unterschreibt die Erklärung ebenfalls. Sie erhalten vom HZV-Arzt bzw. von Ihrer Pflegeeinrichtung eine/-n Durchschlag/Kopie. Ihre Teilnahmeerklärung schickt der HZV-Arzt bzw. die Pflegeeinrichtung unverzüglich datenschutzkonform an die AOK zur Prüfung. Fällt die Prüfung positiv aus, werden Sie durch ein Begrüßungsschreiben darüber informiert, wann Ihre Teilnahme an der IVP beginnt. Regelmäßig beginnt sie zum nächsten Quartal. Geht die Teilnahmeerklärung nicht rechtzeitig bei der AOK ein oder wird für die Prüfung noch Zeit benötigt, kann eine Teilnahme auch in einem späteren Quartal beginnen. Wird die Teilnahme abgelehnt, erhalten Sie eine Mitteilung der AOK. Die AOK lehnt die Teilnahme nur in Ausnahmefällen ab (insbesondere bei ungeklärtem Versichertenstatus).

## Widerruf der Teilnahme

Sie können die Abgabe Ihrer Teilnahmeerklärung innerhalb einer Frist von zwei Wochen in Textform oder zur Niederschrift bei der AOK ohne Angabe von Gründen widerrufen. Zur Fristwahrung genügt die rechtzeitige Absendung der Widerrufserklärung an die AOK. Blinde und Sehbehinderte werden im Bedarfsfall im Rahmen der Einschreibung mündlich über die Möglichkeit des Widerrufs der Teilnahme belehrt.

## Ihre Vorteile auf einen Blick

- Ihr HZV-Arzt besucht Ihre Pflegeeinrichtung mindestens 14-tägig. Bei medizinischer Notwendigkeit erfolgt bei Ihnen ein persönlicher ärztlicher Besuch. Zusätzliche außerordentliche ärztliche Besuche in der Pflegeeinrichtung erfolgen, sofern sich Ihr Gesundheitszustand verschlechtern sollte.
- Durch die Bildung eines gemeinsamen Versorgungsnetzes zwischen den HZV-Ärzten und Ihrer Pflegeeinrichtung werden die Bereitschaftszeiten von Montag bis Freitag zwischen 7.00 Uhr und 19.00 Uhr mit Ausnahme von Feiertagen sichergestellt. Das Versorgungsnetz stimmt mit der Pflegeeinrichtung einen Bereitschaftsplan ab. Innerhalb der Bereitschaftszeiten steht ein HZV-Arzt des Versorgungsnetzes bei medizinischen Fragen zur Verfügung. Außerhalb dieser Zeiten erfolgt die Versorgung über den Notdienst der Kassenärztlichen Vereinigung Baden-Württemberg.
- Ihr HZV-Arzt übernimmt die Koordinierung für den gesamten ärztlichen Behandlungsablauf in enger Abstimmung mit Ihrer Pflegeeinrichtung.
- Qualitätsgesicherte hausärztliche Versorgung.

## Kündigung und HZV-Arztwechsel

Die Teilnahme an der IVP kann ohne Angabe von Gründen mit einer Frist von einem Monat zum Quartalsende gekündigt werden. Die Teilnahme endet mit Zugang der Kündigung frühestens zum Ende des Quartals. Geht die Kündigung nicht rechtzeitig ein, wird die Kündigung zum nächstmöglichen Termin zum darauffolgenden Quartalsende erfolgen. Eine Kündigung ist schriftlich zu richten an:

**AOK Baden-Württemberg  
Integrierte Versorgung Pflegeheim  
70120 Stuttgart**

Ein HZV-Arztwechsel ist sinnvoll, wenn Sie bereits dem AOK-HausarztProgramm beigetreten sind, Ihr HZV-Arzt allerdings nicht dem Versorgungsnetz angehört. Dies ist z. B. der Fall, wenn Sie zuvor einen anderen Wohnort hatten.

Ein HZV-Arztwechsel ist durch das Ausfüllen einer neuen HZV-Teilnahmeerklärung möglich. Auf dem Feld Arztwechsel wird der Grund „Integrierte Versorgung Pflegeheim“ vermerkt. Ihr neu gewählter HZV-Arzt schickt diese an die o. g. Anschrift. Der Arztwechsel kann nur zu einem neuen Folgequartal erfolgen. Für einen reibungslosen Wechsel muss der AOK spätestens zwei Monate vor Beginn des Folgequartals Ihre neue Teilnahmeerklärung mit der Wahl des neuen Hausarztes vorliegen. Ansonsten verlängert sich Ihre Teilnahme beim bisherigen Hausarzt um ein weiteres Quartal. Eine Beendigung der Teilnahme an der IVP erfolgt auch, wenn der Teilnehmer nicht mehr in einer an der IVP teilnehmenden Pflegeeinrichtung wohnt, bei Ende der AOK-Mitgliedschaft, bei Beendigung der HZV-Teilnahme bzw. bei schweren oder wiederholten Vertragsverstößen.

## Einwilligung Datenschutz

Im Sozialgesetzbuch wird die Datenerhebung, -nutzung, -verarbeitung und -speicherung durch die AOK für die IVP geregelt. Für die Teilnahme an der IVP ist es erforderlich, dass der Versicherte eine zusätzliche Einwilligungserklärung zum Datenschutz abgibt, u. a. da die Abrechnung der ärztlichen Vergütung über ein von der HÄVG/ MEDIVERBUND benanntes Rechenzentrum auf Grundlage von § 295a SGB V erfolgt. Ihre Einwilligungserklärung ist Bestandteil der Teilnahmeerklärung. Darin erklären Sie sich insbesondere mit den im Folgenden näher beschriebenen Einschreibe-, Datenerhebungs-, -verarbeitungs- und -nutzungsvorgängen einverstanden.

## Versichertenbefragung

Für die AOK ist es wichtig, Ihre Meinung zur IVP zu erfahren. Nur so ist es möglich, Ihre Wünsche und Erfahrungen in die Verbesserung des Vertrages einzubringen. Zu diesem Zweck werden Ihre Kontaktdaten (Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer) ggf. an ein unabhängiges Marktforschungsinstitut übermittelt. Vor einem potentiellen Anruf erhalten Sie die Möglichkeit, dem anstehenden Telefonat zu widersprechen. Ihre Teilnahme an einer Befragung ist freiwillig. Mit der Unterschrift auf der Teilnahmeerklärung erklären Sie gleichzeitig Ihre Einwilligung in die Übermittlung dieser Daten.

## Befundaustausch

Um für Sie eine optimale Versorgung sicherstellen zu können, ist der Austausch von Befunden zwischen den „Leistungserbringern“ (Therapeuten, behandelnde Ärzte, Pflegeeinrichtungen) notwendig. Mit der Unterschrift der Datenschutz-Einwilligungserklärung erklären Sie ausdrücklich Ihr Einverständnis, dass Auskünfte über Ihre Teilnahme an der IVP sowie Befunde zwischen den beteiligten Leistungserbringern ausgetauscht werden. Dies wird in Form von Arztbriefen oder Berichten von Therapeuten erfolgen. Eine anderweitige Verwendung der Befunde sowie die Weiterleitung an die AOK und andere Stellen erfolgt nicht. Im Einzelfall können Sie der Datenübermittlung widersprechen bzw. den Umfang bestimmen. Sie erhalten beim Wechsel des behandelnden HZV-Arzt von diesem eine Kopie der wesentlichen Behandlungsdaten, Befunde und Berichte für Ihre Unterlagen. Sie entscheiden selbst, wem Sie Ihre Unterlagen vorlegen.

## Datenübermittlung und -zusammenführung

Ihre Teilnahmeerklärung wird durch den von Ihnen gewählten HZV-Arzt oder Ihre Pflegeeinrichtung datenschutzkonform an die AOK geschickt. Dort werden die Daten der Teilnahmeerklärung geprüft, danach datenschutzkonform an das für die Umsetzung der IVP an das benannte Rechenzentrum übermittelt und dort verarbeitet.

Übermittelt werden Ihre Stammdaten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Versicherten-Nr.), Daten zu Ihrem gewählten HZV-Arzt, Ihr Teilnahmebeginn sowie ein Merkmal, das am AOK-Hausarzt- sowie AOK-Facharztprogramm teilnehmende Ärzte erkennen lässt, dass Sie am AOK-Hausarzt Programm und an der IVP teilnehmen. Auch die Ablehnung der Teilnahme oder eine laufende Prüfung wird an das Rechenzentrum gemeldet.

Vom Rechenzentrum wird Ihrem HZV-Arzt und Ihrer Pflegeeinrichtung schriftlich oder elektronisch Ihre Teilnahme, Ablehnung (einschließlich der Gründe) oder eine nicht abgeschlossene Prüfung vor einem neuen Abrechnungsquartal mitgeteilt. Ihr gewählter HZV-Arzt übermittelt für Ihre Versorgung Diagnosen sowie Abrechnungs- und Verordnungsdaten an die AOK und die HÄVG zu Abrechnungszwecken. Zusätzlich helfen diese Daten der AOK, Versicherte bei Bedarf zu beraten.

Im Rahmen Ihrer Teilnahmeerklärung willigen Sie ein, dass die Pflegeeinrichtung eine Meldung erhält, ab wann Sie an der IVP teilnehmen bzw. ab wann Ihre Teilnahme an der IVP ggf. beendet wird.

Auf Ihrer Teilnahmeerklärung erfolgt die Kennzeichnung Ihrer Pflegeeinrichtung durch eine neunstellige Ziffer. Diese Kennzeichnung ist zu Abrechnungszwecken erforderlich.

## Weitere Leistungs- und Abrechnungsdaten

Die Leistungs- und Abrechnungsdaten der AOK (z. B. Arzneimittelverordnungen) werden bei der AOK in einer separaten Datenbank zusammengeführt. Diese Daten sind pseudonymisiert (fallbezogen), enthalten also insbesondere nicht mehr Ihren Namen oder sonstige persönliche Angaben. Im Einzelnen handelt es sich um Daten wie Versichertenart (z. B. Rentner), ambulante Operationen (mit Diagnosen), Arbeitsunfähigkeitszeiten und -kosten (mit Diagnosen), Vorsorge- und RehaMaßnahmen (mit Diagnosen und Kosten), häusliche Krankenpflege und Haushaltshilfe, Art und Kosten von verordneten Arznei-, Heil- und Hilfsmitteln, Fahrtkosten sowie Pflegeleistungen etc. Diese pseudonymisierten Daten werden ausschließlich zu Steuerungszwecken, für das Kosten- und Qualitätscontrolling, für die medizinische und ökonomische Verantwortung der teilnehmenden Ärzte sowie für wissenschaftliche Zwecke ausgewertet und genutzt. Im Einzelfall kann für einen begrenzten Zeitraum eine Repseudonymisierung von Daten durchgeführt werden. Gründe hierfür können die Überprüfung von Programmierfehlern in der Datenbank oder der Hinweis auf eine mögliche Fehlversorgung sein. Nur in diesen Fällen wird von der AOK der Personenbezug zu Ihren Daten wieder hergestellt. Der Schutz Ihrer Daten wird dadurch gewährleistet, dass nur speziell für die IVP ausgewählte und geschulte Mitarbeiter, die auf die Einhaltung des Datenschutzes (Sozialgeheimnis) besonders verpflichtet wurden, Zugang zu den Daten haben. Bei Hinweisen auf eine Fehlversorgung (z. B. Arzneimitteltherapiesicherheit) behält sich die AOK vor, mit den relevanten Leistungserbringern bzw. Einrichtungen Kontakt aufzunehmen.

## Wissenschaftliche Begleitung

Sollte die IVP selbst oder Ihre bei der Umsetzung anfallenden Behandlungsdaten durch ein unabhängiges Institut wissenschaftlich bewertet werden, ist sichergestellt, dass Ihre Behandlungs-Verordnungs-, Diagnose- und Abrechnungsdaten sowie weitere Sozialdaten (z.B. Alter oder Geschlecht) nur pseudonymisiert weitergeleitet werden. Die AOK übermittelt diese Daten aber ausschließlich in pseudonymisierter, fallbezogener Form, d.h. für das Institut ist kein Rückschluss auf Ihre Person möglich. Mit der Unterschrift auf der Teilnahmeerklärung zur IVP erklären Sie gleichzeitig Ihre Einwilligung in die Übermittlung dieser Daten. Die Einwilligung ist Voraussetzung für Ihre Teilnahme.

## Schweigepflicht und Datenlöschung

In der IVP ist die Einhaltung der ärztlichen Schweigepflicht nach der Berufsordnung der Ärzte und dem allgemeinen Strafrecht gewährleistet. Für personenbezogene Dokumentationen in der Arztpraxis finden die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen unter Berücksichtigung der berufsrechtlichen Vorschriften Anwendung. Die Teilnahmeerklärung sowie die maschinell gespeicherten Daten werden auf der Grundlage der gesetzlichen Anforderungen (§ 304 SGB V i. V. mit § 84 SGB X) bei einer Ablehnung Ihrer Teilnahme an oder bei Ihrem Ausscheiden aus der IVP gelöscht, soweit sie für die Erfüllung der gesetzlichen Anforderungen nicht mehr benötigt werden, spätestens jedoch 10 Jahre nach Beendigung Ihrer Teilnahme an der IVP.

# **Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person gem. Artikel 13 EU-Datenschutz-Grundverordnung**

## **1. Namen und Kontaktdaten des Verantwortlichen im Sinne der EU-Datenschutzgrundverordnung**

Verantwortlicher für die Durchführung der IVP:

AOK Baden-Württemberg  
Presselstr. 19  
70191 Stuttgart  
Telefon: 0711 2593-0  
E-Mail: info@bw.aok.de

## **2. Namen und Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten**

### **Datenschutzbeauftragte**

Simone Szabo

AOK Baden-Württemberg  
Hauptverwaltung  
Simone Szabo  
Datenschutzbeauftragte  
Presselstr. 19  
70191 Stuttgart  
Telefon: 0711 2593-573  
Fax: 0711 259391-573  
E-Mail: HV.Datenschutz-Team@bw.aok.de

## **3. Welche Daten werden innerhalb der IVP verarbeitet?**

**Für Ihre Teilnahme an der IVP werden folgende Daten von Ihrem Hausarzt verarbeitet:**

- Name, Vorname
- Krankenversicherungsnummer
- Anschrift
- Geburtsdatum
- Versichertenstatus
- Individueller Teilnahme-Code
- Teilnahmestatus am AOK-Hausarzt-/FacharztProgramm

Rechtsgrundlage: § 140a Abs. 4 Satz 1 i.V.m. § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 13 SGB V. Gemäß diesen Vorschriften erfolgt die Teilnahme an der IVP nur, wenn der Versicherte seine Teilnahme schriftlich erklärt und mit dieser Teilnahmeerklärung schriftlich in die erforderliche Datenverarbeitung einwilligt. Die Teilnahme an der IVP ist somit an die Einwilligung in die Datenverarbeitung gekoppelt.

### **Wer ist die Managementgesellschaft?**

HÄVG Hausärztliche Vertragsgemeinschaft Aktiengesellschaft  
Edmund-Rumpler-Straße 2  
51149 Köln  
Telefon: 02203/5756 - 0  
Telefax: 02203/5756 - 7000  
E-Mail: info@hausarztverband.de  
Internet: www.hausarztverband.de

**Bei einer Leistungsanspruchnahme innerhalb der Integrierten Versorgung Pflegeheim werden folgende Daten von Ihrem/r behandelnden Hausarzt/Hausärztin verarbeitet:**

Allgemeine Daten:

- die Krankenkasse, einschließlich eines Kennzeichens für die Kassenärztliche Vereinigung, in deren Bezirk der Versicherte seinen Wohnsitz hat,
- den Familiennamen und Vornamen des Versicherten,
- das Geburtsdatum des Versicherten,
- das Geschlecht des Versicherten,
- die Anschrift des Versicherten,
- die Krankenversicherungsnummer des Versicherten,
- den Versichertenstatus

- den Zuzahlungsstatus des Versicherten,
- den Tag des Beginns des Versicherungsschutzes,
- bei befristeter Gültigkeit der elektronischen Gesundheitskarte das Datum des Fristablaufs.
- Tag der Leistungsanspruchnahme, ggf. Uhrzeit hierzu
- IK-Nummer der Pflegeeinrichtung

Gesundheitsdaten:

- Erbrachte ärztliche Leistungen bzw. Leistungsziffern
- Diagnosen und Prozeduren gem. den Vorgaben des Deutschen Instituts für Medizinische Dokumentation und Information
- Verordnungsdaten (Arznei- und Hilfsmittel)

Zur Abrechnung der Leistung überträgt der Arzt die vorgenannten Daten an die Managementgesellschaft und diese anschließend an die AOK Baden-Württemberg. Rechtsgrundlage: § 295a Abs. 1 SGB V. Gemäß dieser Vorschrift erfolgt die Datenübermittlung nur, wenn der Versicherte bei der Teilnahme an der IVP in diese Übermittlung eingewilligt hat. Eine solche Übermittlung ist eine entsprechende Voraussetzung für die Teilnahme an der IVP.

#### **4. Für welchen Zweck werden die zuvor genannten Daten verarbeitet?**

Die Verarbeitung der in Ziffer 3. genannten Daten erfolgt beim behandelnden Arzt ausschließlich zur Behandlung des Versicherten einschließlich der Abrechnung der vertragsärztlichen Leistungen, bei der Managementgesellschaft ausschließlich zum Zwecke der Abrechnung der vertraglichen Leistungen mit dem behandelnden Arzt und der AOK. Die Verarbeitung bei der AOK erfolgt zum Zwecke der Durchführung und Abrechnung der IVP (einschließlich Wirtschaftlichkeits- und Qualitätsprüfungen).

Zur Durchführung der IVP gehört auch die Durchführung einer Zufriedenheitsbefragung der teilnehmenden Versicherten. Näheres hierzu ergibt sich aus Seite 2 dieses Merkblattes.

Soweit gesetzlich zulässig, verarbeitet die AOK die genannten Daten zusätzlich für eine wissenschaftliche Begleitung. Näheres hierzu ergibt sich aus Seite 2 dieses Merkblattes.

#### **5. Wie lange werden die Daten gespeichert?**

Die Teilnahmeerklärung sowie die maschinell gespeicherten Daten werden auf der Grundlage der gesetzlichen Anforderungen (§ 304 SGB V i. V. mit § 84 SGB X) bei einer Ablehnung Ihrer Teilnahme an oder bei Ihrem Ausscheiden aus der IVP gelöscht, soweit sie für die Erfüllung der gesetzlichen Anforderungen nicht mehr benötigt werden, spätestens jedoch 10 Jahre nach Beendigung Ihrer Teilnahme an der IVP.

#### **6. Bei welcher Stelle können datenschutzrechtliche Beschwerden eingereicht werden?**

Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit

Hausanschrift:  
Königstrasse 10 a  
70173 Stuttgart

Postanschrift:  
Postfach 10 29 32  
70025 Stuttgart

Tel.: 0711/615541-0  
Fax: 0711/615541-15  
E-Mail: [poststelle@lfdi.bwl.de](mailto:poststelle@lfdi.bwl.de)

Stand: April 2018