Bitte zurück an:
novitas bkk
47050 Duisburg
info@novitas-bkk.de

Widerspruch/Widerruf elektronische Patientenakte (ePA) für alle

Die Nutzung der elektronischen Patientenakte (ePA) ist freiwillig. Wenn Sie der Nutzung widersprechen möchten oder Ihren Widerspruch zurücknehmen wollen, füllen Sie bitte das Formular aus und senden es uns per E-Mail, Post oder über unsere App zurück.

Name, Vorname des Versicherten	Versichertennummer
Geburtsdatum	

1. Löschung der elektronischen Patientenakte

Hiermit widerspreche ich der Anlage einer elektronischen Patientenakte durch die novitas bkk. Ich stimme der unwiderruflichen Löschung der Akte und aller darin enthaltenen Daten zu:

☐ Ich bitte um sofortige Löschung.

☐ Ich bitte um Löschung nach einer Frist von 90 Tagen.

Oder

2. Widerspruch gegen das Einstellen von Abrechnungsdaten, der Übertragung der Daten aus dem E-Rezept und dem digital gestützten Medikationsprozess

☐ Hiermit widerspreche ich dem Einstellen von Abrechnungsdaten durch die novitas bkk.

☐ Hiermit widerspreche ich der Übertragung der Daten aus dem E-Rezept.

☐ Hiermit widerspreche ich dem digital gestützten Medikationsprozess.

3. Widerspruch gegen die pseudonymisierte Datenweiterleitung zu Forschungszwecken

☐ Hiermit widerspreche ich der automatischen Übertragung meiner Gesundheitsdaten an das Forschungsdatenzentrum.

Oder

☐ Hiermit widerspreche ich allen nachfolgenden genannten Verwendungszwecken.

Oder

ich widerspreche den nachfolgend genannten Verwendungszwecken:

☐ Ambulante medizinische Versorgung für gesetzlich Krankenversicherte stärken

☐ Qualität und Sicherheit in Pflege und Gesundheit verbessern

☐ Bedarf an Krankenhausbetten und Pflegeversorgung planen

☐ Wirksamkeit des Zusammenspiels der ambulanten und stationären Versorgung analysieren

☐ Grundlagenforschung für Gesundheit und Pflege unterstützen

☐ Gesundheitspolitische Entscheidungen evidenzbasiert vorantreiben

☐ Offizielle Gesundheitsberichte und Statistiken erstellen

☐ Öffentliche Gesundheit und Epidemien überwachen

☐ Sicherheit von Medizinprodukten, Behandlungsmethoden und KI prüfen

☐ Wirksamkeit und Preise für Arzneimittel und Medizinprodukte feststellen

Ort, Datum	Unterschrift des Versicherten (Vor Vollendung des 15. Lebensjahres: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datenschutzhinweis: Die Angaben werden nach § 344 SGB V in Verbindung mit § 343 Abs. 1a SGB V erhoben, gespeichert und genutzt. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung nach Artikel 13 DSGVO erhalten Sie unter www.novitas-bkk.de/datenschutz.