Einverständniserklärung Herzinsuffizienzprogramm CARE4CARDIO®.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die CSS meine Kontaktdaten für die Teilnahme am Gesundheitsprogramm CARE4CARDIO® an die Health Care Systems Schweiz GmbH (HCSG) weiterleitet. Dies ausschliesslich zum Zweck meiner Anmeldung und Teilnahme am Programm CARE4CARDIO®.

Die HCSG leitet keine im Rahmen von CARE4CARDIO® erhobenen medizinischen Daten an die CSS weiter. Die CSS wird lediglich darüber informiert, dass ich teilnehme, wann die Teilnahme gestartet ist und wann sie beendet wurde.

Die Teilnahme an CARE4CARDIO® ist freiwillig und ich kann diese ohne Folgen für meine Krankenversicherung jederzeit, mit einer schriftlichen Erklärung an HCSG, beenden.

☐ **JA, ich möchte am Programm teilnehmen**
Ich habe die Teilnahmebedingungen und Datenschutzbestimmungen gelesen und bin damit einverstanden.

Aufzeichnung der Gespräche zur Qualitätssicherung
Die HCSG kann mit Ihrem Einverständnis Telefongespräche aufzeichnen, um die Qualität der Beratungen im Rahmen von CARE4CARDIO® zu überprüfen und sicherzustellen. Angehört und ausgewertet werden die Aufzeichnungen durch die ärztliche Leitung der HCSG und deren Mitarbeitende.

Durch das Ankreuzen der nachfolgenden Felder kann ich frei wählen, ob die Gespräche mit mir aufgezeichnet werden dürfen oder nicht. Mir ist bewusst, dass ich diese Wahl jederzeit durch eine schriftliche Mitteilung an HCSG oder einen Widerspruch im Telefongespräch ändern kann.

☐ Ja, ich bin einverstanden, dass die telefonischen Beratungsgespräche aufgezeichnet werden.

☐ Nein, ich möchte nicht, dass die telefonischen Beratungsgespräche aufgezeichnet werden.

Kundennummer

Vorname

Name

Geburtsdatum

Telefon

Adresse

PLZ, Ort

Unterschrift

Bitte senden Sie die ausgefüllte Einverständniserklärung an:
HCSG, Alte Steinhauserstrasse 19, 6330 Cham

HCSG
HEALTH CARE SYSTEMS GMBH

Deine Gesundheit.
Dein Partner.
CSS

A. Teilnahmebedingungen

Die CSS bietet das Herzinsuffizienzprogramm CARE4CARDIO® in Zusammenarbeit mit Health Care System Schweiz GmbH (HCSG) an.

- Die Teilnahme ist kostenlos, sofern Sie bei der CSS über eine Heilungskosten-Zusatzversicherung verfügen.
- Um am Programm teilzunehmen, müssen Sie an der telefonischen Betreuung teilnehmen und mit den telemedizinischen Geräten umgehen können.
- Ihre Teilnahme am Programm ist freiwillig. Sie beginnt, sobald HCSG Ihre unterzeichnete Einverständniserklärung erhalten und diese bestätigt hat.
- Die telemedizinischen Geräte (Waage, Tablet) sind nach Beendigung des Programms an HCSG zurückzusenden.

B. Datenschutzbestimmungen

Um Ihnen eine optimale Betreuung zu bieten, sind die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer personen- und gesundheitsbezogenen Daten (im Folgenden: «Daten») durch HCSG notwendig. Voraussetzung für Ihre Teilnahme ist daher, dass Sie dieser – wie unter den Ziffern 1 bis 7 beschrieben – zustimmen. Die Einwilligung erteilen Sie mit der freiwilligen Unterzeichnung der Einverständniserklärung. Im Fall eines Widerrufs endet auch Ihre Teilnahme am Programm. Auf Wunsch erhalten Sie unentgeltlich Auskunft über alle Ihre gespeicherten Daten.

1. Zweck

HCSG erhebt, verarbeitet und nutzt Ihre Daten für die telemedizinische Betreuung, deren Qualitätssicherung und zur Abwicklung des Programms. Zudem verwendet HCSG die Daten intern zur kontinuierlichen Verbesserung des Programms sowie zur medizinischen Versorgungsforschung durch HCSG selbst oder durch Forschungsinstitute. Ihre Daten werden dafür pseudonymisiert, so dass kein Rückschluss auf Ihre Person möglich ist. Die HCSG kann Dienstleister mit der Verarbeitung personenbezogener Daten beauftragen, nachdem sie mit diesen eine Vereinbarung zur Verarbeitung im Auftrag abgeschlossen hat. Im Besonderen betrifft dies die Adressdaten für die Auslieferung von Geräten sowie die pseudonymisierten Herzrhythmus-Signale zur Auswertung und Erkennung von Rhythmusstörungen. Für die Erfüllung ihrer Aufgaben kann HCSG ihre Muttergesellschaft, die Health Care Systems GmbH in Pullach, Deutschland, beiziehen und ihr die Daten zur Verarbeitung und Speicherung senden.

2. Arten von Daten

HCSG erhebt folgende Daten zu Ihrer Person:

- Ihre Daten in der Einverständniserklärung
- Kontaktdaten Ihrer benannten Personen des Vertrauens, wie z.B. Angehörige oder Nachbarinnen oder Nachbarn
- Kontaktdaten der von Ihnen benannten Ärztinnen oder Ärzte
- Ihre am Telefon oder in Textform der HCSG mitgeteilten Informationen
- Daten, welche die von Ihnen benannten Ärztinnen/Ärzte und Personen des Vertrauens der HCSG mitteilen (wie Diagnosen. Medikationen, Spitalaufenthalte usw.)
- Daten, die von den telemedizinischen Geräten automatisiert an die HCSG übertragenen werden, wie z.B. Ihr Gewicht

3. Aufnahme Telefongespräch

Ein Mitglied des Pflegeteams der HCSG ruft Sie in regelmässigen Abständen an, um Sie zu Ihrem Gesundheitszustand zu befragen und zu beraten.
Um die Qualität dieser Beratungen zu überprüfen, zu sichern und damit auch Ihre Gesundheit zu schützen, nimmt die HCSG mit Ihrem Einverständnis diese Telefonate auf. Die Aufnahmen wertet dann die ärztliche Leitung und deren Mitarbeitende aus.
Sofern Sie in die Aufzeichnung eingewilligt haben, können Sie einer weiteren Aufzeichnung jederzeit widersprechen.

4. Übertragung der Daten

Zur Erfassung und Übertragung Ihrer Gesundheitsdaten an HCSG erhalten Sie telemedizinische Geräte. Das Tablet mit vorinstallierter App stellt Ihnen Gesundheitsfragen. Die Daten und Ihre Antworten werden geschützt an HCSG übermittelt.

5. Kontaktaufnahme

Um Sie bestmöglich zu betreuen, darf HCSG Sie nach Ihrer/Ihrem behandelnden Ärztin/Arzt, dem behandelnden Spital sowie Personen Ihres Vertrauens fragen. Wenn es notwendig oder sinnvoll ist, nimmt HCSG mit diesen Kontakt auf. «Notwendig oder sinnvoll» sind Situationen wie Auffälligkeiten in Ihrem Gesundheitszustand, wenn sie länger unerreichbar sind oder eine akute gesundheitliche Situation dies erforderlich macht.

6. Beendigung

Bei Beendigung Ihrer Teilnahme löscht HCSG Ihre personenbezogenen Daten, ausser die Aufbewahrung ist aus rechtlicher Sicht weiterhin nötig. In diesem Fall werden die Daten nach Ablauf der Aufbewahrungsfristen gelöscht. Bis dahin dürfen sie für Zwecke der Qualitätssicherung, der Evaluation sowie der medizinischen Versorgungsforschung gemäss Ziffer 1 weiterhin verwendet werden.
Ihre Teilnahme endet:
Nach Beendigung des gesamten Programms

- Wenn die Bereitschaft oder Fähigkeit zur Teilnahme nicht mehr gegeben ist
- Bei Erreichen der Ausschlusskriterien (z.B. Pflegeheim, Dialysepflicht etc.)
- Durch Ihre schriftliche Erklärung an HCSG
- Durch Beendung Ihrer Versicherung bei der CSS

Auch HCSG kann Ihre Teilnahme beenden. Dies durch eine schriftliche Mitteilung an Sie und unter Einhaltung der Kündigungsfrist von einem Monat mit Wirkung auf das Ende eines Kalendermonats.

7. Gegenseitiger Austausch

HCSG und die CSS informieren sich gegenseitig über die Beendigung Ihrer Teilnahme am Programm. Egal aus welchem Grund diese erfolgt (Ziffer 6).
Sofern Sie nicht widersprechen, darf HCSG auch die von Ihnen angegebenen Ärzte oder sonstige von Ihnen angegebene Kontaktpersonen darüber informieren.