

## **Anlage 2**

### **Teilnahmeerklärung der Versicherten und Einverständnis zur Datenvereinbarung inkl. Versicherteninformation**

#### **I. Informationen zur Teilnahme**

Durch die Teilnahme erhalten Sie Zugang zu einem multimodalen Adipositasprogramm, welches aus der App-Anwendung „Gro Health“ und einem optional begleitenden Orientierungsgespräch besteht. Mithilfe der App „Gro Health“ durchlaufen Sie unterschiedliche Lektionen zu verschiedenen Themenbereichen, anhand derer Sie Ihr Selbstmanagement in den Bereichen Ernährung, Bewegung, mentales Wohlbefinden und Schlaf verbessern und neue Verhaltensstrategien zur Gewichtsreduktion entwickeln können. Zusätzlich haben Sie die Möglichkeit, optional ein telefonisches Orientierungsgespräch mit einem Mitarbeitenden der DDM Deutschland GmbH in Anspruch zu nehmen. Im Rahmen dieses Telefonats werden Sie durch das Programm geleitet, in den Aufbau und die Funktionsweise des „Gro Health“-App eingeführt und hinsichtlich Ihrer individuellen Zielsetzung und -erreicherung unterstützt. Das digitale Versorgungsangebot umfasst eine Nutzungsdauer von zwölf Monaten und beginnt nach Abgabe der Teilnehmererklärung.

Der Anbieter der App-Anwendung „Gro Health“ ist die

DDM Deutschland GmbH,  
Neuer Kamp 30,  
20357 Hamburg.

Sie verantwortet und kontrolliert das Angebot von Gro Health technisch, inhaltlich, medienproduktrechtlich und datenschutzrechtlich im eigenen Namen.

Wenn Sie das digitale Versorgungsangebot „Gro Health“ nutzen, gehen Sie mit der DDM Deutschland GmbH ein Nutzungsverhältnis ein.

#### **So können Sie teilnehmen**

Ihre Teilnahme an diesem besonderen Versorgungsprogramm ist als Versicherter der AOK Sachsen-Anhalt freiwillig und die zusätzlichen Leistungen sind für Sie kostenfrei. Sie erklären Ihre freiwillige Teilnahme einfach durch Ihre elektronische Zustimmung auf <https://web.grohealth.com/de-insurer/aoksachsenanhalt> Sie werden aufgefordert, Ihren Vor- und Nachnamen, Ihr Geburtsdatum, Ihre Versichertennummer, Ihre E-Mail-Adresse, Ihre mobile Telefonnummer sowie Ihr aktuelles Körpergewicht und Ihre Körpergröße anzugeben. Anschließend kann Ihr persönlicher Lizenzcode generiert werden, welchen Sie per E-Mail erhalten. Sie können danach die App-Anwendung „Gro Health“ als iOS-Version oder als Android-Version herunterladen. Die Registrierung in der App „Gro Health“ erfolgt durch Eingabe Ihres Vor- und Nachnamens, Ihrer E-Mail-Adresse und Telefonnummer, Ihres Geburtsdatums und der Vergabe eines Benutzernamens und eines individuellen Passworts sowie die Eingabe des Lizenzcodes, Akzeptanz der Allgemeinen Geschäftsbedingungen und Datenschutzbestimmungen per Klick von DDM Deutschland GmbH.

#### **So können Sie Ihre Teilnahme widerrufen**

Ihre Erklärung können Sie innerhalb von 2 Wochen nach Abgabe der Teilnahmeerklärung ohne Angabe von Gründen widerrufen. Bitte richten Sie Ihren Widerruf schriftlich oder elektronisch an:

AOK Sachsen-Anhalt, Körperschaft des öffentlichen Rechts  
Lüneburger Straße 4, 39106 Magdeburg,  
[service@san.aok.de](mailto:service@san.aok.de)

## **Bindungsfrist und Gründe für eine vorzeitige Beendigung nach Ende der Widerrufsfrist**

Die Teilnahme an dem Vertrag beginnt mit Ihrer Einschreibung. Während der Inanspruchnahme des Angebots sind Sie an das Programm von der DDM Deutschland GmbH, welches die App-Anwendung „Gro Health“ betreibt, gebunden. Bitte beachten Sie, dass Sie bei Nichteinhaltung keinen Anspruch auf die dadurch entstandenen Kosten haben. Diese Regelung gilt nicht bei der Inanspruchnahme von Ärzten im Notfall und von ärztlichen Notfalldiensten. Sie können Ihre Teilnahme aus wichtigem Grund jederzeit gegenüber der AOK Sachsen-Anhalt kündigen.

Ihre Inanspruchnahme des Angebots endet mit der Beendigung des app-basierten Programms. Nach Beendigung des Programms ist Ihre weitere bzw. erneute Teilnahme nur möglich, wenn Sie Ihre Teilnahme erneut elektronisch erklären und die Voraussetzungen für Ihre Teilnahme vorliegen. Für die Behandlung Ihrer Erkrankung können Sie weiterhin die im Sozialgesetzbuch (SGB) Fünftes Buch (V) - SGB V, Gesetzliche Krankenversicherung - beschriebenen Leistungen beanspruchen.

## **II. Umgang mit Ihren Daten**

Für die Durchführung der besonderen Versorgung ist es erforderlich, dass sowohl von DDM als auch dem beauftragten Abrechnungsdienstleister CONVEMA und der AOK Sachsen-Anhalt als Leistungsträgerin personenbezogene Daten, darunter auch Gesundheitsdaten der Teilnehmer verarbeitet werden. Nachfolgend finden Sie alle benötigten Informationen zu den Datenverarbeitungen bei den jeweiligen Verantwortlichen.

### **A. Datenflüsse**

#### **Datenverarbeitung im Rahmen der Nutzung von „Gro Health“**

Im Rahmen der Nutzung der App-Anwendung „Gro Health“ werden zur Erbringung der Leistung auf Basis Ihrer Einwilligung gemäß § 140a Abs. 5 i.V.m. 284 Abs. 1 Nr. 13 SGB V, Art. 7 und 9 DS-GVO Daten von Ihnen erhoben. Dabei handelt es sich im ersten Schritt um Ihre elektronisch erteilte Teilnahmeerklärung sowie Ihre Einwilligung in die Datenverarbeitung, darüber hinaus um Registrierungs- und Nutzerdaten (Versichertennummer, Name, Geburtsdatum, E-Mailadresse sowie Zugangsdaten) zur Erstellung eines Nutzeraccounts in der App-Anwendung. Diese werden von der DDM GmbH zum Zwecke der Registrierung sowie der Erstellung eines Nutzeraccounts verarbeitet.

#### **Austausch von Daten von der DDM Deutschland GmbH an die AOK zu Ihrer Einschreibung**

Die DDM Deutschland GmbH übermittelt Ihre Daten zur Einschreibung – dies umfasst personenbezogene Daten (Name, Versichertennummer, Geburtsdatum) und Information zur Teilnahme (Einschlussdatum) – an die AOK Sachsen-Anhalt. Dort werden die Daten der Teilnahmeerklärung in die Datenverarbeitung hinsichtlich des Versichertenanspruchs sowie zur Prüfung der Abrechnungen von DDM geprüft und gespeichert.

#### **Datenverarbeitung zur Qualitätssicherung bei der AOK**

Die AOK Sachsen-Anhalt möchte, dass Sie bestmöglich behandelt werden. Deshalb überprüfen wir laufend die Qualität der "Besonderen Versorgung" mit anonymisierten Daten. Diesbezüglich übermittelt die DDM Deutschland GmbH der AOK Sachsen-Anhalt regelmäßig ein aggregiertes anonymisiertes Reporting mit folgenden Daten: Anzahl der Gesamtnutzer, Nutzungshäufigkeit der App pro Woche, Anzahl neuer Nutzer pro Monat, Durchschnittliches Alter der Nutzer, Geschlechterverteilung, durchschnittlicher BMI, durchschnittliches Startgewicht, durchschnittliches aktuelles Gewicht, Durchschnittliche Gewichtsreduktion, Anzahl Onboarding-Telefonate sowie Zufriedenheit der Nutzer.

#### **Datenverarbeitung für Abrechnungszwecke**

Damit die beteiligten Leistungserbringer eine Vergütung für ihre Leistungen erhalten, erstellen sie auf Grundlage von § 295a SGB V eine Abrechnung. Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung sind der Behandlungsvertrag (§ 140a SGB V) sowie Art. 6 Absatz 1 Buchstabe c) und 9 Abs. 2 Buchstaben f) und h) in Verbindung mit Abs. 3 DSGVO und § 295 und § 295a SGB V. Ihre dazu notwendigen Daten werden von der DDM Deutschland GmbH verarbeitet und an den Abrechnungsdienstleister CONVEMA Versorgungsmanagement GmbH weitergeleitet. Dieser bereitet die Daten auf und leitet sie elektronisch an den Dienstleister der AOK Sachsen-Anhalt, die Mobil ISC GmbH, weiter. Auf Grundlage dieser Abrechnungsdaten zahlt die AOK Sachsen-Anhalt die Vergütung an die DDM Deutschland GmbH. Folgende Versicherten- und Teilnahmeangaben werden im Rahmen der Rechnungsstellung von der DDM Deutschland GmbH über die MISC GmbH an die AOK übermittelt: Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Versichertennummer, Kassenkennzeichen, Versichertenstatus, Behandlungstag, Vergütungsbezeichnungen und ihr Wert und Vertragskennzeichen sowie Diagnosen nach ICD-10.

### **Übermittlung an Drittländer**

Eine Übermittlung der Teilnehmerdaten an Stellen in Drittländern findet nicht statt.

### **Dauer der Speicherung/ Kriterien der Löschung**

Ihre erhobenen und verarbeiteten Daten werden bei einer Ablehnung Ihrer Teilnahme an der besonderen Versorgung oder bei Ihrem Ausscheiden oder Widerruf Ihrer Einwilligung in die Datenverarbeitung im Rahmen dieser besonderen Versorgung von der AOK Sachsen-Anhalt für die Dauer der gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungsfristen (z. B. § 110 SGB IV, § 304 SGB V, § 107 SGB XI) nach den Allgemeinen Verwaltungsvorschriften über das Rechnungswesen in der Sozialversicherung (SRVwV) und den anderen Vorschriften des SGB V gespeichert und anschließend gelöscht, i.d.R. spätestens zehn Jahre nach Teilnahmeende. Eine weitere Verarbeitung der Daten in den obengenannten Fällen erfolgt ab dem Zeitpunkt der Ablehnung, dem Ausscheiden oder dem Widerruf nicht mehr. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung Ihrer Daten aufgrund der vorherigen Einwilligung bis zur Ablehnung, dem Ausscheiden oder dem Widerruf wird nicht berührt. Die DDM Deutschland GmbH speichert Ihre erhobenen und verarbeitenden Daten im Rahmen dieser besonderen Versorgung und löscht Ihre Daten i.d.R. spätestens 7 Jahre nach Teilnahmeende.

### **Ihre Rechte**

Sie haben gegenüber der DDM GmbH und der AOK Sachsen-Anhalt folgende Rechte:

- Recht auf Auskunft über verarbeitete Daten (Artikel 15 EU-DSGVO i.V.m. § 83 SGB X)
- Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten (Artikel 16 EU-DSGVO i.V.m. § 84 SGB X)
- Recht auf Löschung (Artikel 17 EU-DSGVO i. V. m. § 84 SGB X)
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Artikel 18 EU-DSGVO i. V. m. § 84 SGB X)
- Widerspruchsrecht (Artikel 21 EU-DSGVO i. V. m. § 84 SGB X)
- Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 EU-DSGVO)
- Sie haben das Recht, eine gegebene Einwilligung in die Datenverarbeitung jederzeit zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird (Art. 7 Abs. 3 DSGVO). Der Widerruf ist schriftlich, elektronisch oder zur Niederschrift gegenüber der AOK Sachsen-Anhalt zu erklären und bedarf keiner Begründung. Dies führt jedoch dazu, dass eine Teilnahme am Vertrag zur besonderen Versorgung nach § 140a SGB V nicht (mehr) möglich ist.

### **B Informationen zu den Verantwortlichen**

Leistungserbringerin und Vertragspartnerin der AOK Sachsen-Anhalt

DDM Deutschland GmbH  
Neuer Kamp 30  
20357 Hamburg  
E-Mail: [dpo@ddm.health](mailto:dpo@ddm.health)

Bei Fragen und/oder Beschwerden bezüglich der Teilnahmedaten- und Abrechnungsverarbeitung können Sie sich an den Datenschutzbeauftragten der DDM Deutschland GmbH bzw. der CONVEMA Versorgungsmanagement GmbH wenden:

DDM Deutschland GmbH  
Neuer Kamp 30  
20357 Hamburg  
E-Mail: [dpo@ddm.health](mailto:dpo@ddm.health)

Beschwerden gemäß Art. 77 DSGVO über die DDM Deutschland GmbH bzw. das beauftragte Abrechnungszentrum richten Sie an die Datenschutzaufsichtsbehörde:

Berliner Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit  
Friedrichstr. 219  
10969 Berlin  
Tel.: 030 13889-0  
E-Mail: [mailbox@datenschutz-berlin.de](mailto:mailbox@datenschutz-berlin.de)

### **AOK Sachsen-Anhalt**

AOK Sachsen-Anhalt, Körperschaft des öffentlichen Rechts  
Lüneburger Straße 4  
39106 Magdeburg  
E-Mail: [service@san.aok.de](mailto:service@san.aok.de)

Beschwerden gemäß Art. 77 DSGVO über die AOK Sachsen-Anhalt richten Sie an die Datenschutzaufsichtsbehörde:

Landesbeauftragter für den Datenschutz Sachsen-Anhalt  
Leiterstraße 9  
39104 Magdeburg  
Tel. 0391 818030

### **Hier erfahren Sie mehr**

Allgemeine Informationen zum Datenschutz bei Ihrer Krankenkasse gibt es auf [www.san.aok.de](http://www.san.aok.de). Sie können den Datenschutzbeauftragten der AOK Sachsen-Anhalt wie folgt erreichen:

AOK Sachsen-Anhalt  
Beauftragter für den Datenschutz  
39084 Magdeburg  
[datenschutz@san.aok.de](mailto:datenschutz@san.aok.de)

Falls Sie weitere Fragen haben, beraten wir Sie gern unter Tel. 0800 226 5726. Weitere Informationen über die "Besondere Versorgung" oder weitere Angebote für Ihre Erkrankung erhalten Sie bei der AOK Sachsen-Anhalt und auf [www.deine-gesundheitswelt.de](http://www.deine-gesundheitswelt.de).

## **Teilnahmeerklärung und Einverständnis zur Datenverarbeitung**

### **Ich erkläre hiermit meine Teilnahme an der besonderen Versorgung.**

Ich möchte gemäß dem mir vorgestellten Versorgungsangebot im Rahmen der besonderen Versorgung behandelt werden. Ich wurde über die Inhalte des Versorgungsangebotes und über die daran beteiligten Leistungserbringer informiert. Ich bin mit dem Inhalt der Information zum Versorgungsangebot und der Beratung durch den beteiligten App-Anbieter einverstanden. Ich habe die Teilnahmeregelungen gem. der Versicherteninformation verstanden und bin damit einverstanden.

Während der Inanspruchnahme des Angebots bin ich an Gro Health gebunden und habe bei Nichteinhaltung keinen Anspruch auf die dadurch entstandenen Kosten. Mit der Behandlung durch diese bin ich einverstanden. Ich wurde über den Zweck und die Freiwilligkeit der Teilnahme und darüber, dass ich meine Teilnahme aus wichtigem Grund jederzeit gegenüber der AOK Sachsen-Anhalt kündigen kann, aufgeklärt.

**Meine Teilnahme ist freiwillig und beginnt mit dem Absenden der Teilnahmeerklärung. Ich kann meine Teilnahmeerklärung innerhalb von zwei Wochen nach ihrer Abgabe ohne Angabe von Gründen schriftlich, elektronisch oder zur Niederschrift bei der AOK Sachsen-Anhalt widerrufen. Der Widerruf gilt als fristgerecht, wenn ich ihn innerhalb dieser 2 Wochen an die AOK Sachsen-Anhalt absende. Die Kontaktdaten der AOK Sachsen-Anhalt finde ich in der Versicherteninformation zur Besonderen Versorgung.**

Meine Inanspruchnahme des Angebots endet mit der Beendigung des app-basierten Programms „Gro Health“. Meine Teilnahme endet in jedem Fall automatisch, wenn mein Versicherungsverhältnis bei meiner Krankenkasse endet oder der Vertrag über die besondere Versorgung beendet wird.

### **Ich erkläre hiermit meine Einwilligung zur Datenverarbeitung.**

Ich habe schriftliche Informationen („**Versicherteninformation**“) darüber erhalten, wie und wo meine Daten dokumentiert und verarbeitet werden und dass die Einwilligung freiwillig ist. Ich habe die Information zur Kenntnis genommen und willige in die dort genannten Verarbeitungen ein. Ich habe jederzeit das Recht, meine Daten über mich bei allen Beteiligten einzusehen, abzurufen und die Berichtigung, Einschränkung, Übertragung und Löschung zu veranlassen.

### **Widerrufsmöglichkeit**

Meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner Daten kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft bei meiner Krankenkasse widerrufen (Kontaktdaten in der Versicherteninformation). Aufgrund meiner vorherigen Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bis zu meinem Widerruf nicht berührt. Die freiwillige Einwilligung zur Verwendung meiner Daten ist jedoch Voraussetzung für eine Teilnahme am Versorgungsangebot. Mein Widerruf hat somit zur Folge, dass ich nicht mehr an diesem Versorgungsangebot teilnehmen kann. Für die Behandlung meiner Erkrankung kann ich weiterhin die Leistungen des Sozialgesetzbuches V (Gesetzliche Krankenversicherung) im Rahmen der Regelversorgung beanspruchen.