











**Datenschutzhinweis:**

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 94 Abs. 1 SGB XI zum Zwecke der Bearbeitung Ihres Antrags auf Pflegeleistungen nach §§ 36 – 44 SGB XI erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I erforderlich. Beachten Sie bitte, dass fehlende Mitwirkung zu Nachteilen (z. B. bei den Leistungsansprüchen §§ 36 – 44 SGB XI) führen kann. Ihre Daten dürfen wir im Rahmen gesetzlicher Pflichten und Mitteilungsbefugnisse an Dritte oder an Dienstleister weiterleiten, die von uns beauftragt wurden. Mit der Prüfung, ob die Voraussetzungen der Pflegebedürftigkeit erfüllt sind und welcher Pflegegrad vorliegt, beauftragen wird den Medizinischen Dienst der Krankenversicherung (MDK) gemäß § 18 Abs. 1 SGB XI. Die jeweilige Einwilligung nach den Buchstaben a) bis d) erfolgt auf freiwilliger Basis. Ihre jeweilige Einwilligung können Sie ohne nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Sie gilt so lange, bis sie widerrufen wird. Die Widerrufserklärung können Sie richten an: AOK Baden-Württemberg, Presselstraße 19, 70191 Stuttgart.

Weitergehende Informationen rund um die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte finden Sie unter [www.aok-bw.de/datenschutzrechte](http://www.aok-bw.de/datenschutzrechte). Gerne stellen wir Ihnen auf Wunsch diese Informationen auch in Papierform zur Verfügung. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die AOK Baden-Württemberg, Presselstraße 19, 70191 Stuttgart oder unsere/n Datenschutzbeauftragte/n unter [datenschutz@bw.aok.de](mailto:datenschutz@bw.aok.de).

Die mit (\*) gekennzeichneten Angaben sind freiwillig. Die Angabe der Telefon- und Mobilfunknummer dienen der schnellen Kontaktaufnahme bei Rückfragen zu Ihren Angaben. Die Angaben zum behandelnden Arzt und zum Besuchstermin durch die Gutachterin oder den Gutachter des MDK helfen bei einer effizienten Terminplanung bzw. der Gutachtenerstellung durch den MDK.

Ihre im Rahmen der genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) verarbeitet.

**Ich willige ein, dass** (bitte entsprechende Kästchen mit „X“ markieren)

- a) der MDK meinen behandelnden Arzt in die Begutachtung einbezieht, ärztliche Auskünfte und Unterlagen über die für die Begutachtung der Pflegebedürftigkeit wichtigen Vorerkrankungen sowie Art, Umfang und Dauer der Hilfebedürftigkeit einholt. Insoweit entbinde ich die genannten Personen oder Stellen von ihrer Schweigepflicht.  
 Ja       Nein
- b) die Pflegekasse das Pflegegutachten bei Bedarf an meine/n behandelnde/n Ärztin/Arzt schickt  
 Ja       Nein
- c) der MDK pflegende Angehörige oder sonstige Personen oder Dienste, die sich an meiner Pflege beteiligen, befragt  
 Ja       Nein
- d) Herrn/Frau \_\_\_\_\_ im Zusammenhang mit diesem Antrag Auskünfte erteilt werden dürfen.

				2	0		
--	--	--	--	---	---	--	--

Datum (TTMMJJJJ)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der bzw. des Versicherten oder der betreuenden oder bevollmächtigten Person (Bitte legen Sie – sofern noch nicht geschehen – eine Kopie der Betreuungsurkunde bzw. der Vollmacht bei)

**Bitte zurück an:**

AOK Baden-Württemberg  
76070 Karlsruhe