

## Einwilligungserklärung zur Übermittlung der elektronischen Rechnungskopie

Geschätzte Kundin, geschätzter Kunde

Seit dem 1. Januar 2022 müssen Leistungserbringer wie auch Ihre Diabetes-/Ernährungsfachpersonen und med. Fusspfleger/Innen, die direkt mit der Krankenkasse abrechnen (Tiers payant), Ihren Kunden eine Rechnungskopie zustellen. Zweck dieser neuen Bestimmung ist, dass Sie als Kunde ebenfalls die Kontrolle über die abgerechneten Leistungen behalten können. **Die Verantwortung, dass Sie die entsprechende Rechnungskopie erhalten, liegt nun bei der Diabetes-Gesellschaft GL-GR-FL.**

Um dieser Pflicht nachzukommen, brauchen wir von Ihnen folgende zusätzliche Kontaktdaten:

- **E-Mail-Adresse**  
**und**
- **Mobiltelefonnummer**

### Wie bekommen Sie Ihre elektronische Rechnungskopie?

Sie erhalten eine E-Mail mit einem Link, der Sie zu einer Webseite führt, auf der Sie sich mit einem Verifizierungscode in einen geschützten Bereich einloggen können. Diesen Code erhalten Sie per SMS auf Ihr Mobiltelefon. Sie können sich **einmal** einloggen, haben aber auch die Möglichkeit, diesen Code **mehrmals** zu benutzen. Dazu müssen Sie jedoch auf der entsprechenden Webseite einmalig Ihr persönliches Konto einrichten. Dieses Konto dient als Ablage für Ihre Rechnungskopien. Dieser Prozess, das duale Verifizierungs-system, stellt die richtige Identifizierung sicher und dient dem Schutz Ihrer persönlichen Daten. Aus diesem Grunde benötigen wir zukünftig **sowohl** Ihre E-Mail-Adresse **als auch** Ihre Mobiltelefonnummer. Falls Ihnen eines davon fehlt, können Sie auch eine **Vertrauensperson** ermächtigen, Ihre elektronische Rechnungskopie zu verwalten. Für den reibungslosen Ablauf ist es wichtig, dass beide Angaben von derselben Person stammen und dass Sie allenfalls eine Drittperson ermächtigen, Ihre Daten einzusehen.

Unsere Leistungsabrechnungen laufen über die eingekaufte Lizenz Software der Firma Vitodata/Medidoc.

### **Persönliche Zustellung der elektronischen Rechnungskopie:**

**Frau/Herr**.....(Name/Vorname) erklärt sich bereit die Rechnungskopie elektronisch und persönlich durch folgende Kontaktdaten zu bekommen:

**E-Mail:** .....

**und (es sind zwingend E-Mail und Mobiltelefonnummer erforderlich)**

**Mobiltelefonnummer:** .....

### **Zustellung der persönlichen Rechnungskopie an Drittperson/Vertrauensperson (via duales Identifizierungssystem):**

**Frau/Herr**.....(Name/Vorname/Wohnort) berechtigt die Diabetes-Gesellschaft GL-GR-FL die Rechnungskopie elektronisch an folgende Person/Institution zu senden:

**Name/Vorname:**.....

**E-Mail:** .....

**und (es sind zwingend E-Mail und Mobiltelefonnummer erforderlich)**

**Mobiltelefonnummer:** .....

### **Diese Einwilligung ist jederzeit widerrufbar.**

Mit der Zustimmung zur elektronischen Rechnungskopie helfen Sie uns, erhebliche Kosten für den Postversand einzusparen und tragen zum Umweltschutz bei. Falls wir über keine E-Mail und Mobiltelefonnummer von Ihnen verfügen und keine Vertrauensperson eingesetzt wurde, erhalten Sie Ihre Rechnungskopie in Papierform vor Ort. Mit Besten Dank im Voraus!

**Ort/Datum**

**Unterschrift**

-----

-----