N a c h n a m e , Vorname
Adresse

DAK
Hauptstraße 123
77652 Offenburg

Achern, den 15.05.2024

[Ihr Zeichen / Versicherung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

**Betreff: Widerspruch zum Anlegen einer elektronischen Patientenakte**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit widersprechen wir dauerhaft und bis auf Widerruf durch uns dem Anlegen einer elektronischen Patientenakte zu folgenden Personen:

Vorname Nachname, Geburtsdatum

Das Bundesverfassungsgericht hat eine Beschwerde und einen Eilantrag gegen Regelungen zur elektronischen Patientenakte abgewiesen. Als Begründung wurde genannt, dass die Akte für Patienten freiwillig sei.

Daher weisen wir ausdrücklich darauf hin, dass wir keine elektronische Patientenakte haben möchten. Zudem weisen wir auf § 335 SGB V in der Fassung des PDSG hin:

*(3) Die Versicherten dürfen nicht bevorzugt oder benachteiligt werden, weil sie einen Zugriff auf Daten in einer Anwendung nach § 334 Absatz 1 Satz 2 bewirkt oder verweigert haben.*

Wir bitten freundlich um eine Bestätigung.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N a c h n a m e , Vorname