

---

## S 8 KR 504/15

### Sozialgerichtsbarkeit Bundesrepublik Deutschland

Land	Bundesrepublik Deutschland
Sozialgericht	Bundessozialgericht
Sachgebiet	Krankenversicherung
Abteilung	-
Kategorie	Urteil
Bemerkung	-
Rechtskraft	-
Deskriptoren	-
Leitsätze	-
Normenkette	-

#### 1. Instanz

Aktenzeichen	S 8 KR 504/15
Datum	08.08.2016

#### 2. Instanz

Aktenzeichen	L 16 KR 676/16
Datum	28.03.2019

#### 3. Instanz

Datum	20.01.2021
-------	------------

Â

Die Revision des KlÃ¤ggers gegen das Urteil des Landessozialgerichts  
NordrheinâWestfalen

vom 28.ÂMÃ¤rz 2019 wird zurÃ¼ckgewiesen.

Kosten des Revisionsverfahrens sind nicht zu erstatten.

Â

G r Ã¼ n d e :

I

Â

[1](#)

---

Die Beteiligten streiten über die Obliegenheit, die Berechtigung zur Inanspruchnahme von Leistungen mittels elektronischer Gesundheitskarte (eGK) nachzuweisen.

Ä

2

Der bei der beklagten Krankenkasse (KK) gesetzlich versicherte und taubstumme Kläger, der zuvor mit einer auf unbefristete Weiternutzung seiner bisherigen Krankenversichertenkarte gerichteten Klage erfolglos geblieben war, beantragte für den Besuch eines Zahnarztes die Ausstellung eines Versicherungsnachweises in papiergebundener Form. Er wünsche nicht die Ausstellung der eGK und sei auch nicht zur Einsendung eines Fotos zu diesem Zwecke verpflichtet. Die Beklagte lehnte den Antrag ab und verwies den Kläger auf die Möglichkeit der Kostenerstattung nach [§ 13 Abs 2 SGB V](#) (Bescheid vom 16.1.2015, Widerspruchsbescheid vom 25.3.2015).

Ä

3

Die hiergegen gerichtete Klage, mit der der Kläger insbesondere datenschutz- und datensicherheitsrechtliche Einwände geltend machte, hat keinen Erfolg gehabt (Gerichtsbescheid des SG vom 8.8.2016). Im Berufungsverfahren hat der Kläger sein Vorbringen vertieft. Die gesetzlichen Regelungen zur eGK und zur Telematikinfrastruktur (TI) seien wegen Verstoßes gegen das Recht auf informationelle Selbstbestimmung nicht mit dem GG vereinbar. Die auf der eGK unverschlüsselt und nicht löslich gespeichert Daten könnten jederzeit unzulässig erweitert und damit ganze Persönlichkeitsprofile erstellt werden. Es bestehe eine erhebliche Missbrauchsgefahr. Ein den Eingriff rechtfertigender Nutzen der eGK sei demgegenüber nicht belegt. Es würden auch aktuell bereits Gesundheitsdaten ohne Kenntnis der Betroffenen auf der eGK gespeichert. Eine Beurteilung der Probleme, die sich aus der Erweiterung und Verarbeitung der Versichertendaten mit XML (Extensible Markup Language, erweiterbare Auszeichnungssprache) und XSD (XML Schema Definition) sowie neuer angepasster Software ergäben, sei ohne Hinzuziehung spezialisierter Gutachter nicht möglich.

Ä

4

Das LSG hat die Berufung des Klägers zurückgewiesen (Urteil vom 28.3.2019). Er habe keinen Anspruch auf Ausstellung eines papiergebundenen Ausweises zum Nachweis seiner Anspruchsberechtigung nach dem SGB V anstelle der eGK. Diese diene verpflichtend weiterhin lediglich dem Zweck der Identitätsfeststellung und dem Versicherungsnachweis. Eine maßgebliche Änderung zur Sachlage im Zeitpunkt der Entscheidung des BSG vom 18.11.2014 ([B 1 KR 35/13 R](#)) sei nicht

---

eingetreten. Der Kläger habe keine Umstände vorgetragen, aus denen sich aktuell für ihn eine darüber hinausgehende, aus der Verpflichtung zur Nutzung der eGK folgende, konkrete Betroffenheit und Rechtsverletzung ergeben könnten. Soweit er ungeachtet des Regelungsgegenstandes der angefochtenen Bescheide und seines von der Beklagten beschiedenen Antrages die TI als solche inzidenter rechtlich überpruft wissen wolle, sei die gegen die Beklagte als gesetzliche KK gerichtete Klage hierfür ein von vornherein untaugliches Instrument. Hinsichtlich der Verarbeitung der ihn betreffenden Daten als Folge der Digitalisierung sei der Kläger in zumutbarer Weise insbesondere auf den Sozialdatenschutz zu verweisen.

Ä

5

Mit seiner Revision rügt der Kläger eine Verletzung von [§ 124 Abs 1 SGG](#), [§ 103 SGG](#), [Art 103 Abs 1 GG](#) sowie des Rechts auf informationelle Selbstbestimmung aus [Art 2 Abs 1](#) iVm [Art 1 Abs 1 GG](#) durch die Anwendung von [§ 15](#), [§ 291 Abs 2 Nr 7](#), [§ 291a Abs 7](#) und [§ 291b SGB V](#) (aF). Das LSG habe nicht ohne vorherige Nachfrage in seiner Abwesenheit einseitig mündlich verhandeln dürfen. Die von ihm sinngemäß gestellten Beweisanträge zum Stand der konkreten Entwicklung der TI und zu den behaupteten Datensicherheitsmängeln habe das LSG nicht unberücksichtigt lassen dürfen. Die TI sei zwischenzeitlich hinreichend verfestigt und der durch [§ 15 Abs 2](#), [§ 291](#) und [§ 291a Abs 2 SGB V](#) (aF) begründete Eingriff in das Recht auf informationelle Selbstbestimmung aufgrund der unzureichenden Datensicherheit insgesamt nicht verhältnismäßig. Das im tatsächlichen Betrieb von eGK und TI vorhandene Schutzniveau habe jedenfalls zur Zeit noch nicht das für eine zumutbare Grundrechtseinschränkung erforderliche Ausmaß erreicht. Die Neuregelungen durch das Patientendaten-Schutz-Gesetz (PDSG) änderten daran nichts. Allein durch normative Akte können die erforderliche faktische Datensicherheit nicht hergestellt werden. Die Frage der Datensicherheit der eGK und der TI betreffe generelle Tatsachen, die auch einer Aufklärung im Revisionsverfahren zugänglich seien.

Ä

6

Der Kläger beantragt,

Ä

hilfsweise,

Ä

---

Â

7

Die Beklagte beantragt,  
die Revision zurÃ¼ckzuweisen.

Â

8

Sie hÃ¼lt die angefochtene Entscheidung fÃ¼r zutreffend.

Â

Â

Â

Â

II

Â

9

Die Revision des KlÃ¼gers ist unbegrÃ¼ndet ([Â§ 170 Abs 1 Satz 1 SGG](#)). [Das Urteil des LSG erweist sich im Ergebnis als richtig](#) und beruht nicht auf einem Verfahrensmangel.

Â

10

A.Â Die von dem KlÃ¼ger erhobene Klage ist als Anfechtungs- und Verpflichtungsklage zulÃ¼ssig.

Â

11

Der KlÃ¼ger begehrt neben der Aufhebung des angefochtenen Bescheides (*vom 16.1.2015 in der Gestalt des Widerspruchsbescheides vom 25.3.2015*) die Verpflichtung der beklagten KK, ihm einen Weg zu erÃ¶ffnen, seine Berechtigung zur Inanspruchnahme von vertragsÃ¤rztlichen Leistungen nachweisen zu kÃ¶nnen, die dann auch von den Leistungserbringern gegenÃ¼ber der Beklagten abgerechnet werden kÃ¶nnen, ohne dabei die eGK verwenden und einen online

---

erfolgenden Abgleich von Versichertenstammdaten dulden zu müssen.  
Streitgegenstand ist daher die Geltendmachung eines Anspruchs auf Befreiung von der nicht fakultativen Nutzung der eGK und den damit verbundenen Obliegenheiten der Versicherten, auch soweit sie die Anbindung an eine TI betreffen. Sein Ziel verfolgt der Kläger in zulässiger Weise mit der Anfechtungs- und Verpflichtungsklage (vgl. BSG vom 18.11.2014 – BÄ 1 Ä KR 35/13 RÄ – BSGEÄ 117, 224 – SozR 4 – 2500 – 291a Nr. 1, RdNr. 7, 12 f.).

Ä

12

Streitgegenstand ist demgegenüber nicht die Installation einer TI in einem ganz allgemeinen Sinne. Streitgegenständlich sind auch nicht die zu den Pflichtanwendungen im Rahmen der TI gehörende elektronische Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (ÄÄ 295 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1, Satz 10 SGBÄ V in der seit dem 1.1.2021 geltenden Fassung von Art. 2 Nr. 3 des Terminservice- und Versorgungsgesetzes – TSVG vom 6.5.2019, BGBl. I 646) und ab dem 1.1.2022 die Übermittlung vertragsärztlicher Verordnungen in elektronischer Form (ÄÄ 360 Abs. 1 bis 3 SGBÄ V). Diese Anwendungen der TI erfolgen ohne den Einsatz der eGK und unabhängig hiervon (vgl. ÄÄ 334 Abs. 2 SGBÄ V, wonach nur die Anwendungen nach Abs. 1 Satz 2 Nr. 1 bis 5 von der eGK unterstützt werden, während die elektronischen Verordnungen in Nr. 6 aufgeführt sind; vgl. auch BT-Drucks 19/14867 SÄ 94 zu Nr. 33 und 34; Weyd, MedR 2020, 183, 191; Braun, PharmR 2020, 315, 318 ff.).

Ä

13

B.Ä Die Klage ist unbegründet. [Die Beklagte lehnte es rechtmäßig ab, den Kläger mit einem anderen Versicherungsnachweis als der eGK auszustatten.](#)

Ä

14

Den Kläger trifft die Obliegenheit, die eGK in ihrer gesetzlichen Ausgestaltung bei Inanspruchnahme vertragsärztlicher Leistungen vor Beginn der Behandlung zum Nachweis seiner Berechtigung den vertragsärztlichen Leistungserbringern auszuweisen und den (anderen) Leistungserbringern zur Abrechnung ihrer Leistungen zur Verfügung zu stellen (dazu 1.). Die aktuellen gesetzlichen Vorgaben zur eGK und ihrer Einbeziehung in die TI stehen in Einklang mit den Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO; Verordnung 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27.4.2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG, ABI. LÄ 119 vom 4.5.2016, SÄ 1; berichtigt durch ABI. LÄ 314 vom 22.11.2016, SÄ 72; berichtigt durch ABI. LÄ 127

---

vom 23.5.2018, S 2; dazu 2. und 3.). Sie verletzen den Kläger auch nicht in seinen nach dem GG und der Europäischen Grundrechtecharta (GRCh) gewährleisteten Grundrechten (dazu 4.). Auf die von dem Kläger behaupteten Datenschutzverstöße und Sicherheitsmängel kommt es dabei nicht an. Für deren Geltendmachung stehen ihm die speziellen datenschutzrechtlichen Rechtsbehelfe gemäß [Art 77 ff DSGVO](#) iVm [§ 81 ff SGB X](#) zur Verfügung (dazu 5.). Eine Vorlage an den EuGH oder das BVerfG ist nicht geboten (dazu 6.).

Ä

15

1. Die Obliegenheit des Klägers zur Nutzung der eGK ergibt sich aus [§ 15 Abs 2 SGB V](#) i d F des Art 1 Nr 1 Buchst b des Gesetzes für sichere digitale Kommunikation und Anwendungen im Gesundheitswesen sowie zur Änderung weiterer Gesetze vom 21.12.2015 (*BGBl I 2408*) iVm [§ 291 bis 291b SGB V](#) i d F des Art 1 Nr 24 des Gesetzes zum Schutz elektronischer Patientendaten in der TI vom 14.10.2020 (*PDSG; BGBl I 2115*). Die während des Revisionsverfahrens durch das PDSG bei den Vorschriften zur eGK ([§ 291 ff SGB V](#)) und TI ([§ 306 ff SGB V](#)) eingetretenen Rechtsänderungen sind bei kombinierten Anfechtungs- und Verpflichtungsklagen zu berücksichtigen, sofern sie wie hier das streitige Rechtsverhältnis erfassen (*stRspr; vgl zB BSG vom 9.2.1956 1 RA 5/55* *BSGE 2, 188, 192; BSG vom 2.12.2010 BA 9 SB 3/09 R* *SozR 4 3250 § 69 Nr 12 RdNr 24; BSG vom 18.12.2018 BA 1 KR 31/17 R* *BSGE 127, 181 = SozR 4 2500 § 284 Nr 4, RdNr 14 mwN*).

Ä

16

a) Die für jeden Versicherten auszustellende eGK (vgl [§ 291 Abs 1 SGB V](#)) umfasst Pflichtdaten und Anwendungen sowie freiwillige Daten und Anwendungen. Die auf der eGK gespeicherten Pflichtdaten zur Person des Versicherten werden in [§ 291a Abs 2 und 3 SGB V](#) enumerativ aufgeführt. Zu den Pflichtanwendungen gehört das sogenannte Versichertenstammdatenmanagement. Dabei werden die auf der eGK gespeicherten Pflichtdaten nach [§ 291a Abs 2 und 3 SGB V](#) von den an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmenden Leistungserbringern unter Verwendung der TI online überpruft und bei Bedarf aktualisiert (vgl [§ 291b SGB V](#)).

Ä

17

Zu den für die Versicherten freiwilligen Anwendungen gehören das

---

Notfalldatenmanagement mit der Speicherung elektronischer Notfalldaten auf der eGK ([Â§ 358 Abs 1, 3 und 4 SGB V](#)), die Speicherung von elektronischen Erklärungen zur Organ- und Gewebespende bzw von Hinweisen auf das Vorhandensein und den Aufbewahrungsort von Erklärungen zur Organ- und Gewebespende und von Vorsorgevollmachten oder Patientenverfügungen ([Â§ 334 Abs 1 Nr 2 und 3, Â§ 356 f SGB V](#)) und der elektronische Medikationsplan ([Â§ 358 Abs 2 SGB V](#)). Ebenfalls freiwillig ist für die Versicherten die Nutzung der elektronischen Patientenakte (ePA; [Â§ 341 SGB V](#)) einschließlich der Freigabe der darin gespeicherten Daten zu Forschungszwecken (vgl [Â§ 363 Abs 1 SGB V](#), sog *â€œDatenspendeâ€œ*).

Â

Â

18

Die Nutzung der eGK und der weiteren Anwendungen erfolgt im Rahmen der TI. Dabei handelt es sich um eine interoperable und kompatible Informations-, Kommunikations- und Sicherheitsinfrastruktur, die der Vernetzung von Leistungserbringern, Kostenträgern, Versicherten und weiteren Akteuren des Gesundheitswesens sowie der Rehabilitation und der Pflege dient (vgl [Â§ 306 Abs 1 Satz 2 SGB V](#); vgl dazu auch [BT-Drucks 19/18793 S 99](#); *Dochow, MedR 2020, 979, 982 f*). Für den Aufbau und die Verwaltung der TI ist die gematik zuständig ([Â§ 311 Abs 1 SGB V](#)). Deren Gesellschafter sind die Bundesrepublik Deutschland (51,5 Prozent), der Spitzenverband Bund der KKn (24,5 Prozent) und die Spitzenorganisationen der Leistungserbringer (vgl [Â§ 306 Abs 1 Satz 1 SGB V](#), zusammen 24,5 Prozent, [Â§ 310 Abs 2 SGB V](#)).

Â

19

b) [Â§ 15 Abs 2 SGB V](#) iVm [Â§ 291](#) bis [291b SGB V](#) erlegen dem KIÄrger die Obliegenheit auf, an der Herstellung der eGK mit Lichtbild ([Â§ 291a Abs 5 SGB V](#)) und den in [Â§ 291a Abs 2](#) und [3 SGB V](#) geregelten obligatorischen Angaben mitzuwirken und diese zu verwenden, um seine Berechtigung zur Inanspruchnahme vertrags(zahn)Ärztlicher Versorgung nachzuweisen und damit zugleich Abrechnungen der Leistungserbringer und den online erfolgenden Abgleich von Versichertenstammdaten (vgl [Â§ 291b Abs 1 und 2 SGB V](#)) zu ermöglichen (vgl *BSG vom 18.11.2014 â€œB 1 KR 35/13 Râ€œ BSGE 117, 224 = SozR 4â€œ2500 Â§ 291a Nr 1, RdNr 17â€œ ff*).

Â

20

Hierbei muss der KIÄrger dulden, dass die eGK weitere Funktionen im Rahmen der

---

TI unterstützt (vgl. [   291 Abs 2 SGB V](#)) und dass die darauf gespeicherten obligatorischen Daten im Rahmen des sog Versichertenstammdatenmanagements (vgl. [   291b Abs 2 SGB V](#)) online abgeglichen und aktualisiert werden. In diesem Zusammenhang muss der KI ger weiter die Verarbeitung seiner personenbezogenen Daten im Rahmen der TI einschließlich der zentralen Speicherung der auf der eGK gespeicherten Versichertenstammdaten bei der Beklagten dulden. Die Rechtsgrundlage dafür findet sich in [   284 Abs 1 Satz 1 SGB V](#) (idF des Art 1 Nr 22 PDSG) iVm [   67a Abs 1](#) und [   67b Abs 1 SGB X](#) (jeweils idF des Art 24 Nr 2 Gesetz zur Änderung des Bundesversorgungsgesetzes    BVG    und anderer Vorschriften vom 17.7.2017 [BGBl I 2541](#), mWv 25.5.2018). Nach [   284 Abs 1 Satz 1 SGB V](#) dürfen die KKn Sozialdaten für Zwecke der Krankenversicherung ua erheben und speichern, soweit diese für die Feststellung des Versicherungsverhältnisses und der Mitgliedschaft (Nr 1), die Ausstellung der eGK (Nr 2), die Prüfung der Leistungspflicht und der Erbringung von Leistungen an Versicherte einschließlich der Voraussetzungen von Leistungsbeschränkungen sowie die Bestimmung des Zuzahlungsstatus (Nr 4), die Abrechnung mit den Leistungserbringern (Nr 8), die Vorbereitung von Versorgungsinnovationen, die Information der Versicherten und die Unterbreitung von Angeboten nach [   68b Abs 1](#) und [  2 SGB V](#) (Nr 19) sowie die administrative Zurverfügungstellung der ePA sowie für das Angebot zusätzlicher Anwendungen iS des [   345 Abs 1 Satz 1 SGB V](#) (Nr 20) erforderlich sind (zur Verwendung der eGK durch nicht versicherte Personen vgl. [   264 Abs 4 SGB V](#)). Das für die Ausstellung der eGK erforderliche Lichtbild dürfen die KKn für die Dauer des Versicherungsverhältnisses des Versicherten, jedoch längstens für zehn Jahre, für Ersatz- und Folgeausstellungen der eGK speichern ([   291a Abs 6 SGB V](#); zur früheren Rechtslage vgl. BSG vom 18.12.2018    [B  1  KR 31/17  R ](#)    [BSGE 127, 181](#) =  SozR 4  2500    284 Nr 4, RdNr 20  f).

 

21

Weist ein Versicherter seine Berechtigung nicht mittels eGK nach, muss er den sich daraus ergebenden Nachteil hinnehmen: Er kann sich dort keine Sachleistungen verschaffen, wo die eGK zum Nachweis der Berechtigung und zur Ermöglichung von Verschaffungsvorg ngen erforderlich ist (vgl. BSG vom 18.11.2014    [B  1  KR 35/13  R ](#)    [BSGE 117, 224](#) =  SozR 4  2500    291a Nr 1, RdNr 17).

 

22

Keine Obliegenheit trifft den KI ger demgegen ber hinsichtlich der fakultativen Daten auf der eGK und zur Nutzung der im Rahmen der TI angebotenen freiwilligen Anwendungen. Hierzu gehören die ePA (vgl. [   341 Abs 1 Satz 2 SGB V](#)), die elektronischen Notfalldaten (vgl. [   358 Abs 1 Satz 2 SGB V](#)), der elektronische

---

Medikationsplan (vgl. [Â§ 358 Abs 1 Satz 2, Abs 2 Satz 2 SGB V](#)) sowie die Abgabe von elektronischen Erklärungen zur Organ- und Gewebespende bzw die Speicherung von Hinweisen auf das Vorhandensein und den Aufbewahrungsort von Erklärungen zur Organ- und Gewebespende und von Vorsorgevollmachten oder Patientenverfügungen (vgl. [Â§ 334 Abs 1 Nr 2 und 3, Â§ 356 f SGB V](#)).

Â

23

Der Kläger hat hinsichtlich dieser Daten und Anwendungen nach dem Gesamtzusammenhang der Feststellungen des LSG und seinem Vorbringen kein Einverständnis erklärt. Dafür, dass trotz Fehlens seines Einverständnisses mit seiner eGK fakultative Daten verarbeitet werden, ist nichts ersichtlich. Dies würde zudem nicht im Einklang mit den von ihm angegriffenen Regelungen erfolgen, sondern in rechtswidriger Weise, wogegen sich der Kläger mit den dafür zur Verfügung stehenden Rechtsbehelfen individuell zur Wehr setzen könnte (s dazu noch unten 5.). Eine Überprüfung der Vereinbarkeit der entsprechenden Regelungen mit höherrangigem Recht erbringt sich insoweit.

Â

24

Dasselbe gilt auch, soweit der Kläger geltend macht, auf der eGK seien über die im Gesetz vorgesehenen Merkmale hinaus in unzulässiger Weise weitere Daten gespeichert (vgl. BSG vom 24.5.2017 [B 1 KR 79/16 B](#) *juris RdNr 7*). Insofern stünde ihm ggf ein Lösungsanspruch nach [Art 17 Abs 1 Buchst d DSGVO](#) zu, den er gesondert gegenüber der Beklagten geltend machen könnte (vgl. BSG vom 18.12.2018 [B 1 KR 31/17 R](#) *BSGE 127, 181 = SozR 4-2500 Â§ 284 Nr 4, RdNr 11 ff*). Die hier allein streitentscheidende Obliegenheit zur Nutzung der eGK bliebe davon unberührt (s unten 5.).

Â

25

2. Es kann dahingestellt bleiben, ob die DSGVO im vorliegenden Zusammenhang unmittelbar Anwendung findet.

Â

26

a) Die DSGVO findet keine Anwendung auf die Verarbeitung personenbezogener Daten im Rahmen einer Tätigkeit, die nicht in den Anwendungsbereich des Unionsrechts fällt (vgl. [Art 2 Abs 2 Buchst a DSGVO](#)). Das entspricht den durch [Art 16 Abs 2 Satz 1](#) des Vertrages über die Arbeitsweise der Europäischen

---

Union (AEUV) gesetzten kompetenzrechtlichen Grenzen. Danach erlassen das Europäische Parlament und der Rat gemäß dem ordentlichen Gesetzgebungsverfahren Vorschriften über den Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Organe, Einrichtungen und sonstigen Stellen der Union sowie durch die Mitgliedstaaten im Rahmen der Ausübung von Tätigkeiten, die in den Anwendungsbereich des Unionsrechts fallen, und über den freien Datenverkehr.

Ä

27

Wie weit die durch [Art 16 Abs 2 Satz 1 AEUV](#) eingeräumte europäische Regelungskompetenz reicht, ist umstritten und durch den EuGH noch nicht abschließend geklärt (*für einen weiten Anwendungsbereich der DSGVO Generalanwalt Szpunar in den Schlussanträgen vom 17.12.2020 in der Rs C-439/19*, juris RdNr 47 ff; Kieck/Pohl, DuD 2017, 567; Brämann in von der Groeben/Schwarze/Hatje, *Europäisches Unionsrecht*, 7. Aufl 2015, [Art 16 AEUV](#) RdNr 65 ff; Köhling/Raab in Köhling/Buchner, *DSGVO/BDSG*, 3. Aufl 2020, Einföhrung RdNr 8; Bieresborn, NZS 2017, 887, 891; speziell für das Gesundheitswesen Weichert in Köhling/Buchner, *DSGVO/BDSG*, 3. Aufl 2020, [Art 9 DSGVO](#) RdNr 96; Niggemeier in von der Groeben/Schwarze/Hatje, aaO, [Art 168 AEUV](#) RdNr 75; für eine restriktive Auslegung des [Art 16 Abs 2 AEUV](#) dagegen M. Schröder in Streinz, *EUV/AEUV*, 3. Aufl 2018, [Art 16 AEUV](#) RdNr 9 mwN; speziell für das Gesundheitswesen Dochow, *GesR* 2016, 401, 403; Erbuth, *KrV* 2019, 1, 3 f; vgl auch Wolff in Schantz/Wolff, *Das neue Datenschutzrecht*, 2017, RdNr 22 ff).

Ä

[28](#)

b) Ob die DSGVO auf die Verarbeitung personenbezogener Daten im Zusammenhang mit der eGK und der TI unmittelbar Anwendung findet oder über [§ 35 Abs 2 Satz 2 SGB I](#) lediglich entsprechend, ist fraglich, weil die Festlegung der Gesundheitspolitik sowie die Organisation des Gesundheitswesens und die medizinische Versorgung Sache der Mitgliedstaaten ist (vgl [Art 168 Abs 7 Satz 1 und 2 AEUV](#)) und die DSGVO keine Anwendung auf die Verarbeitung personenbezogener Daten im Rahmen einer Tätigkeit findet, die nicht in den Anwendungsbereich des Unionsrechts fällt (vgl [Art 2 Abs 2 Buchst a DSGVO](#); vgl dazu BSG vom 18.12.2018 – [B 1 KR 31/17 R](#) – BSGE 127, 181 = SozR 4-2500 § 284 Nr 4, RdNr 14 f; BSG vom 18.12.2018 – [B 1 KR 40/17 R](#) – SozR 4-7645 Art 9 Nr 1 RdNr 29). Dies bedarf vorliegend jedoch keiner Entscheidung. Denn die gesetzlichen Regelungen zur eGK und ihrer Einbeziehung in die TI stehen mit den Vorgaben der DSGVO auch dann in Einklang, wenn die DSGVO unmittelbar anwendbar und damit als höherrangiges Recht anzusehen sein sollte.

---

Â

29

3.Â Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit der eGK nach Maßgabe der einschlägigen Vorschriften des SGBÂ V ist durch die Ermãchtigungen in [ArtÂ 6 AbsÂ 1 BuchstÂ c](#) undÂ e iVm AbsÂ 3 DSGVO (*dazuÂ a*) und â  Â soweit besondere Kategorien von Daten iS von [ArtÂ 9 AbsÂ 1 DSGVO](#) betroffen sindÂ â   [ArtÂ 9 AbsÂ 2 BuchstÂ h, AbsÂ 3 DSGVO](#) gedeckt (*dazuÂ b*). Die gesetzlichen Regelungen stehen auch mit den Vorgaben zur Gewãhrleistung von Datensicherheit (*ArtÂ 5 AbsÂ 1 BuchstÂ f, ArtÂ 32, 35, 25 DSGVO*) in Einklang (*dazuÂ c*).

Â

30

a)Â [ArtÂ 6 AbsÂ 1 DSGVO](#) erlaubt die Verarbeitung personenbezogener Daten u.a. dann, wenn sie zur Erfãllung einer rechtlichen Verpflichtung erforderlich ist, der der Verantwortliche unterliegt oder wenn sie fãr die Wahrnehmung einer Aufgabe erforderlich ist, die im Ãffentlichen Interesse liegt oder in Ausãbung Ãffentlicher Gewalt erfolgt, die dem Verantwortlichen Ãbertragen wurde (*BuchstÂ c undÂ e*). Die gesetzlichen Grundlagen fãr die Datenverarbeitungen selbst werden durch Unionsrecht oder das Recht der Mitgliedstaaten festgelegt ([ArtÂ 6 AbsÂ 3 SatzÂ 1 DSGVO](#)). Letzteres ist hier der Fall.

Â

31

Einschlägig fãr die Verarbeitung der personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit der eGK sind die nationalen Vorschriften der [Â§Â 35 AbsÂ 2 SatzÂ 1 SGBÂ I, Â§Â 67a AbsÂ 1 und Â§Â 67b AbsÂ 1 SGBÂ X, Â§Â 15 AbsÂ 2 und Â§Â 284, 291, 291a, 291b SGBÂ V](#) (*dazuÂ aa*). Aus ihnen ergibt sich auch der von [ArtÂ 6 AbsÂ 3 SatzÂ 2 DSGVO](#) geforderte Zweck der Datenverarbeitung (*dazuÂ bb*). Auch die weiteren Rechtmãigkeitsanforderungen des [ArtÂ 6 AbsÂ 1 SatzÂ 1 BuchstÂ c](#) undÂ e DSGVO sind erfãllt (*dazuÂ cc*). Das Unionsrecht oder das Recht der Mitgliedstaaten mÃssen zudem ein im Ãffentlichen Interesse liegendes Ziel verfolgen und in einem angemessenen Verhãltnis zu dem verfolgten legitimen Zweck stehen ([ArtÂ 6 AbsÂ 3 SatzÂ 4 DSGVO](#)). Diese Voraussetzungen liegen hier vor (*dazuÂ dd*).

Â

32

aa)Â Wie sich bereits aus [ArtÂ 6 AbsÂ 3 SatzÂ 1 DSGVO](#) ergibt und in den Erwãgungsgrãnden (ErwGr) klargestellt wird, stellen [ArtÂ 6 AbsÂ 1 BuchstÂ c](#)

---

und die DSGVO selbst noch keine Rechtsgrundlage für die Verarbeitung personenbezogener Daten dar, sondern setzen eine den Anforderungen des Abs 3 genähernde Rechtsvorschrift im Unionsrecht oder im Recht des Mitgliedstaats voraus, die eine rechtliche Verarbeitungspflicht bzw die hoheitliche Verarbeitungsbefugnis auslöst (ErwGr 45 Satz 1 und 47 Satz 5 zur DSGVO; vgl BVerwG vom 27.9.2018 – 7 A C 5.17 – Buchholz 422.1 Presserecht Nr 18 – juris RdNr 26; Buchner/Petri in Köhling/Buchner, DSGVO/BDSG, 3. Aufl 2020, Art 6 DSGVO RdNr 78; Schulz in Gola, DSGVO, 2. Aufl 2018, Art 6 RdNr 48; Bieresborn in Schütze, SGB X, 9. Aufl 2020, Vorbemerkungen zu §§ 67a, 85a RdNr 50). Dies entspricht dem in Art 8 Abs 2 Satz 1 und Art 52 Abs 1 Satz 1 GRCh und Art 8 Abs 2 der Europäischen Menschenrechtskonvention (EMRK) verankerten Grundsatz, dass es für jede Beschränkung des Grundrechts auf Datenschutz einer gesetzlichen Grundlage bedarf (vgl EuGH vom 16.7.2020 – C 311/18 – NJW 2020, 2613 – juris RdNr 173 f, Schrems II; EuGH vom 9.11.2010 – C 92/09 und C 93/09 – Slg 2010, I 11063 – juris RdNr 49 f, Schecke; EuGH vom 20.5.2003 – C 465/00 – Slg 2003, I 4989, RdNr 76, Österreichischer Rundfunk; Jarass in Jarass, Charta der Grundrechte der EU, 4. Aufl 2021, Art 8 RdNr 14 mwN).

Ä

33

Der nationale Gesetzgeber hat solche gesetzlichen Grundlagen geschaffen. Diese finden sich für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit der eGK in den Vorschriften der [§ 35 Abs 2 Satz 1 SGB I](#), [§ 67a Abs 1](#) und [§ 67b Abs 1 SGB X](#), [§ 15 Abs 2](#) und [§§ 284, 291, 291a, 291b SGB V](#).

Ä

34

bb) Diese Vorschriften regeln die Reichweite des Datenschutzes (dazu) und den Zweck der Verarbeitung (dazu).

Ä

35

(1) SGB I, SGB X und SGB V regeln den Schutz von Sozialdaten grundsätzlich gleichrangig vorbehaltlich ausdrücklich davon abweichender spezialgesetzlicher Kollisionsregeln. [§ 35 Abs 2 Satz 1 SGB I](#) (idF des Art 119 des Zweiten Gesetzes zur Anpassung des Datenschutzrechts an die Verordnung (EU) 2016/679 und zur Umsetzung der Richtlinie (EU) 2016/680 vom 20.11.2019, [BGBl I 1626](#), mWv 26.11.2019) bestimmt: Die Vorschriften des Zweiten Kapitels des Zehnten Buches und der übrigen Bücher des Sozialgesetzbuches regeln die Verarbeitung

---

von Sozialdaten abschließend, soweit nicht die Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27.4.2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (DSGVO) in der jeweils geltenden Fassung unmittelbar gilt. Ein Rückgriff auf das Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) ist nur zulässig, wenn das SGB oder die DSGVO dies vorsehen (*BSG vom 8.10.2019* [âĀĀ BÄ 1Ä A 3/19Ä RÄ](#) [âĀĀ BSGE 129, 156](#) =Ä SozR 4âĀĀ2500 ÄŒÄ 11 NrÄ 6, RdNrÄ 32 mwN). Die datenschutzrechtlichen Regelungen der [ÄŒÄ 67a AbsÄ 1 SatzÄ 1](#) undÄ 2, [ÄŒÄ 67b AbsÄ 1 SatzÄ 1](#) undÄ 2 SGBÄ X jeweils iVm [ArtÄ 9 AbsÄ 1 DSGVO](#) verweisen ua auf die bereichsspezifischen Datenschutzregelungen des SGBÄ V. Danach ist das Erheben von Sozialdaten durch in [ÄŒÄ 35 SGBÄ I](#) genannte Stellen zulässig, wenn ihre Kenntnis zur Erfüllung einer Aufgabe der erhebenden Stelle nach dem SGB erforderlich ist ([ÄŒÄ 67a AbsÄ 1 SatzÄ 1 SGBÄ X](#)).

Ä

36

Dies gilt auch für die Erhebung der besonderen Kategorien personenbezogener Daten iS des [ArtÄ 9 AbsÄ 1 DSGVO](#), insbesondere also für Gesundheitsdaten ([ÄŒÄ 67a AbsÄ 1 SatzÄ 2 SGBÄ X](#)). [ÄŒÄ 67b AbsÄ 1 SatzÄ 1 SGBÄ X](#) erlaubt die Speicherung, Veränderung, Nutzung, Übermittlung, Einschränkung der Verarbeitung und Löschung von Sozialdaten ua nur, soweit die datenschutzrechtlichen Vorschriften des SGBÄ X oder eine andere Vorschrift des SGB es erlauben oder anordnen. Dies gilt auch für die besonderen Kategorien personenbezogener Daten iS des [ArtÄ 9 AbsÄ 1 DSGVO](#) (vgl. [ÄŒÄ 67b AbsÄ 1 SatzÄ 2 SGBÄ X](#); vgl zum Ganzen *BSG vom 18.12.2018* [âĀĀ BÄ 1Ä KR 40/17Ä RÄ](#) [âĀĀ SozR 4âĀĀ7645 ArtÄ 9 NrÄ 1 RdNrÄ 23Ä f](#); *BSG vom 8.10.2019* [âĀĀ BÄ 1Ä A 3/19Ä R](#) [Ä](#) [âĀĀ BSGEÄ 129, 156](#) =Ä SozR 4âĀĀ2500 ÄŒÄ 11 NrÄ 6, RdNrÄ 32).

Ä

37

Zu den anderen Vorschriften des SGB zählen auch die hier einschlägigen datenschutzrechtlichen Regelungen des SGBÄ V, insbesondere [ÄŒÄ 284 SGBÄ V](#) sowie [ÄŒÄ 15 AbsÄ 2](#), [ÄŒÄÄ 291](#) bisÄ [291b SGBÄ V](#) (vgl. obenÄ 1.). Sie kategorisieren nach dem Regelungskonzept des Gesetzgebers den für die eGK erforderlichen Datenschutz nach Pflichtangaben, Pflichtanwendungen sowie einwilligungsabhängigen freiwilligen Angaben und Anwendungen und gestalten ihn ebenfalls als [âĀĀ Verbotsnorm mit ErlaubnisvorbehaltâĀĀ](#) aus (vgl. *BSG vom 18.11.2014* [âĀĀ BÄ 1Ä KR 35/13Ä RÄ](#) [âĀĀ BSGEÄ 117, 224](#) =Ä SozR 4âĀĀ2500 ÄŒÄ 291a NrÄ 1, RdNrÄ 15). Hierbei dürfen die KKn Sozialdaten für Zwecke der Krankenversicherung ua erheben und speichern, soweit diese für die Feststellung des Versicherungsverhältnisses und der Mitgliedschaft, die Ausstellung der eGK und für die administrative Zurverfügungstellung der ePA sowie für das Angebot zusätzlicher Anwendungen iS des [ÄŒÄ 345 AbsÄ 1 SatzÄ 1 SGB V](#) erforderlich sind ([ÄŒÄ 284 AbsÄ 1 NrÄ 1, 2, 20 SGBÄ V](#); s obenÄ 1.Ä b).

---

Â

38

(2)Â Die vorgenannten Rechtsgrundlagen zur Datenverarbeitung im Zusammenhang mit der eGK regeln und benennen selbst die Zwecke der Datenverarbeitung, wie dies [Â§Â 6 AbsÂ 3 SatzÂ 2 DSGVO](#) verlangt. Diese Vorschrift bestimmt, dass der Zweck in der Rechtsgrundlage festgelegt oder fÃ¼r die ErfÃ¼llung einer Aufgabe erforderlich sein muss, die im Ã¶ffentlichen Interesse liegt oder in AusÃ¼bung Ã¶ffentlicher Gewalt erfolgt, die dem Verantwortlichen Ã¼bertragen wurde. Dies ist bei den hier einschÃ¼ssigen Vorschriften der Fall.

Â

39

[Â§Â 284 AbsÂ 1 SatzÂ 1 SGBÂ V](#) erlaubt allgemein die Erhebung und Speicherung von Sozialdaten â fÃ¼r Zwecke der Krankenversicherungâ. Spezielle Zwecke der Datenverarbeitung im Zusammenhang mit der eGK sind der Nachweis der Berechtigung zur Inanspruchnahme von Leistungen im Rahmen der vertragsÃ¤rztlichen Versorgung (Versicherungsnachweis) sowie der Abrechnung mit den Leistungserbringern (vgl. [Â§Â 291a AbsÂ 1 SGBÂ V](#)), die PrÃ¼fung der GÃ¼ltigkeit und AktualitÃ¤t der Angaben auf der eGK sowie ggf deren Aktualisierung (vgl. [Â§Â 291b AbsÂ 1 SGBÂ V](#)) und zudem die PrÃ¼fung der Leistungspflicht der KK (vgl. [Â§Â 291b AbsÂ 2 SGBÂ V](#)).

Â

40

cc)Â Die besonderen Voraussetzungen fÃ¼r die Verarbeitung personenbezogener Daten gemÃ¤Ã [ArtÂ 6 AbsÂ 1 SatzÂ 1 DSGVO](#) liegen vor.

Â

41

Nach [ArtÂ 6 AbsÂ 1 SatzÂ 1 DSGVO](#) ist die Verarbeitung personenbezogener Daten nur rechtmÃ¤Ãig, wenn eine der unter BuchstÃ¤ a bisÂ f aufgefÃ¼hrten Bedingungen erfÃ¼llt ist. Die Verarbeitung ist insbesondere dann rechtmÃ¤Ãig, wenn sie zur ErfÃ¼llung einer rechtlichen Verpflichtung erforderlich ist, der der Verantwortliche unterliegt (*BuchstÃ¤ c*), oder wenn sie fÃ¼r die Wahrnehmung einer Aufgabe erforderlich ist, die im Ã¶ffentlichen Interesse liegt oder in AusÃ¼bung Ã¶ffentlicher Gewalt erfolgt, die dem Verantwortlichen Ã¼bertragen wurde (*BuchstÃ¤ e*). Beides ist hier der Fall.

Â

Die Regelungen des SGB V zur eGK statuieren in [Â§Â 291 AbsÂ 1, AbsÂ 3 SatzÂ 1, Â§Â 291a AbsÂ 2, AbsÂ 4, AbsÂ 5 SatzÂ 1, AbsÂ 7 und Â§Â 291b AbsÂ 1 SatzÂ 1 SGBÂ V](#) für die KKn Verpflichtungen zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten der Versicherten iS von [ArtÂ 6 AbsÂ 1 BuchstÂ c DSGVO](#). Für die an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmenden Leistungserbringer sind die Überprüfung der Leistungspflicht der KK unter Nutzung der eGK und der von der KK zur Verfügung gestellten Dienste einschließlich der Online-Abgleich und ggf die Online-Aktualisierung der auf der eGK gespeicherten Daten in [Â§Â 291b AbsÂ 2 SGBÂ V](#) ebenfalls verpflichtend angeordnet. Die Verarbeitung der auf der eGK gespeicherten Daten, einschließlich der fakultativen Daten nach [Â§Â 291a AbsÂ 3 SGBÂ V](#), erfolgt gemäß [ArtÂ 6 AbsÂ 1 BuchstÂ e DSGVO](#) zur Wahrnehmung einer Aufgabe, die im öffentlichen Interesse liegt (*s dazu nachfolgend dd* ) und jedenfalls von Seiten der KKn auch in Ausübung öffentlicher Gewalt ([ArtÂ 6 AbsÂ 1 BuchstÂ e DSGVO](#); *vgl dazu auch BVerwG vom 27.3.2019 â 6Â C 2/18* [â BVerwGEÂ 165, 111, RdNrÂ 45Â f](#)). Zur Ausübung öffentlicher Gewalt gehört auch die Tätigkeit von Sozialleistungsträgern (*vgl Bieresborn, NZS 2017, 926, 927*).

Â

dd) Die genannten Vorschriften genügen auch den Anforderungen des [ArtÂ 6 AbsÂ 3 SatzÂ 4 DSGVO](#), denn sie [verfolgen ein im öffentlichen Interesse liegendes \(legitimes\) Ziel \(dazu\) und wahren das Verhältnismäßigkeitsgebot \(dazu\)](#). Die Einwendungen des Klägers hiergegen greifen nicht durch (*dazu*).

Â

(1) Die eGK dient mit den in [Â§Â 291a AbsÂ 2 bisÂ 5 SGBÂ V](#) genannten Angaben dem Nachweis der Berechtigung zur Inanspruchnahme von Leistungen im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung (Versicherungsnachweis). Sie erschwert dadurch den Leistungsmissbrauch (*vgl dazu BVerfG vom 13.6.2007 â 1Â BvR 1550/03 ua* [â BVerfGEÂ 118, 168, 196 =Â juris RdNrÂ 129: âbedeutsamer Gemeinwohlbelang](#)). Sie dient ferner der Abrechnung mit den Leistungserbringern ([Â§Â 291a AbsÂ 1 SatzÂ 1 SGBÂ V](#)). Beide Aspekte kommen der finanziellen Stabilität der gesetzlichen Krankenversicherung (GKV) zugute (*vgl BVerfG vom 13.9.2005 â 2Â BvF 2/03* [â BVerfGEÂ 114, 196, 248 =Â SozR 4â 2500 Â§Â 266 NrÂ 9, juris RdNrÂ 239: âberragend wichtiges Gemeinschaftsgut](#)).

Â

---

Bei den vorgenannten Zwecken handelt es sich auch um legitime Zwecke iS des [Art 6 Abs 3 Satz 4 DSGVO](#), wie die Regelbeispiele in [Art 9 Abs 2 Buchst h DSGVO](#) (für die Verwaltung von Systemen und Diensten im Gesundheits- oder Sozialbereich; s dazu noch unten b) und Art 23 Abs 1 Buchst e DSGVO (Öffentliche Gesundheit und soziale Sicherheit) sowie ErwGr 52 Satz 2 zur DSGVO zeigen (vgl auch Buchner/Petri in Köhling/Buchner, DSGVO/BDSG, 3. Aufl 2020, [Art 6 DSGVO](#) RdNr 88).

Ä

46

Im Einzelnen:

Ä

â

â

---

â

â

---

---

â

â

Â

47

(2)Â Die mit der eGK verbundene Datenverarbeitung wahrt den Grundsatz der VerhÃltnismÃÃigkeit.

Â

48

Nach [ArtÂ 6 AbsÂ 3 SatzÂ 4 DSGVO](#) mÃÃssen die die Datenverarbeitung legitimierenden Rechtsgrundlagen in einem angemessenen VerhÃltnis zu dem

---

---

verfolgten legitimen Zweck stehen. Die Vorschrift trägt dem in [Art 52 Abs 1 Satz 2 GRCh](#) verankerten Verhältnismäßigkeitsprinzip Rechnung (vgl Frenzel in Paal/Pauly, DSGVO/BDSG, 3. Aufl 2021, [Art 6 DSGVO RdNr 45](#); vgl auch ErwGr 4 Satz 2 zur DSGVO). Dieser Grundsatz verlangt, dass die Handlungen der Unionsorgane geeignet sind, die mit der fraglichen Regelung zulässigerweise verfolgten Ziele zu erreichen, und nicht die Grenzen dessen überschreiten, was zur Erreichung dieser Ziele geeignet und erforderlich ist (vgl EuGH vom 8.4.2014 [C-293/12](#), [C-594/12](#) [NJW 2014, 2169](#) = *juris RdNr 46, Digital Rights Ireland ua, mwN*).

Ä

49

Geboten ist in dem vorliegenden Zusammenhang eine ausgewogene Gewichtung legitimer Verarbeitungsziele auf der einen und der den natürlichen Personen durch die [Art 7](#) und [8 GRCh](#) zuerkannten Rechte auf Achtung ihres Privatlebens und auf Schutz ihrer personenbezogenen Daten auf der anderen Seite. Ausnahmen und Einschränkungen in Bezug auf den Schutz der personenbezogenen Daten müssen sich auf das absolut Notwendige beschränken (vgl EuGH vom 16.12.2008 [C-73/07](#) [Slg 2008, I-9831](#) = *juris RdNr 56, Satakunnan Markkinapörssi und Satamedia*; EuGH vom 9.11.2010 [C-92/09](#), [C-93/09](#) [Slg 2010, I-11063](#) = *juris RdNr 77, 86, Schecke*; EuGH vom 7.11.2013 [C-473/12](#) [juris RdNr 39](#); EuGH vom 8.4.2014 [C-293/12](#), [C-594/12](#) [NJW 2014, 2169](#) = *juris RdNr 52, Digital Rights Ireland ua*; EuGH vom 6.10.2015 [C-362/14](#) [NJW 2015, 3151](#) = *juris RdNr 92, Schrems I*; EuGH vom 16.7.2020 [C-311/18](#) [NJW 2020, 2613](#) = *juris RdNr 176, Schrems II*).

Ä

50

Diesen Anforderungen werden die gesetzlichen Regelungen zur eGK gerecht. Ihnen liegt ein insgesamt ausgewogenes Konzept zugrunde, das die Verarbeitung personenbezogener Daten auf das zur Erreichung der verfolgten (legitimen) Ziele zwingend erforderliche Maß beschränkt und die Persönlichkeitsrechte der Versicherten wahrt (vgl auch Dochow/Kreitz, *ZfME 2018, 147, 153*).

Ä

51

Es ist nicht ersichtlich, dass es andere gleich geeignete, weniger belastende Möglichkeiten gibt, um die oben genannten legitimen Ziele zu erreichen. So war die frühere Krankenversichertenkarte ohne Lichtbild, Angabe des Geschlechts und Möglichkeit des Versichertenstammdatendienstes nur bedingt geeignet, einer missbräuchlichen Verwendung zu begegnen. Sie wies ein erhebliches

---

Missbrauchspotential auf, das deutlich höher war als jenes der eGK, und eine flankierende Vorlage des Personalausweises stellte kein gleich geeignetes milderes Mittel zur Missbrauchsverhinderung dar (vgl dazu näher BSG vom 18.11.2014 [âĀĀ BÂ 1Â KR 35/13Â RÂ](#) [âĀĀ BSGEÂ 117, 224](#) =Â SozR 4âĀĀ2500 ÂĖÂ 291a NrÂ 1, RdNrÂ 29 mwN). Auch fĀĀr die Speicherung des Zuzahlungsstatus ist kein weniger belastender, ebenso effektiver Weg ersichtlich (vgl BSG aaO RdNrÂ 30).

Â

52

Das Lichtbilderfordernis, die Speicherung des Geschlechts sowie der Versichertenstammdatendienst beschrĀnken die Versicherten in ihrem Recht auf Schutz der personenbezogenen Daten ([ArtÂ 8 GRCh](#)) nur relativ geringfĀĀgig, zumal diese auch die alleinige VerfĀĀgungsgewalt ĀĀber das auf der eGK aufgebraute (nicht gespeicherte) Lichtbild haben. Dagegen wiegen die zu erwartenden Vorteile fĀĀr die Missbrauchsabwehr und Wirtschaftlichkeit der vertragsĀrztlichen Versorgung schwer (vgl BSG vom 18.11.2014 [âĀĀ BÂ 1Â KR 35/13Â RÂ](#) [âĀĀ BSGEÂ 117, 224](#) =Â SozR 4âĀĀ2500 ÂĖÂ 291a NrÂ 1, RdNrÂ 31). Die mit den genannten Funktionen zu erwartende Sicherung der finanziellen StabilitĀt der GKV ist ein ĀĀberragend wichtiges Gemeinschaftsgut (vgl BVerfG vom 13.9.2005 [âĀĀ 2Â BvF 2/03Â](#) [âĀĀ BVerfGEÂ 114, 196, 248](#) =Â SozR 4âĀĀ2500 [ÂĖÂ 266 NrÂ 9](#) RdNrÂ 139 =Â juris RdNrÂ 239; vgl auch BVerfG vom 8.6.2010 [âĀĀ 1Â BvR 2011/07, 1Â BvR 2959/07Â](#) [âĀĀ BVerfGEÂ 126, 112, 143](#) =Â SozR 4âĀĀ1100 ArtÂ 12 NrÂ 21 RdNrÂ 99). Sie ist ein Gemeinwohlbelang von derart hoher Bedeutung, dass MaĀnahmen, die ihr zu dienen bestimmt sind, auch dann gerechtfertigt sein kĀnnen, wenn sie fĀĀr die Betroffenen zu fĀĀhlbaren EinschrĀnkungen fĀĀhren (vgl BVerfG vom 14.5.1985 [âĀĀ 1Â BvR 449/82, 1Â BvR 523/82, 1Â BvR 728/82, 1Â BvR 700/82](#) [âĀĀ BVerfGEÂ 70, 1, 30](#) =Â SozR 2200 ÂĖÂ 376d NrÂ 1 SÂ 11Â f =Â juris RdNrÂ 88; BVerfG vom 12.6.1990 [âĀĀ 1Â BvR 355/86Â](#) [âĀĀ BVerfGEÂ 82, 209, 230](#) =Â juris RdNrÂ 82).

Â

53

Die Speicherung der Krankenversicherungsnummer (vgl [ÂĖÂ 290 SGBÂ V](#)) ist ebenfalls erforderlich, um einen eindeutigen und auch bei einem Wechsel der KK bleibenden Bezug zu dem Versicherten sicherzustellen und im Rahmen von Abrechnungs- und WirtschaftlichkeitsprĀĀfungen eine Pseudonymisierung (vgl [ÂĖÂ 87 AbsÂ 3f, ÂĖÂ 303c SGBÂ V](#)) zu ermĀglichen (vgl BTâĀĀDrucks 15/1525 SÂ 143). Soweit sich der KlĀger in diesem Zusammenhang ganz allgemein gegen die Vergabe einer lebenslangen Krankenversicherungsnummer wendet, ist darĀber in dem vorliegenden Verfahren ĀĀber die Obliegenheit zur Nutzung der eGK nicht zu entscheiden.

Â

Die Preisgabe des Zuzahlungsstatus ist für den Versicherten zwingend erforderlich, um in den Genuss der Befreiung bei der konkreten Versorgung zu gelangen (vgl. BSG vom 18.11.2014 – BÄ 1Ä KR 35/13Ä RÄ – BSGEÄ 117, 224 =Ä SozR 4Ä 2500 Ä 291a NrÄ 1, RdNrÄ 33). Die Speicherung auf der eGK ist hierbei für die Realisierung der elektronischen Verordnung (vgl. Ä 360 SGB V) erforderlich, um eine sichere Äbernahme des Zuzahlungsstatus (anstelle der bislang erfolgenden hÄndischen Äbertragung durch das Praxispersonal, vgl. die Praxisinformationen unter <https://www.kbv.de/html/egk.php>, aufgerufen am 14.1.2021) und dessen Äberprüfung und Aktualisierung im Rahmen des Versichertenstammdatenmanagements zu ermöglichen. Der Gesetzgeber des GKV-Modernisierungsgesetzes (GMG) erwartete durch das Verhindern von unberechtigten Zuzahlungsbefreiungen geschÄtzte Einsparungen von 150Ä bis 250Ä Mio Euro (vgl. BegrÄndung des Gesetzentwurfs eines GMG der Fraktionen SPD, CDU/CSU und BÄNDNIS 90/DIE GRÄNEN, BTÄDrucks 15/1525 SÄ 143Ä f).

Ä

55

Zwar wird in der Literatur geltend gemacht, aus dem Zuzahlungsstatus kÄnnen Schlussfolgerungen auf den Gesundheitszustand und/oder die wirtschaftlichen Verhältnisse der Versicherten gezogen werden, weshalb eine unverschlÄsselte Speicherung auf der eGK nicht verhältnismÄßig sei (vgl. Hornung, *Die digitale IdentitÄt*, 2005, SÄ 279Ä f; ders. in LPKÄ SGBÄ V, 5.Ä Aufl. 2016, Ä 291 RdNrÄ 5; Scholz in BeckOK Sozialrecht, SGBÄ V, Ä 291 RdNrÄ 5, Stand 1.9.2020; Dochow, *WzS* 2015, 104, 108; vgl. auch LSG Berlin-Brandenburg vom 20.3.2015 – LÄ 1Ä KR 18/14Ä – juris RdNrÄ 43Ä ff). Dem vermag der Senat nach wie vor nicht zu folgen (vgl. auch BSG aaO). Auch mit Blick auf den Umstand, dass Versicherte die bis zum Erreichen der individuellen Belastungsgrenze erforderliche Zuzahlungssumme an die KK vorauszahlen und so bereits zu Beginn eines Jahres eine Befreiung erhalten kÄnnen (vgl. Schifferdecker in *Kasseler Komm.*, SGBÄ V, Ä 62 RdNrÄ 51, Stand September 2020), erlaubt allein die Information darüber, ob jemand zuzahlungsbefreit ist oder nicht, allenfalls ganz entfernte RÄckschlÄsse auf den Gesundheitszustand und/oder die wirtschaftlichen Verhältnisse des Versicherten. Dass auch (der Ärztlichen Schweigepflicht unterliegende) Leistungserbringer auf den Zuzahlungsstatus zugreifen kÄnnen, für die dieser im konkreten Fall nicht relevant ist, beeintrÄchtigt das Recht der Versicherten auf Geheimhaltung ihrer persÄnlichen Daten daher nur geringfÄgig und erfordert nicht zwingend eine VerschlÄsslung der Information zum Zuzahlungsstatus. Im Äbrigen enthalten die gesetzlichen Regelungen zur eGK zu der Frage, ob und ggf. in welchem Umfang die darauf gespeicherten Daten zu verschlÄsseln sind, keine Vorgaben (vgl. Bales/Dierks/Holland/MÄller, *Die elektronische Gesundheitskarte*, 2007, Ä 291 RdNrÄ 10Ä ff; vgl. demgegenÄber Ä für die Daten Äber die Teilnahme an strukturierten BehandlungsprogrammenÄ – Ä 291 AbsÄ 2 SatzÄ 1 NrÄ 7 SGBÄ V in der bis zum 28.12.2015 geltenden Fassung). Die allgemeinen Regelungen der DSGVO und

---

des BDSG gebieten insoweit nichts anderes (*vgl Art 5 Abs 1 Buchst c und f, Art 32 Abs 1 Halbsatz 2 Buchst a DSGVO, Art 22 Abs 2 Satz 2 Nr 7 BDSG*).

Ä

56

Soweit [Art 291a Abs 3 SGB V](#) die Speicherung weiterer Daten auf der eGK zulässt, räumt das Gesetz den KKn ein Ermessen ein, bei dessen Ausübung die Vorgaben der DSGVO ebenfalls zu beachten sind. Hierdurch wird sichergestellt, dass eine Speicherung dieser Daten auf der eGK nur erfolgt, soweit dies im jeweiligen Einzelfall zur Erreichung der in [Art 291a Abs 1 Satz 1 SGB V](#) genannten Ziele erforderlich und auch angemessen ist. Hinsichtlich der durch [Art 291a Abs 3 Nr 4 SGB V](#) ermöglichten Speicherung weiterer Angaben, soweit die Verarbeitung dieser Daten zur Erfüllung von Aufgaben erforderlich ist, die den Krankenkassen gesetzlich zugewiesen sind, ergibt sich die Wahrung der Erforderlichkeit iS des [Art 6 Abs 1 Buchst e und Abs 3 DSGVO](#) bereits aus dem Wortlaut der Regelung (*vgl Begründung zum Gesetzentwurf der Bundesregierung zum DVG, BT-Drucks 19/13438 S 65 zu Nr 32*).

Ä

57

Dem Interesse der Versicherten, soweit wie möglich selbst über die Preisgabe und Verarbeitung ihrer (insbesondere Gesundheits-)Daten entscheiden zu können, hat der Gesetzgeber in besonderem Maße dadurch Rechnung getragen, dass er die zentralen medizinischen Anwendungen der TI, wie die ePA, die elektronischen Notfalldaten und den elektronischen Medikationsplan, ebenso wie die Speicherung von elektronischen Erklärungen zur Organ- und Gewebespende sowie die Speicherung von Hinweisen auf das Vorhandensein und den Aufbewahrungsort von Erklärungen zur Organ- und Gewebespende und von Vorsorgevollmachten oder Patientenverfügungen auf der eGK als freiwillige Dienste ausgestaltet hat. Über ihre Inanspruchnahme können die Versicherten frei und eigenverantwortlich entscheiden (*vgl oben 1. a und c; vgl auch Dochow/Kreitz, ZfME 2018, 147, 160 f*). Die Entscheidungsfreiheit der Versicherten wird hierbei durch das in [Art 335 SGB V](#) geregelte Diskriminierungsverbot, welches auch dem in [Art 5 Abs 1 Buchst b DSGVO](#) und [Art 67b Abs 1 Satz 1 SGB X](#) verankerten Zweckbindungsgrundsatz Rechnung trägt, zusätzlich abgesichert (*vgl Dochow, MedR 2020, 979, 990 f*).

Ä

58

(3) Die hiergegen gerichteten Einwendungen des Klägers greifen nicht durch.

---

Ä

59

(a)Ä Sofern der KlÄger geltend macht, auf der eGK seien Ä¼ber die im Gesetz vorgesehenen Merkmale hinaus in unzulÄssiger Weise weitere Daten gespeichert, stÄ¼nde ihm ggf ein LÄschungsanspruch nach [ArtÄ 17 AbsÄ 1 BuchstÄ d DSGVO](#) zu, den er gesondert gegenÄ¼ber der Beklagten geltend machen kÄ¼nnte (*s oben 1.Ä c und untenÄ 5.*).

Ä

60

Soweit sich seine AusfÄ¼hrungen konkret auf Angaben zur Teilnahme an strukturierten Behandlungsprogrammen nach [Ä§Ä 137f SGBÄ V](#) beziehen (*sog Disease-Management-Programme* ä¼¼Kennzeichen, *vgl dazu BSG vom 24.5.2017 ä¼¼Ä BÄ 1Ä KR 79/16Ä BÄ ä¼¼ juris RdNrÄ 7*), ist nicht ersichtlich, inwiefern der KlÄger davon persÄ¼nlich betroffen ist. Dass er an einem solchen strukturierten Behandlungsprogramm teilnimmt, hat das LSG nicht festgestellt und lÄsst sich dem Vorbringen des KlÄgers nicht entnehmen. Zudem wurde mit dem DVG vom 9.12.2019 (*BGBIÄ I 2562*) in [Ä§Ä 291 AbsÄ 2 SatzÄ 1 SGBÄ V](#) (*jetzt Ä§Ä 291a AbsÄ 3 NrÄ 4 SGBÄ V*) eine Generalklausel eingefÄ¼gt, die die Speicherung sog ä¼¼statusergÄnzender Merkmaleä¼¼ wie der DMPä¼¼Kennzeichnung auf der eGK legitimiert (*vgl Schifferdecker in Kasseler Komm, SGBÄ V, Ä§Ä 291 RdNrÄ 35, Stand Juli 2020, mwN*).

Ä

61

(b)Ä Auch die Speicherung der Versichertendaten auf der eGK in einer erweiterbaren Auszeichnungssprache (XML) ist nicht zu beanstanden.

Ä

62

Die Datenspeicherung in diesem Format entspricht der Vorgabe des [Ä§Ä 291a AbsÄ 4 SGBÄ V](#). Danach sind die Versichertendaten auf der eGK in einer Form zu speichern, die fÄ¼r eine maschinelle Ä¼bertragung auf die fÄ¼r die vertragsÄrztliche Versorgung vorgesehenen Abrechnungsunterlagen und Vordrucke geeignet ist. Ein gleich geeignetes milderes Mittel zur Zweckerreichung ist auch insofern nicht ersichtlich. Dass die betreffenden Daten nicht fÄ¼r Zwecke eines unzulÄssigen Profiling (*vgl zur Begriffsdefinition ArtÄ 4 NrÄ 4 DSGVO*) verwendet werden, wird durch die diesbezÄ¼glichen Regelungen der DSGVO und des BDSG gewÄhrlleistet (*vgl insbesondere ArtÄ 22 DSGVO; ferner ArtÄ 13 AbsÄ 2 BuchstÄ f, ArtÄ 14 AbsÄ 2 BuchstÄ g, ArtÄ 15 AbsÄ 1 BuchstÄ h, ArtÄ 21 AbsÄ 1*

---

Satz 1 Halbsatz 2, Art 35 Abs 3 Buchst a, [Art 70 Abs 1 Buchst f DSGVO](#); [Â§ 37 BDSG](#)).

Â

63

Die Einhaltung dieser Vorgaben haben die datenschutzrechtlich Verantwortlichen durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen sicherzustellen (vgl [Art 24 Abs 1 DSGVO](#)) und die Aufsichtsbehörden mit den ihnen zustehenden Befugnissen zu überwachen (vgl [Art 57 f DSGVO](#)). Verstöße sind straf- oder bußgeldbewehrt (vgl [Art 83 f DSGVO](#), [Â§ 41 ff BDSG](#), [Â§ 397 SGB V](#)).

Â

64

(c) Sofern sich der Kläger gegen die Protokollierung der Zugriffsdaten und Online-Überprüfungen im Rahmen des Versichertenstammdatenmanagements (vgl auch [Â§ 291b Abs 2 Satz 3 SGB V](#)) wendet, verkennt er, dass die Zugriffsprotokollierung dem in [Art 5 Abs 1 Buchst a DSGVO](#) verankerten Transparenzgrundsatz Rechnung trägt (vgl dazu auch *ErwGr 39 zur DSGVO*; für die Anwendungen im Rahmen der TI vgl [Â§ 309 SGB V](#)). Hierdurch wird gewährleistet, dass die Versicherten im Bedarfsfall die Information erhalten können, wer wann welche der auf der eGK gespeicherten Daten verarbeitet hat (vgl [Art 15 Abs 1 Buchst c DSGVO](#)), um ihnen die Durchsetzung ihrer Datenschutzrechte und den Aufsichtsbehörden eine effektive Datenschutzkontrolle zu ermöglichen. Die Protokolldaten dienen insofern ausschließlich den Interessen der Versicherten (vgl auch [Â§ 309 Abs 2 SGB V](#)). Sie werden auch nur auf der eGK gespeichert (vgl die Spezifikation Fachmodul VSDM, Version 2.4.0, Stand 26.10.2018, S 42 und 50; vgl auch die Antwort der Bundesregierung auf die Kleine Anfrage Abgeordneter und der Fraktion der FDP in BT-Drucks 19/16228 S 3 zu Frage 4).

Â

65

b) Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit der eGK ist auch insoweit mit der DSGVO vereinbar, als diese in Art 9 Sonderregelungen für besondere Kategorien von Daten, insbesondere Gesundheitsdaten, aufstellt.

Â

66

Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung besonders geschützter Kategorien von

---

Daten, vorliegend insbesondere von Gesundheitsdaten (zum Begriff vgl [Art 4 Nr 15 DSGVO](#); Weichert in Köhling/Buchner, *DSGVO/BDSG*, 3. Aufl 2020, [Art 4 Nr 15 DSGVO RdNr 1 ff](#), [Art 9 DSGVO RdNr 1](#)), nicht aber das Lichtbild auf der eGK (vgl *ErwGr 51 zur DSGVO*; vgl auch *BSG vom 18.12.2018* [BÄ 1 KR 31/17 R](#) [BSGE 127, 181](#) = *SozR 4* [2500](#) [284 Nr 4](#), *RdNr 16*), richtet sich nach [Art 9 DSGVO](#). Die Verarbeitung dieser besonders geschützten Daten ist nach [Art 9 Abs 1 DSGVO](#) grundsätzlich untersagt, sofern nicht eine der in [Art 9 Abs 2 DSGVO](#) normierten Ausnahmetatbestände einschlägig ist.

Ä

67

Letzteres ist vorliegend der Fall. Die Verarbeitung besonderer Kategorien von Daten im Zusammenhang mit der eGK ist durch [Art 9 Abs 2 Buchst h DSGVO iVm](#) [§ 67a Abs 1 Satz 2](#) und [§ 67b Abs 1 Satz 2 SGB X](#) und [§ 291 ff SGB V](#) legitimiert (vgl *Dochow, MedR 2020, 979, 980*; *Dochow/Kreitz, ZfmE 2018, 147, 152*). Ob daneben auch die Voraussetzungen von [Art 9 Abs 2 Buchst b DSGVO](#) (Verarbeitung zur Ausübung der aus dem Recht der sozialen Sicherheit und des Sozialschutzes erwachsenden Rechte ausüben und Nachkommen der diesbezüglichen Pflichten) und Buchst i (aus Gründen des öffentlichen Interesses im Bereich der öffentlichen Gesundheit) vorliegen, kann dahinstehen.

Ä

68

aa) Nach [Art 9 Abs 2 Buchst h DSGVO](#) ist die Verarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten u.a. zulässig, wenn sie [für Zwecke der Gesundheitsvorsorge, die Versorgung oder Behandlung im Gesundheits- oder Sozialbereich oder für die Verwaltung von Systemen und Diensten im Gesundheits- oder Sozialbereich](#) auf der Grundlage des Unionsrechts oder des Rechts eines Mitgliedstaats oder aufgrund eines Vertrags mit einem Angehörigen eines Gesundheitsberufs vorbehaltlich der in [Art 9 Abs 3 DSGVO](#) genannten Bedingungen und Garantien erforderlich ist (vgl *dazu auch BSG vom 18.12.2018* [BÄ 1 KR 40/17 R](#) [SozR 4](#) [7645 Art 9 Nr 1 RdNr 30](#)).

Ä

69

Die Regelungen in [Art 9 Abs 2 Buchst h und Abs 3 DSGVO](#) tragen der Bedeutung des Gesundheitsschutzes für den Einzelnen und für die Gesellschaft insgesamt Rechnung und berücksichtigen, dass im Gesundheits- und Sozialbereich in hohem Maße sensible Daten verarbeitet werden und dies für das Funktionieren der medizinischen Versorgung und des Sozialsystems auch notwendig ist (vgl *Albers/Veit in BeckOK DatenschutzR, DSGVO Art 9 RdNr 77, Stand 1.5.2020*). Die Verarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten soll

---

dabei nur erfolgen, soweit dies für das Erreichen dieser Zwecke erforderlich ist, insbesondere im Zusammenhang mit der Verwaltung der Dienste und Systeme des Gesundheits- oder Sozialbereichs, einschließlich der Verarbeitung dieser Daten durch die Verwaltung und die zentralen nationalen Gesundheitsbehörden (vgl. *ErwGrÄ 53 zur DSGVO*).

Ä

70

Die medizinische Versorgung und Behandlung im Gesundheits- und Sozialbereich umfasst sämtliche gesundheitsbezogenen Handlungen und Leistungen präventiver, diagnostischer, kurativer und nachsorgender Art (vgl. *Schulz in Gola, DSGVO, 2. Aufl 2018, Art 9 RdNr 35*). Zur Verwaltung von Systemen und Diensten im Gesundheits- und Sozialbereich gehört der gesamte organisatorische Rahmen zur Erbringung von Gesundheitsdienstleistungen. Dies umfasst sämtliche Maßnahmen der Organisation, Planung und Abrechnung im Rahmen der GKV und damit auch die Verarbeitung von Versichertendaten unter Nutzung der eGK und der TI (vgl. *Weichert in Köhling/Buchner, DSGVO/BDSG, 3. Aufl 2020, Art 9 DSGVO RdNr 105, 107*).

Ä

71

bb) Ergänzend sind für Gesundheitsdaten die im innerstaatlichen Recht zusätzlich statuierten Bedingungen und Beschränkungen zu beachten ([Art 9 Abs 4 DSGVO](#)). [Ä 67a Abs 1 Satz 2](#) und [Ä 67b Abs 1 Satz 2 SGB X](#) bestimmen, dass die jeweils in Satz 1 geregelten Verarbeitungsbefugnisse auch für besondere Kategorien personenbezogener Daten iS des [Art 9 Abs 1 DSGVO](#) gelten. Für die Übermittlung ua von Gesundheitsdaten fordert [Ä 67b Abs 1 Satz 3 SGB X](#) abweichend von [Art 9 Abs 2 Buchst b, d bis j DSGVO](#) eine besondere gesetzliche Übermittlungsbefugnis nach den [Ä 68](#) bis [77 SGB X](#) oder nach einer anderen Rechtsvorschrift im SGB. Zur Gewährleistung geeigneter Garantien zum Schutz der personenbezogenen Daten ordnen [Ä 67a Abs 1 Satz 3](#) und [Ä 67b Abs 1 Satz 4 SGB X](#) jeweils die entsprechende Geltung von [Ä 22 Abs 2 BDSG](#) an (vgl. dazu *Beschlussempfehlung und Bericht des Ausschusses für Arbeit und Soziales zu dem Entwurf eines Gesetzes zur Änderung des BVG und anderer Vorschriften, BT-Drucks 18/12611 S 102 f; s dazu auch unten cÄ cc*).

Ä

72

cc) Die in [Ä 15 Abs 2](#), [Ä 291](#) bis [291b SGB V](#) iVm [Ä 35 Abs 2 Satz 1 SGB I](#) und [Ä 67a Abs 1](#) und [Ä 67b Abs 1 SGB X](#) geregelte Verarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten der Versicherten ist insbesondere

---

für die Verwaltung von Systemen und Diensten im Gesundheits- oder Sozialbereich erforderlich. Dies ist jedenfalls in dem hier in Rede stehenden Umfang hinsichtlich der für die Versicherten obligatorischen Datenverarbeitung im Zusammenhang mit der eGK der Fall. Insofern gelten die Ausführungen zu [Art 6 DSGVO](#) entsprechend (vgl. oben 3. a d).

Ä

73

dd) Die einschränkenden Voraussetzungen für die Verarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten gemäß [Art 9 Abs 3 DSGVO](#) sind ebenfalls gewahrt.

Ä

74

Danach dürfen die besonderen Kategorien personenbezogener Daten zu den in [Art 9 Abs 2 Buchst h DSGVO](#) genannten Zwecken nur von Fachpersonal oder unter dessen Verantwortung verarbeitet werden, das nach dem Unionsrecht oder dem Recht eines Mitgliedstaats oder den Vorschriften nationaler zuständigen Stellen dem Berufsgeheimnis unterliegt, oder durch Personen, die ebenfalls nach dem Unionsrecht oder dem Recht eines Mitgliedstaats oder den Vorschriften nationaler zuständigen Stellen einer Geheimhaltungspflicht unterliegen.

Ä

75

Dies ist hinsichtlich der Verarbeitung der auf der eGK (und im Rahmen der TI) gespeicherten Daten, auch soweit es sich dabei um Gesundheitsdaten handelt, der Fall. Die Leistungserbringer und die bei ihnen sowie bei den und für die KKn tätigen Personen, die auf die eGK bzw die darauf gespeicherten Daten zugreifen können, unterliegen entweder der beruflichen Schweigepflicht gemäß [Â 203](#) Strafgesetzbuch und nach den einschlägigen berufsrechtlichen Regelungen oder dem Sozialgeheimnis gemäß [Â 35 SGB I](#). Dieses erstreckt sich auch auf Auftragsverarbeiter ([Â 80 SGB X](#), vgl. Schifferdecker in Kasseler Komm, SGB I, Â 35 RdNr 42 ff, Stand März 2019) und ist als Berufsgeheimnis iS von [Art 9 Abs 3 DSGVO](#) zu werten (vgl. Weichert in Köhling/Buchner, DSGVO/BDSG, 3. Aufl 2020, [Art 9 DSGVO](#) RdNr 142). Es bindet nach [Â 78 Abs 1 SGB X](#) auch Personen und Stellen, die nicht in [Â 35 SGB I](#) genannt und denen Sozialdaten übermittelt worden sind (sog. „verlängerter Sozialdatenschutz“, vgl. Bieresborn in Schütze, SGB X, 9. Aufl 2020, Â 78 RdNr 3).

Ä

76

---

c) Die Regelungen zur eGK und zur TI stehen im Einklang mit den Vorgaben der DSGVO zur Gewährleistung einer ausreichenden Datensicherheit. Die Vorschriften des SGB V und SGB X sowie das BDSG ermöglichen in ihrer rechtlichen Ausgestaltung und ihrer tatsächlichen Handhabung im Spannungsfeld zwischen effektiver Erledigung von Verwaltungsaufgaben mittels Datenverarbeitung und effektiver Datensicherheit einen prozesshaft-dynamischen Schutz im Einklang mit den Anforderungen der DSGVO. Ob die rechtlichen Vorgaben im Rahmen der praktischen Umsetzung von den verantwortlichen Personen und Institutionen beachtet werden, ist nicht Gegenstand des vorliegenden Rechtsstreits und vom Senat daher nicht zu überprüfbar (s. dazu im Einzelnen unten 5.).

Ä

77

aa) Nach [Art 5 Abs 1 Buchst f DSGVO](#) müssen personenbezogene Daten in einer Weise verarbeitet werden, die eine angemessene Sicherheit der personenbezogenen Daten gewährleistet, einschließlich Schutz vor unbefugter oder unrechtmäßiger Verarbeitung und vor unbeabsichtigtem Verlust, unbeabsichtigter Zerstörung oder unbeabsichtigter Schädigung durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen (âIntegrität und Vertraulichkeitâ). Dazu gehört auch, dass Unbefugte keinen Zugang zu den Daten haben und weder die Daten noch die Geräte, mit denen diese verarbeitet werden, benutzen können (s. *ErwGr 39 zur DSGVO*).

Ä

78

Eine absolute Datensicherheit kann es jedoch nicht geben. Insofern werden die zu ergreifenden Sicherheitsmaßnahmen durch den in [Art 24 DSGVO](#) zum Ausdruck kommenden Verhältnismäßigkeitsgrundsatz beschränkt (vgl. *Kramer/Meints in Auernhammer, DSGVO/BDSG, 7. Aufl 2020, Art 24 DSGVO RdNr 32 ff; Heckmann/Scheurer in Heckmann, jurisPKâInternetrecht, 6. Aufl 2019, Kap 9 RdNr 414 ; Jandt in Köhling/Buchner, DSGVO/BDSG, 3. Aufl 2020, Art 32 DSGVO RdNr 8; Raschauer in Sydow, DSGVO, 2. Aufl 2018, Art 24 RdNr 30 ff; Martini in Paal/Pauly, DSGVO/BDSG, 3. Aufl 2021, Art 24 RdNr 24; Piltz in Gola, DSGVO, 2. Aufl 2018, Art 24 RdNr 21*).

Ä

79

Dabei verfolgt die DSGVO einen risikobasierten Ansatz. Abhängig vom spezifischen Risiko der Datenverarbeitung und dessen Eintrittswahrscheinlichkeit hat der jeweils Verantwortliche die erforderlichen technischen und organisatorischen Maßnahmen zu ergreifen, um ein dem Risiko angemessenes Schutzniveau zu gewährleisten (vgl. [Art 24 Abs 1 DSGVO](#) sowie *ErwGr 74 ff zur DSGVO; näher dazu Lang in*

---

Taeger/Gabel, DSGVO/BDSG, 3. Aufl 2019, [Art 24 DSGVO](#) RdNr 29 ff; Piltz in Gola, DSGVO, 2. Aufl 2018, Art 24 RdNr 19 ff; Veil, ZD 2015, 347, 348; Schröder, ZD 2019, 503). Näher konkretisiert werden diese allgemeinen Vorgaben in [Art 25](#), [32](#) und [35 DSGVO](#) (zum Verhältnis dieser Vorschriften zu den allgemeinen Regelungen des [Art 24 DSGVO](#) vgl Hartung in Köhling/Buchner, DSGVO/BDSG, 3. Aufl 2020, Art 24 RdNr 17 f).

Ä

80

[Art 25 DSGVO](#) enthält Regelungen zur Gewährleistung von Datenschutz durch Technikgestaltung und datenschutzfreundliche Voreinstellungen (vgl dazu Baumgartner/Gausling, ZD 2017, 308). [Art 25 Abs 1 DSGVO](#) regelt hierbei die Verpflichtung, den Datenschutz bereits zu einem möglichst frühen Zeitpunkt bei der Auswahl, Festlegung und Einrichtung der Systeme für eine Verarbeitung zu berücksichtigen (*„Privacy by Design“* oder *„Data Protection by Design“*; vgl Hartung in Köhling/Buchner, DSGVO/BDSG, 3. Aufl 2020, [Art 25 DSGVO](#) RdNr 11 mwN). [Art 25 Abs 2 DSGVO](#) verpflichtet den Verantwortlichen dazu, geeignete technische und organisatorische Maßnahmen zu treffen, die sicherstellen, dass durch Voreinstellung nur personenbezogene Daten verarbeitet werden, deren Verarbeitung für den jeweiligen bestimmten Verarbeitungszweck erforderlich ist (*„Privacy by Default“* oder *„Data Protection by Default“*).

Ä

81

Nach [Art 32 Abs 1 DSGVO](#) sind der Verantwortliche und der Auftragsverarbeiter verpflichtet, unter Berücksichtigung des Stands der Technik, der Implementierungskosten und der Art, des Umfangs, der Umstände und der Zwecke der Verarbeitung sowie der unterschiedlichen Eintrittswahrscheinlichkeit und Schwere des Risikos für die Rechte und Freiheiten natürlicher Personen geeignete technische und organisatorische Maßnahmen zu treffen, um ein dem Risiko angemessenes Schutzniveau zu gewährleisten. Mögliche Maßnahmen sind dabei ua die Pseudonymisierung und Verschlüsselung personenbezogener Daten, die Sicherheit, die Vertraulichkeit, Integrität, Verfügbarkeit und Belastbarkeit der Systeme und Dienste im Zusammenhang mit der Verarbeitung auf Dauer sicherzustellen, die Sicherheit, die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten und den Zugang zu ihnen bei einem physischen oder technischen Zwischenfall rasch wiederherzustellen, sowie ein Verfahren zur regelmäßigen Überprüfung, Bewertung und Evaluierung der Wirksamkeit der technischen und organisatorischen Maßnahmen zur Gewährleistung der Sicherheit der Verarbeitung.

Ä

82

---

Schließlich verpflichtet [Art 35 Abs 1 Satz 1 DSGVO](#) den Verantwortlichen für den Fall, dass eine Form der Verarbeitung, insbesondere bei Verwendung neuer Technologien, aufgrund der Art, des Umfangs, der Umstände und der Zwecke der Verarbeitung voraussichtlich ein hohes Risiko für die Rechte und Freiheiten natürlicher Personen zur Folge hat, vorab eine Abschätzung der Folgen der vorgesehenen Verarbeitungsvorgänge für den Schutz personenbezogener Daten durchzuführen (Datenschutz-Folgenabschätzung).

Ä

83

bb) Diese Regelungen der DSGVO finden auf die Datenverarbeitung im Zusammenhang mit der eGK und der TI unmittelbar Anwendung, was in den Gesetzesmaterialien zum PDSG ausdrücklich erwähnt wird (*BT-Drucks 19/18793 S 100 zu 307*). Danach entbindet die Pflicht zur Verwendung bestimmter Dienste, Anwendungen, Komponenten und sonstiger Infrastrukturteile den oder die jeweiligen Verantwortlichen (vgl. [Art 4 Nr 7 DSGVO](#); [307 SGB V](#)) nicht von der Pflicht zur Ergreifung geeigneter und angemessener technischer und organisatorischer Maßnahmen, soweit diese zusätzlich erforderlich sind, wie zB die Sicherung von Konnektoren gegen unbefugten Zugang, Verwendung geeigneter Verschlüsselungsstandards nach dem Stand der Technik etc.

Ä

84

Dies gilt auch für die Regelungen zu den Datenschutz-Folgenabschätzungen nach [Art 35 DSGVO](#) und der Benennung von Datenschutzbeauftragten nach [Art 37 DSGVO](#) (*s BT-Drucks 19/18793 S 100 zu 307, allerdings mit dem Hinweis, dass die Regelungen mangels umfangreicher Verarbeitung von Gesundheitsdaten auf die allermeisten Arztpraxen nicht zutreffen würden; vgl dazu auch ErwGr 91 zur DSGVO*). Soweit einzelne Verantwortliche im Rahmen der TI ihrer Verpflichtung zur Durchführung einer Datenschutz-Folgenabschätzung bislang nicht nachgekommen sein sollten, kann dies ggf Sanktionen nach sich ziehen (vgl. [Art 83 Abs 4 Buchst a DSGVO](#)). Es beeinträchtigt aber nicht die Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung (vgl. *Kramer in Gierschmann ua, DSGVO, 2018, Art 35 RdNr 160 f; Nolte/Werkmeister in Gola, DSGVO, 2. Aufl 2018, Art 35 RdNr 74; Baumgartner in Ehmann/Selmayr, DSGVO, 2. Aufl 2018, Art 35 RdNr 78; zu der geplanten Datenschutz-Folgenabschätzung bezüglich der Komponenten der dezentralen TI bei den Leistungserbringern durch den Gesetzgeber vgl den Referentenentwurf des BMG für ein Gesetz zur digitalen Modernisierung von Versorgung und Pflege vom 15.11.2020 S 16 Nr 20, S 48 ff, abrufbar unter [https://www.bundesgesundheitsministerium.de/fileadmin/Dateien/3\\_Downloads/Gesetze\\_und\\_Verordnungen/GuV/D/Referentenentwurf\\_DVPMG.pdf](https://www.bundesgesundheitsministerium.de/fileadmin/Dateien/3_Downloads/Gesetze_und_Verordnungen/GuV/D/Referentenentwurf_DVPMG.pdf), abgerufen am 19.1.2021*).

Ä

cc) Die in [Art 32 DSGVO](#) geregelten Anforderungen an die Datensicherheit werden in [Â 22 Abs 2 BDSG](#), dessen entsprechende Anwendung [Â 67a Abs 1 Satz 3](#) und [Â 67b Abs 1 Satz 4 SGB X](#) anordnen, für den Fall, dass besondere Kategorien von Daten verarbeitet werden, weitergehend konkretisiert (vgl. Heckmann/Scheurer in Gola/Heckmann, BDSG, 13. Aufl 2019, Â 22 RdNr 50 mwN).

Â

Darüber hinaus enthalten die Regelungen des SGB V zur eGK und TI eine Vielzahl von Vorschriften, durch die die Vorgaben der DSGVO im Einzelnen umgesetzt und konkretisiert werden. Dabei werden insbesondere die in [Art 32 Abs 1 DSGVO](#) beispielhaft aufgeführten allgemeinen Maßnahmen zur Gewährleistung einer angemessenen Datensicherheit spezifiziert.

Â

Zentrale und koordinierende Aufgaben weist der Gesetzgeber hierbei der gematik zu (vgl. [Â 311 SGB V](#)). Dass diese ihren Aufgaben ordnungsgemäß nachkommt, und nicht wie ein privater Diensteanbieter privatnützig unter den Bedingungen von Wirtschaftlichkeit und Kostendruck agiert (vgl. BVerfG vom 2.3.2010 – 1 BvR 256/08 – ua – BVerfGE 125, 260, 325 = juris RdNr 222), wird zum einen dadurch gewährleistet, dass die Bundesrepublik Deutschland als Mehrheitsgesellschafterin einen bestimmenden Einfluss auf die Geschicke der Gesellschaft hat (vgl. [Â 310 Abs 2 Nr 1 und Abs 4 SGB V](#); vgl. dazu auch *Beschlussempfehlung und Bericht des Ausschusses für Gesundheit zum Entwurf des TSVG, BT-Drucks 19/8351 S. 214 f.*). Zum anderen unterliegt die gematik ihrerseits der Kontrolle durch das BSI und den Bundesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit (BfDI). Im Ergebnis wird so auch eine kontinuierliche Überwachung der Einhaltung der datenschutzrechtlichen Vorgaben durch die gematik und die Anbieter von Diensten und Anwendungen im Rahmen der TI gewährleistet (vgl. [Art 32 Abs 1 Buchst d DSGVO](#)). Die enge Einbindung des BSI in den gesamten Verfahrensablauf beim Ausbau und Betrieb der TI sichert zudem die durch [Art 32 Abs 1 DSGVO](#) angeordnete Berücksichtigung des Stands der Technik.

Â

Insgesamt belegen die Regelungen, dass der Gesetzgeber beim Auf- und Ausbau der TI den Vorgaben der DSGVO Rechnung trägt und den Belangen des

---

Datenschutzes und der Datensicherheit eine zentrale Bedeutung beimisst. Er ist sich bewusst, dass im Rahmen der TI besonders sensible Gesundheitsdaten verarbeitet werden, die im Interesse der Versicherten und der Leistungserbringer (als Berufsgeheimnisträger) eines besonderen Schutzes bedürfen (vgl. BT-Drucks 19/18793 S. 2).

Ä

89  
Im Einzelnen:

Ä  
â

â

---

â

---

â□□

â□□

â□□

---

---

â□□

â□□

Â

90

---

---

4. [Die gesetzliche Obliegenheit zur Nutzung der eGK verletzt den Kläger nicht in seinen Grundrechten. Der Senat lässt dabei offen, ob vorliegend die Grundrechte des GG oder diejenigen der GRCh Anwendung finden \(dazu a\). Denn der in der Obliegenheit zur Nutzung der eGK und der Verarbeitung der damit im Zusammenhang stehenden personenbezogenen Daten des Klägers liegende Grundrechtseingriff ist sowohl am Maßstab des nationalen Grundrechts auf informationelle Selbstbestimmung \(Art 2 Abs 1 iVm Art 1 Abs 1 GG; dazu b\), als auch am Maßstab der durch die Art 7 und 8 GRCh garantierten Grundrechte auf Achtung des Privatlebens und auf Schutz der personenbezogenen Daten \(dazu c\) gerechtfertigt.](#)

Ä

91

a) Ob bei der Anwendung von Unionsrecht durch die Mitgliedstaaten (vgl. [Art 51 Abs 1 Satz 1 GRCh](#)) die Grundrechte des GG oder der GRCh anzuwenden sind, hängt maßgeblich davon ab, ob es sich bei den in Rede stehenden unionsrechtlichen Vorschriften um vollständig vereinheitlichtes oder um gestaltungsoffenes Unionsrecht handelt (vgl. *BVerfG vom 6.11.2019* [1 BvR 16/13](#) [BVerfGE 152, 152](#) = *juris RdNr 42, Recht auf Vergessen I*; *BVerfG vom 6.11.2019* [1 BvR 276/17](#) [BVerfGE 152, 216](#) = *juris RdNr 77, Recht auf Vergessen II*; *BVerfG vom 1.12.2020* [2 BvR 1845/18](#) *ua* [juris RdNr 34 ff](#); vgl. dazu auch *Kähling, NJW 2020, 275*). Unionsrechtlich nicht vollständig determiniertes innerstaatliches Recht ist primär am Maßstab der Grundrechte des GG zu berufen (vgl. *BVerfG vom 6.11.2019* [1 BvR 16/13](#) [BVerfGE 152, 152](#) = *juris RdNr 42, Recht auf Vergessen I*). Eine Prüfung unmittelbar an den Grundrechten der GRCh ist hier lediglich dann geboten, wenn konkrete und hinreichende Anhaltspunkte gegeben sind, dass durch eine Prüfung an den Grundrechten des GG das grundrechtliche Schutzniveau des Unionsrechts ausnahmsweise nicht gewährleistet wird (*BVerfG, aaO RdNr 63 ff*). Demgegenüber sind bei der Anwendung unionsrechtlich vollständig vereinheitlichter Regelungen grundsätzlich allein die Unionsgrundrechte maßgeblich, die insoweit gegenüber den Grundrechten des GG Anwendungsvorrang genießen (*BVerfG vom 6.11.2019* [1 BvR 276/17](#) [BVerfGE 152, 216](#) = *juris RdNr 42 ff, Recht auf Vergessen II*; *BVerfG vom 1.12.2020* [2 BvR 1845/18](#) [juris RdNr 36](#)). Ob es sich danach bei den hier in Rede stehenden Regelungen des SGB V zur eGK und zur TI um vollständig vereinheitlichtes oder um gestaltungsoffenes Unionsrecht handelt, kann im Ergebnis dahinstehen, da der Grundrechtseingriff nach beiden Maßstäben gerechtfertigt ist.

Ä

92

b) [Bei einer Prüfung am Maßstab der Grundrechte des GG begründet die Obliegenheit zur Nutzung der eGK gem. § 15 Abs 2, §§ 291 bis 291b](#)

---

[SGBÄ V einen Eingriff in das Grundrecht des KlÄxgers auf informationelle Selbstbestimmung als eine AusprÄxgung des allgemeinen PersÄñlichkeitsrechts \( ArtÄ 2 AbsÄ 1 iVm ArtÄ 1 AbsÄ 1 GG\). Dieser ist aber gerechtfertigt \(dazuÄ aa undÄ bb\). Die gesetzliche Konzeption gewÄxhrt auch die von Verfassungs wegen gebotene \(faktische\) Datensicherheit \(dazuÄ cc\). Der KlÄxger wird nicht in seinen Grundrechten dadurch verletzt, dass ihm kein anderer Weg erÄñffnet wird, als der durch Nutzung der eGK, seine Berechtigung zur Inanspruchnahme von vertragsÄxrtlichen Leistungen nachzuweisen und die Abrechnung der KKn mit den Leistungserbringern zu ermÄñglichen \(vgl BSG vom 18.11.2014 âññÄ BÄ 1Ä KR 35/13Ä RÄ âññ BSGEÄ 117, 224 =Ä SozR 4âññ2500 Ä§Ä 291a NrÄ 1, RdNrÄ 23Ä ff; zustimmend Schifferdecker in Kasseler Komm, SGBÄ V, Ä§Ä 291a RdNrÄ 14Ä ff, Stand Juli 2020\).](#)

Ä

93

aa)Ä Das Grundrecht auf informationelle Selbstbestimmung gewÄxhrt die Befugnis des Einzelnen, grundsÄxztlich selbst Ä¼ber die Preisgabe und Verwendung seiner persÄñlichen Daten zu bestimmen. Es umfasst den Schutz gegen die unbegrenzte Erhebung, Speicherung, Verwendung und Weitergabe persÄñlicher Daten (vgl BVerfG vom 15.12.1983 âññÄ 1Ä BvR 209/83Ä uaÄ âññ BVerfGEÄ 65, 1, 43; BVerfG vom 17.7.1984 âññÄ 2Ä BvE 11/83, 2Ä BvE 15/83Ä âññ BVerfGE 67, 100, 143; BVerfG vom 27.5.2020 âññÄ 1Ä BvR 1873/13Ä âññ NJW 2020, 2699 =Ä juris RdNrÄ 92). Die GewÄxhrtleistung greift insbesondere, wenn die Entfaltung der PersÄñlichkeit dadurch gefÄxhrtet wird, dass personenbezogene Informationen von staatlichen BehÄñrden in einer Art und Weise genutzt und verknÄ¼pft werden, die Betroffene weder Ä¼berschauen noch beherrschen kÄñnen (BVerfG vom 27.5.2020, aaO, mwN). Mit dem Recht auf informationelle Selbstbestimmung wÄxre es nicht vereinbar, wenn die BÄ¼rger nicht mehr wissen kÄñnen, wer was wann und bei welcher Gelegenheit Ä¼ber sie weiÄñ (BVerfG vom 15.12.1983, aaO). Das Recht auf informationelle Selbstbestimmung ist aber nicht uneingeschrÄñkt und schrankenlos gewÄxhrtet. [Eingriffe in dieses Grundrecht bedÄ¼rfen wie jede GrundrechtsbeschrÄñkung einer gesetzlichen ErmÄxchtigung, die einen legitimen Gemeinwohlzweck verfolgt und im Äñbrigen den Grundsatz der VerhÄxtnismÄxÄñigkeit wahrt \(vgl BVerfG vom 15.12.1983, aaO SÄ 44; BVerfG vom 27.5.2020, aaO RdNrÄ 123; BVerfG vom 10.11.2020 âññÄ 1Ä BvR 3214/15Ä âññ juris RdNrÄ 84, stRspr\).](#) Sie mÄ¼ssen daher zur Erreichung des legitimen Zwecks geeignet, erforderlich und verhÄxtnismÄxÄñig im engeren Sinne sein. Dabei bedÄ¼rfen sie einer gesetzlichen Grundlage, welche die Datenverwendung auf spezifische Zwecke hinreichend begrenzt. [Alle angegriffenen Befugnisse sind zudem am Grundsatz der Normenklarheit und Bestimmtheit zu messen, der der Vorhersehbarkeit von Eingriffen fÄ¼r die BÄ¼rgerinnen und BÄ¼rger, einer wirksamen Begrenzung der Befugnisse gegenÄ¼ber der Verwaltung sowie der ErmÄñglichung einer effektiven Kontrolle durch die Gerichte dient \(vgl BVerfG vom 10.11.2020, aaO, RdNrÄ 85, mwN, stRspr; vgl auch BSG vom 14.2.2007 âññÄ BÄ 1Ä A 3/06Ä RÄ âññÄ BSGEÄ 98, 129 =Ä SozR 4âññ2400 Ä§Ä 35a NrÄ 1, RdNrÄ 20Ä ff\).](#)

---

Â

94

bb) [Diesen Anforderungen genÃ¼gt die gesetzliche Pflicht der KKn, die eGK herzustellen und im von dem KlÃ¤ger angegriffenen, zu Ã¼berprÃ¼fenden Umfang zu nutzen](#) (vgl auch BSG vom 18.11.2014 â [BÃ 1Ã KR 35/13Ã RÃ](#) â [BSGEÃ 117, 224](#) =Ã SozR 4â2500 [Ã§Ã 291a NrÃ 1, RdNrÃ 24Ã ff](#)).

Â

95

(1) [Ã§Ã 15 AbsÃ 2](#) und [Ã§Ã 284, 291, 291a, 291b SGBÃ V](#) iVm [Ã§Ã 35 AbsÃ 2 SatzÃ 1 SGBÃ I, Ã§Ã 67a AbsÃ 1](#) und [Ã§Ã 67b AbsÃ 1 SGBÃ X](#) regeln die angegriffenen BeschrÃnkungen des Rechts auf informationelle Selbstbestimmung einfachgesetzlich fÃ¼r die eGK (s dazu oben 3.Ã aÃ bbÃ ). [Hieraus ergeben sich Voraussetzungen und Umfang der BeschrÃnkungen klar erkennbar. Die Regelungen entsprechen dem rechtsstaatlichen Gebot der Normenklarheit. Es unterliegt keinem Zweifel, welche Angaben von wem zu welchem Zweck verarbeitet werden dÃ¼rfen](#) (vgl zu [Ã§Ã 15 AbsÃ 2, Ã§Ã 291, Ã§Ã 291a AbsÃ 2 SGBÃ V](#) aF BSG vom 18.11.2014 â [BÃ 1Ã KR 35/13Ã RÃ](#) â [BSGE 117, 224](#) =Ã SozR 4â2500 [Ã§Ã 291a NrÃ 1, RdNrÃ 25](#)).

Â

96

Das gilt auch fÃ¼r [Ã§Ã 291a AbsÃ 3 NrÃ 4 SGBÃ V](#), der die Speicherung weiterer Angaben auf der eGK erlaubt, soweit deren Verarbeitung zur ErfÃ¼llung von Aufgaben erforderlich ist, die den KKn gesetzlich zugewiesen sind. Insoweit hat der Gesetzgeber die Regelungsbefugnis unter klarer Begrenzung von Inhalt, Zweck und AusmaÃ der ErmÃchtigung (zur bundesweiten Verwendung der eGK â als Versicherungsnachweisâ und soweit die Verarbeitung der Daten zur ErfÃ¼llung der den KKn gesetzlich zugewiesenen Aufgaben erforderlich ist) in verfassungsrechtlich zulÃssiger Weise gemÃÃ [Ã§Ã 291b AbsÃ 6 SGBÃ V](#) auf die Vertragspartner der gemeinsamen Selbstverwaltung auf Bundesebene gemÃÃ [Ã§Ã 87 AbsÃ 1 SGBÃ V](#) Ã¼bertragen (vgl zur ZulÃssigkeit der Delegation von Rechtssetzungsbefugnissen auf die zustÃndigen SpitzenverbÃnde im Rahmen der gemeinsamen Selbstverwaltung auch BVerfG vom 17.12.2002 â [1Ã BvL 28/95](#) [Ã uaÃ](#) â [BVerfGEÃ 106, 275, 305](#) =Ã SozR 3â2500 [Ã§Ã 35 NrÃ 2 SÃ 22Ã f](#)). Diese sind bei der AusÃbung ihrer Regelungskompetenz ihrerseits den Geboten der Normenklarheit, der Bestimmtheit und der VerhÃltnismÃÃigkeit verpflichtet.

Â

[97](#)

---

Die detaillierte und normenklare Ausgestaltung der bereichsspezifischen Normen der [Â§Â§ 291](#) ff SGBÂ V belegt, dass der Gesetzgeber im Falle der eGK und der TI dem Sozialdatenschutz einschlieÃ¼lich der Datensicherheit in ganz besonderem MaÃ¼e hohe Bedeutung beimisst (vgl *BT-Drucks 19/18793 SÂ 2*; vgl zur Rechtslage vor dem PDSG BSG vom 18.11.2014 [BÂ 1Â KR 35/13Â RÂ](#) [BSGE 117, 224](#) =*SozR 4* 2500 [Â§ 291a NrÂ 1, RdNrÂ 25 mwN\).](#)

Â

98

(2) [Die von dem KlÃ¼ger angegriffenen BeschrÃ¼nkungen des Rechts auf informationelle Selbstbestimmung durch die Regelungen Ã¼ber die eGK sind durch Ã¼berwiegende Allgemeininteressen gerechtfertigt. Denn sie sind zur Verhinderung von Missbrauch und zur Kosteneinsparung zwecks Erhalt der finanziellen StabilitÃ¼t der GKV geeignet, erforderlich und angemessen. Insofern wird auf die AusfÃ¼hrungen zu ArtÂ 6 AbsÂ 3 SatzÂ 4 DSGVO verwiesen \(sÂ oben 3.Â aÂ dd\).](#)

Â

99

(3) [Durch die speziellen datenschutzrechtlichen Rechtsbehelfe nach ArtÂ 77Â ff DSGVO iVm \[Â§Â§ 81\]\(#\) ff SGBÂ X \(idF des ArtÂ 24 NrÂ 2 Gesetz zur Ã¼nderung des BVG und anderer Vorschriften vom 17.7.2017, \[BGBl I 2541\]\(#\), mWv 25.5.2018\) ist auch eine effektive Kontrolle der Einhaltung der datenschutzrechtlichen Vorgaben durch die Gerichte gewÃ¼hrlistet.](#)

Â

[100](#)

Ob die datenschutzrechtlichen Vorgaben der DSGVO und des SGBÂ V durch die dafÃ¼r nach [ArtÂ 4 NrÂ 7 DSGVO](#) iVm [Â§ 307 SGBÂ V](#) Verantwortlichen im Einzelnen eingehalten werden, [ist durch die zustÃ¼ndigen AufsichtsbehÃ¼rden im Rahmen ihrer Aufgaben und Befugnisse nach ArtÂ 57Â f DSGVO zu Ã¼berwachen.](#) Nach [ArtÂ 77 AbsÂ 1 DSGVO](#) hat jede betroffene Person das Recht, sich bei der zustÃ¼ndigen AufsichtsbehÃ¼rde zu beschweren, wenn sie der Ansicht ist, dass die Verarbeitung der sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen die DSGVO verstÃ¼Ã¼t. Dementsprechend regelt [Â§ 81 AbsÂ 1 SGBÂ X](#), dass sich eine betroffene Person, die der Ansicht ist, bei der Verarbeitung ihrer Sozialdaten in ihren Rechten verletzt worden zu sein, entweder an den Bundesbeauftragten oder die Bundesbeauftragte (NrÂ 1) oder an die nach Landesrecht fÃ¼r die Kontrolle des Datenschutzes zustÃ¼ndige Stelle (NrÂ 2) wenden kann. Gegen die daraufhin ergehende Entscheidung, wie auch gegen die UntÃ¼tigkeit der genannten Stellen kann die betroffene Person nach [ArtÂ 78 DSGVO](#) iVm [Â§ 81a SGBÂ X](#) bzw [Â§ 20 BDSG](#) gerichtlichen Rechtsschutz in Anspruch nehmen. DarÃ¼ber hinaus besteht fÃ¼r die betroffene Person nach [ArtÂ 79 DSGVO](#) iVm [Â§ 81b SGBÂ X](#) auch das

---

Recht, unmittelbar gegen den oder die datenschutzrechtlich Verantwortlichen und/oder Auftragsverarbeiter gerichtlich vorzugehen, wenn sie der Ansicht ist, dass die ihr aufgrund dieser Verordnung zustehenden Rechte infolge einer nicht im Einklang mit dieser Verordnung stehenden Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten verletzt wurden (*vgl dazu im Einzelnen Bieresborn/Giesberts-Kaminski, SGB 2018, 609; Leopold, ZESAR 2018, 326*).

Ä

101

cc)Ä [Untrennbarer Bestandteil der gesetzlichen Anordnung zur Offenbarung und Verarbeitung personenbezogener Daten ist neben einer normenklaren Begrenzung der Datenverwendung auch die verfassungsrechtlich gebotene Gewährleistung der Datensicherheit \(vgl BVerfG vom 2.3.2010 âĀĀĀ 1Ä BvR 256/08Ä uaÄ âĀĀĀ BVerfGEÄ 125, 260, 344Ä f; BVerfG vom 27.5.2020 âĀĀĀ 1Ä BvR 1873/13Ä âĀĀĀ NJW 2020, 2694 =Ä juris RdNr 135, 188\)](#). Der Gesetzgeber hat ausreichende Vorkehrungen zur Gewährleistung der Datensicherheit im Zusammenhang mit der eGK und der TI getroffen und ist insoweit auch seiner Beobachtungs- und Nachbesserungspflicht ausreichend nachgekommen.

Ä

102

Die Verfassung gibt nicht detailgenau vor, welche Sicherheitsmaßnahmen im Einzelnen geboten sind (*vgl BVerfG vom 2.3.2010 aaO SÄ 326*), sondern belÄsst dem Gesetzgeber insofern einen EinschÄtzungs-, Wertungs- und Gestaltungsspielraum, der auch Raum lÄsst, etwa konkurrierende Äffentliche und private Interessen zu berÄcksichtigen (*vgl BVerfG vom 29.10.1987 âĀĀĀ 2Ä BvR 624/83Ä uaÄ âĀĀĀ BVerfGEÄ 77, 170, 215Ä f; BVerfG vom 2.7.2018 âĀĀĀ 1Ä BvR 612/12Ä âĀĀĀ juris RdNrÄ 41 mwN*). Insofern liegt auch der Rspr des BVerfG zugrunde, dass es keine absolute Datensicherheit gibt, und dass allein dieser Umstand die automatisierte Verarbeitung personenbezogener Daten nicht verbietet. Im Ergebnis muss jedoch ein Standard gewährleistet werden, der insbesondere der SensibilitÄt der betroffenen Daten und dem jeweiligen GefÄhrdungsrisiko hinreichend Rechnung trÄgt. Dabei ist sicherzustellen, dass sich dieser Standard âĀĀĀ etwa unter RÄckgriff auf einfachgesetzliche Rechtsfiguren wie den Stand der Technik (*vgl hierzu allgemein Ekrot/Fischer/MÄller in Kipker, Cybersecurity, 1.Ä Aufl 2020, KapÄ 3*)Ä âĀĀĀ an dem Entwicklungsstand der Fachdiskussion orientiert und neue Erkenntnisse und Einsichten fortlaufend aufnimmt. Hierbei erfolgt auch nach der Rspr des BVerfG eine ÄberprÄfung vor allem am MaÄstab des vorhandenen Normengeflechts zur Gewährleistung von Datensicherheit.

Ä

103

---

Erforderlich sind gesetzliche Regelungen, die einen ausreichend hohen Sicherheitsstandard in qualifizierter Weise jedenfalls dem Grunde nach normenklar und verbindlich vorgeben. Verfassungsrechtlich geboten sein können weiterhin eine für die Öffentlichkeit transparente Kontrolle unter Einbeziehung unabhängiger Datenschutzbeauftragter sowie ein ausgeglichenes Sanktionensystem, das auch Verstößen gegen die Datensicherheit ein angemessenes Gewicht beimisst (vgl. BVerfG vom 2.3.2010 aaO S. 326 f). Darüber hinaus trifft den Gesetzgeber eine Beobachtungs- und ggf. Nachbesserungspflicht (vgl. dazu allgemein BVerfG vom 28.5.1993 – 2 BvF 2/90 – ua – BVerfGE 88, 203, 309 ff; BVerfG vom 24.1.2012 – 1 BvR 1299/05 – BVerfGE 130, 151 RdNr. 161; BVerfG vom 2.7.2018 – 1 BvR 612/12 – juris RdNr. 42, mwN; Isensee in Isensee/Kirchhof, Handbuch des Staatsrechts, Bd. IX, 3. Aufl. 2011, S. 191 RdNr. 285 ff), um zB auf sich künftig zeigende Sicherheitslücken zu reagieren (vgl. BSG vom 18.11.2014 – B. 1 KR 35/13 R. – BSGE 117, 224 – SozR 4-2500 S. 291a Nr. 1, RdNr. 34; Köhling/Seidel in Kingreen/Köhling, Gesundheitsdatenschutzrecht, S. 181).

Ä

## 104

Die gesetzlichen Regelungen des SGB V zur eGK und zur TI werden diesen verfassungsrechtlichen Anforderungen gerecht (vgl. auch BSG vom 18.11.2014 – B. 1 KR 35/13 R. – BSGE 117, 224 – SozR 4-2500 S. 291a Nr. 1, RdNr. 34; Köhling/Seidel in Kingreen/Köhling, Gesundheitsdatenschutzrecht, S. 181). Die mit dem PDSG neu gefassten und inhaltlich überarbeiteten Neuregelungen der S. 291 ff SGB V enthalten ein hinreichend normdichtes und klares Regelungsgefüge, das durch eine Vielzahl aufeinander und insbesondere auch mit den Vorgaben der DSGVO abgestimmter materiell-rechtlicher, organisatorischer und prozeduraler Maßnahmen der Datensicherheit dient (s. dazu im Einzelnen oben 3. c), der der Gesetzgeber beim Auf- und Ausbau der TI eine herausragende Rolle beimisst (s. oben bb).

Ä

## 105

Dabei ist der Gesetzgeber auch seiner Beobachtungs- und Nachbesserungspflicht nachgekommen, indem er etwa auf die in der Praxis zu Tage getretenen datenschutzrechtlichen Defizite und Sicherheitslücken, auf die zum Teil auch der Kläger hingewiesen hat, reagiert und entsprechende Gegenmaßnahmen ergriffen hat. So hat er auf die zuvor bestehenden Unklarheiten hinsichtlich der Abgrenzung der datenschutzrechtlichen Verantwortlichkeiten im Rahmen der TI durch die gesetzliche Normierung dieser Verantwortlichkeiten und die Einrichtung einer koordinierenden Stelle bei der gematik reagiert (S. 307 SGB V; s. dazu oben 3. c cc). Den ua vom Chaos Computer Club eV aufgedeckten Mängeln des Authentifizierungsverfahrens hinsichtlich der Ausgabe der eGKn und der

---

Heilberufsausweise hat der Gesetzgeber durch die Neuregelungen in [Â§Â 217f AbsÂ 4b SatzÂ 4](#), [Â§Â 291 AbsÂ 6 SatzÂ 2](#), [Â§Â 311 AbsÂ 1 NrÂ 9](#) und [Â§Â 336 AbsÂ 5](#) undÂ 7 SGBÂ V Rechnung getragen (*s oben 3.Â cÂ cc*). Soweit der KIÃxger auf Schwachstellen in den IT-Systemen einzelner Arztpraxen hinweist, hat der Gesetzgeber darauf mit der bereits durch das DVG eingefÃ¼gten und mit dem PDSG nochmals nachgebesserten Neuregelung des [Â§Â 75b SGBÂ V](#) reagiert. Danach ist die KassenÃxrtliche Bundesvereinigung verpflichtet, in einer fÃ¼r die Leistungserbringer verbindlichen Richtlinie die â□□Â mit dem BSI abzustimmendenÂ â□□ Anforderungen zur GewÃxhrleistung von IT-Sicherheit in der vertragsÃxrtlichen Versorgung festzulegen und jÃxhrllich anzupassen (*vgl die Richtlinie nach [Â§Â 75b SGBÂ V](#) Ã¼ber die Anforderungen zur GewÃxhrleistung der IT-Sicherheit vom 16.12.2020, abrufbar unter [https://www.kbv.de/media/sp/02\\_15\\_KBV-Vo\\_Richtlinien\\_Anlage\\_1.pdf](https://www.kbv.de/media/sp/02_15_KBV-Vo_Richtlinien_Anlage_1.pdf), aufgerufen am 14.1.2021*). Damit wird gewÃxhrt, dass das hohe Sicherheitsniveau der TI auch der MaÃstab fÃ¼r die Datensicherheit in den Vertragsarztpraxen ist (*vgl Beyer, SDSRV 2020, 69, 81*). Der Verbesserung der IT-Sicherheit in KrankenhÃxusern dient die mit dem PDSG eingefÃ¼gte Neuregelung des [Â§Â 75c SGBÂ V](#) (*vgl dazu BTâ□□Drucks 19/20708 SÂ 167*).

Â

106

SchlieÃlich wurde dem mit der EinfÃ¼hrung von medizinischen Anwendungen gewachsenen SicherheitsbedÃ¼rfnis auch durch die Schaffung weiterer BuÃgeldtatbestÃnde und der deutlichen ErhÃ¶hung des BuÃgeldrahmens Rechnung getragen ([Â§Â 397 SGBÂ V](#), *s dazu BTâ□□Drucks 19/18793 SÂ 83, 136*).

Â

107

c)Â [Bei einer ÃberprÃfung am MaÃstab der Unionsgrundrechte ist der in der Obliegenheit des KIÃxgers zur Nutzung der eGK liegende Grundrechtseingriff ebenfalls gerechtfertigt.](#)

Â

108

aa)Â Nach [ArtÂ 7 GRCh](#) hat jede Person das Recht auf Achtung ihres Privat- und Familienlebens, ihrer Wohnung sowie ihrer Kommunikation. Nach [ArtÂ 8 AbsÂ 1 GRCh](#) hat jede Person das Recht auf Schutz der sie betreffenden personenbezogenen Daten (*zum VerhÃltnis der Grundrechte aus [ArtÂ 7](#) und [ArtÂ 8 GRCh](#) vgl Reinhardt, AÃ¶R 142*), 528, 538Â ff). Nach [ArtÂ 8 AbsÂ 2 SatzÂ 1 GRCh](#) dÃ¼rfen diese Daten nur nach Treu und Glauben fÃ¼r festgelegte Zwecke und mit Einwilligung der betroffenen Person oder auf einer sonstigen gesetzlich geregelten legitimen Grundlage verarbeitet werden (*sÂ dazu bereits oben 3.Â aÂ aa*). Nach

---

Satz 2 hat jede Person das Recht, Auskunft über die sie betreffenden erhobenen Daten zu erhalten und die Berichtigung der Daten zu erwirken. [Art 8 Abs 3 GRCh](#) verlangt, dass die Einhaltung dieser Vorschriften von einer unabhängigen Stelle überwacht wird.

Ä

[109](#)

Eine Unionsregelung, die einen Eingriff in die durch die [Art 7](#) und [8 GRCh](#) garantierten Grundrechte auf Achtung des Privatlebens und auf Schutz der personenbezogenen Daten enthält, muss nach der Rspr des EuGH dem Erfordernis der Verhältnismäßigkeit genügen. Die Ausnahmen und Einschränkungen in Bezug auf den Schutz personenbezogener Daten müssen sich auf das absolut Notwendige beschränken (*s. die Nachweise oben unter 3. a d d*). Die den Eingriff enthaltende Regelung muss zudem klare und präzise Regeln für die Tragweite und die Anwendung einer Maßnahme vorsehen und Mindestanforderungen aufstellen, sodass die Personen, deren personenbezogene Daten betroffen sind, über ausreichende Garantien verfügen, die einen wirksamen Schutz ihrer Daten vor Missbrauchsrisiken sowie vor jedem unberechtigten Zugang zu diesen Daten und jeder unberechtigten Nutzung ermöglichen. Das Erfordernis, über solche Garantien zu verfügen, ist umso bedeutsamer, wenn die personenbezogenen Daten automatisch verarbeitet werden und eine erhebliche Gefahr des unberechtigten Zugangs zu ihnen besteht (*vgl. EuGH vom 8.4.2014* [C-293/12](#), [C-594/12](#) *á* [NJW 2014, 2169](#) = *juris RdNr 54 f, Digital Rights Ireland ua*; *EuGH vom 6.10.2015* [C-362/14](#) *á* [NJW 2015, 3151](#) = *juris RdNr 91, Schrems I*; *EuGH vom 16.7.2020* [C-311/18](#) *á* [NJW 2020, 2613](#) = *juris RdNr 176, Schrems II*).

Ä

110

bb) [Auch diesen Anforderungen, die sich mit denen des GG im Wesentlichen decken, werden die entscheidungserheblichen Regelungen zur eGK gerecht](#) (*s. oben b*).

Ä

111

5. Soweit der Kläger im Einzelnen faktische Lücken und Mängel außerhalb der datenschutzrechtlichen Verantwortlichkeit der Beklagten in Bezug auf die TI als Ganzes oder in Teilbereichen geltend macht, ist dies nicht Streitgegenstand des Rechtsstreits. Insoweit ist der Kläger auf die speziellen datenschutzrechtlichen Rechtsbehelfe nach [Art 77 ff DSGVO](#) iVm [§ 81 ff SGB X](#) zu verweisen. Durch sie ist eine effektive Kontrolle der Einhaltung der datenschutzrechtlichen Vorgaben durch die Gerichte im Hinblick auf die einzelnen Verantwortlichen

---

spezifisch gewährleistet (s. dazu oben 4. B. bb). Ob die datenschutzrechtlichen Vorgaben der DSGVO und des SGB V durch die dafür Verantwortlichen im Einzelnen eingehalten werden, ist durch die zuständigen Aufsichtsbehörden im Rahmen der ihnen durch [Art 57 f DSGVO](#) zugewiesenen Aufgaben und Befugnisse zu überwachen und kann von den Versicherten sowohl im Verhältnis zu den Aufsichtsbehörden, als auch unmittelbar im Verhältnis zu den Verantwortlichen selbst einer gerichtlichen Überprüfung zugeführt werden.

Ä

112

Aus der von dem Kläger angeführten Entscheidung des BVerfG vom 13.2.2006 ([1 BvR 1184/04](#) *â. juris*) ergibt sich insofern nichts anderes. In dieser Entscheidung wurde eine gegen die damaligen gesetzlichen Regelungen zur eGK gerichtete Rechtssatz-Verfassungsbeschwerde nicht zur Entscheidung angenommen und in der Begründung ua darauf hingewiesen, dass zur Prüfung der datenschutzrechtlichen Zulässigkeit der angegriffenen Normen konkret zu beurteilen sei, wie die jeweiligen Stellen mit den fraglichen Daten nach ihrer Speicherung oder Übermittlung umgehen und welche datenschutzrechtlichen Vorkehrungen insoweit bestehen. Dies bedürfte umfangreicher Ermittlungen, Einschätzungen und Wertungen. Hierzu seien in erster Linie die Fachgerichte wegen ihrer besonderen Sachnähe, ihrer umfassenden Erfahrung und den ihnen zur Verfügung stehenden Möglichkeiten zur Erhebung von Beweisen berufen.

Ä

113

Ungeachtet des Umstandes, dass diese Entscheidung vor dem Inkrafttreten der DSGVO und den darauf beruhenden nationalen datenschutzrechtlichen Neuregelungen mit den speziellen datenschutzrechtlichen Rechtsbehelfen ergangen ist, kann hieraus nicht abgeleitet werden, dass die Verfassungsmäßigkeit der in Rede stehenden gesetzlichen Regelungen davon abhängig ist, dass die gesetzlichen Vorgaben zum Datenschutz und zur Datensicherheit in der Praxis durchgehend beachtet werden. Entscheidend für die Vereinbarkeit der gesetzlichen Obliegenheit zur Nutzung der eGK mit den Grundrechten sowohl des GG als auch der GRCh ist nach der dargestellten Rspr des BVerfG und des EuGH vielmehr, dass der Gesetzgeber ausreichende Vorkehrungen zur Gewährleistung eines dem Schutzniveau der (potenziell) betroffenen Daten und der Gefährdungslage angemessen Rechnung tragenden Maßes an Datensicherheit getroffen hat und dabei auch seiner Beobachtungs- und Nachbesserungspflicht nachgekommen ist. Dafür, dass trotz der vielfältigen institutionellen Sicherungsmechanismen ein angemessenes Maß an Datenschutz und Datensicherheit nicht gewährleistet ist, etwa weil zuständige Aufsichtsbehörden konkreten Hinweisen auf Datenschutzverstöße systematisch nicht nachgehen und diese über längere Zeiträume hinweg nicht abgestellt werden, ist nichts ersichtlich.

---

Â

114

Dass die Beklagte selbst als datenschutzrechtlich Verantwortliche die datenschutzrechtlichen Vorgaben im Zusammenhang mit der eGK verlassen hat, ist ebenfalls weder vorgetragen noch sonst ersichtlich. Der Kläger hat entsprechende Beweisanträge auch nicht gestellt.

Â

[115](#)

6.  Eine Vorlage an den EuGH nach [Art  267 Abs  3 AEUV](#) ist nicht geboten. [Die Anwendung der DSGVO und der Unionsgrundrechte auf den vorliegenden Fall wirkt keine Auslegungsfragen auf, die nicht schon aus sich heraus klar oder durch die Rspr des EuGH hinreichend geklärt sind.](#)

Â

116

Die Voraussetzungen einer konkreten Normenkontrolle nach [Art  100 Abs  1 GG](#) liegen ebenfalls nicht vor. Der Senat konnte sich aus den aufgezeigten Gründen nicht von der Verfassungswidrigkeit der von dem Kläger angegriffenen gesetzlichen Vorschriften überzeugen.

Â

117

7.  Das Urteil des LSG beruht auch nicht auf einem Verfahrensmangel.

Â

118

a)  Soweit der Kläger eine Verletzung der Amtsermittlungspflicht gem   [   103 SGG](#) rügt, kann das angefochtene Urteil hierauf jedenfalls nicht beruhen, weil es sich aus den dargestellten Gründen in der Sache als richtig darstellt ( [   170 Abs  1 Satz  2 SGG](#)). Der Senat muss daher nicht entscheiden, ob das LSG ausgehend von seiner Rechtsauffassung den Beweisanträgen des Klägers zu den von ihm geltend gemachten Datensicherheitsm ngeln des eGK/TI -Systems hätte nachgehen m ssen. Gleiches gilt für die Frage, ob das LSG den Anspruch des Klägers auf Gewährung rechtlichen Gehörs ([Art  103 GG](#), [   62 SGG](#)) verletzt hat, indem es Ausführungen nicht zur Kenntnis genommen oder in Erwägung gezogen hat (vgl *BSG vom 12.12.2008* â   [GS  1/08](#)  â   [BSGE  102, 166](#) =  [SozR 4  1500    41 Nr  1](#), *RdNr  36  f*; *R hl in jurisPK   SGG*,

Â

119

b)Â Soweit der KlÃ¤ger eine Verletzung des Grundsatzes der mÃ¼ndlichen Verhandlung ([Â§Â 124 AbsÂ 1 SGG](#)) und damit zugleich seines Anspruchs auf rechtliches GehÃ¶r dadurch als verletzt ansieht, dass das LSG ein Urteil aufgrund mÃ¼ndlicher Verhandlung verkÃ¼ndet hat, obwohl er krankheitsbedingt an der Teilnahme hieran gehindert gewesen sei, hat er einen Verfahrensmangel nicht hinreichend dargelegt. Es sind nicht alle Tatsachen bezeichnet, die den Verfahrensmangel ergeben sollen (vgl. [Â§Â 164 AbsÂ 2 SatzÂ 3 SGG](#)).

Â

120

GemÃ¤Ã [Â§Â 124 AbsÂ 1 SGG](#) entscheidet das Gericht, soweit nichts anderes bestimmt ist, aufgrund mÃ¼ndlicher Verhandlung. Dieser MÃ¼ndlichkeitsgrundsatz rÃ¤umt den Beteiligten und ihren ProzessbevollmÃ¤chtigten das Recht ein, an der mÃ¼ndlichen Verhandlung teilzunehmen und mit ihren AusfÃ¼hrungen gehÃ¶rt zu werden (*BSG vom 13.12.2018* â[BÂ 5Â R 192/18Â BÂ](#) â *juris RdNrÂ 8*). Umgekehrt genÃ¼gt das Gericht seiner entsprechenden Verpflichtung durch die GewÃ¤hrleistung der MÃ¶glichkeit hierzu, indem es einen Termin zur mÃ¼ndlichen Verhandlung anberaumt ([Â§Â 110 AbsÂ 1 SatzÂ 1 SGG](#)), den Beteiligten bzw seinen BevollmÃ¤chtigten ordnungsgemÃ¤Ã lÃ¤sst und die Verhandlung zum vorgesehenen Zeitpunkt erÃ¶ffnet, es im Ã¼brigen aber den Betroffenen selbst Ã¼berlÃ¤sst, ob sie hiervon auch Gebrauch machen wollen. Diese kÃ¶nnen entweder vorweg auf eine DurchfÃ¼hrung verzichten ([Â§Â 124 AbsÂ 2 SGG](#)) oder auch noch durch bloÃes Nichterscheinen im Termin sinngemÃ¤Ã erklÃ¤ren, dass sie von ihrem Teilnahmerecht keinen Gebrauch machen wollen. Der âÂ zumindest typisierend vermuteteÂ freie und eigenverantwortliche Gebrauch eingerÃ¤umter GestaltungsmÃ¶glichkeiten enthebt dabei âÂ ohne RÃ¼cksicht auf den tatsÃ¤chlichen Grund des AusbleibensÂ das Gericht der Verpflichtung, von sich aus noch (weitere) Gelegenheit zur Stellungnahme gerade im Rahmen einer mÃ¼ndlichen Verhandlung zu geben. Das Gesetz nimmt damit insoweit gleichzeitig selbst die âÂ aus âobjektiverÂ SichtÂ unverschuldete Nichtteilnahme am festgesetzten Termin und das Entfallen entsprechender Ã¼berlegungsmÃ¶glichkeiten ohne VerfassungsverstoÃ in Kauf (vgl. *BSG vom 16.11.2000* â[BÂ 4Â RA 122/99Â BÂ](#) â [SozR 3â1500 Â§Â 160 NrÂ 33](#) =Â *juris RdNrÂ 11*; *BFH vom 10.8.1988* â[IIIÂ R 220/84Â](#) â [BFHEÂ 154, 17](#) =Â [BStBlÂ II 1988, 948](#) =Â *juris RdNrÂ 29Â ff mwN*).

Â

121

---

Etwas anderes gilt jedoch dann, wenn erhebliche Gründe für eine Terminverlegung oder Vertagung vorliegen und diese beantragt wird bzw ein unvertretener Beteiligter wenigstens seinen Willen zum Ausdruck bringt, an der mündlichen Verhandlung teilnehmen zu wollen (vgl BSG vom 12.2.2003 [B 9 SB 5/02 R](#) *juris RdNr 11*). Ein iS des [§ 227 Abs 1 Satz 1 ZPO](#) ordnungsgemäß gestellter Vertagungsantrag mit einem hinreichend substantiiert geltend gemachten Terminverlegungsgrund begründet grundsätzlich eine entsprechende Pflicht des Gerichts zur Terminverlegung (vgl BSG vom 7.11.2017 [B 13 R 153/17 B](#) *juris RdNr 8*; BSG vom 12.5.2017 [B 8 SO 69/16 B](#) *juris RdNr 7*, jeweils mwN). Dabei muss über einen Terminverlegungsantrag auch dann noch vor Beginn der mündlichen Verhandlung entschieden werden, wenn er erst am Tage der mündlichen Verhandlung bei Gericht eingeht, sofern nicht nach den Umständen des Einzelfalls ausgeschlossen wäre, dass das Verlegungsgesuch den Richter noch erreichte; auf ein Verschulden des Gerichts kommt es dabei nicht an (vgl BSG vom 16.11.2000 [B 4 RA 122/99 B](#) *SozR 3 1500 § 160 Nr 33 = juris RdNr 14*; BSG vom 24.10.2013 [B 13 R 230/13 B](#) *juris RdNr 10 ff*; BSG vom 12.5.2017 [B 8 SO 69/16 B](#) *juris RdNr 8*).

Ä

122

Ob gemessen daran das LSG, das im Zeitpunkt der mündlichen Verhandlung und der Entscheidung keine Kenntnis von der Krankheit des Klägers hatte und haben konnte, allein aufgrund des Umstandes, dass der taubstumme Kläger zuvor seine Zustimmung zu einer Entscheidung ohne mündliche Verhandlung nicht erteilt und auf einer mündlichen Verhandlung unter Hinzuziehung eines Gebärdendolmetschers bestanden hat, verpflichtet gewesen wäre, den Rechtsstreit zu vertagen, erscheint zweifelhaft, kann im Ergebnis aber dahingestellt bleiben.

Ä

123

Denn Voraussetzung für den Erfolg einer Klage der Verletzung rechtlichen Gehörs ist stets, dass der Beteiligte seinerseits alles getan hat, um sich rechtliches Gehör zu verschaffen (vgl BSG vom 29.5.2012 [B 1 KR 6/12 B](#) *SozR 4 1500 § 153 Nr 13 RdNr 6*; BSG vom 7.7.2011 [B 14 AS 35/11 B](#) *juris RdNr 7*, jeweils mwN). Dies hat der Kläger nicht hinreichend dargelegt.

Ä

124

Ausweislich des von ihm mit dem Schreiben vom 29.3.2019 (Tag nach der mündlichen Verhandlung) vorgelegten ärztlichen Attests bestand die

---

Magen- und Darm-Erkrankung bereits seit dem 26.3.2019. Nach seinem eigenen Vorbringen war die Erkrankung für ihn am 27.3.2019 "nicht einschätzbar". Warum er dem LSG nicht zumindest diesen Umstand unverzüglich mitgeteilt hat, legt der Kläger nicht dar. Soweit er im Übrigen vorträgt, er habe in der Nacht vor der mündlichen Verhandlung vergeblich versucht, beim LSG ein Fax zu landen, hat er weder den Inhalt des Faxschreibens mitgeteilt, noch substantiiert (etwa unter Vorlage des Sendeberichts) dargelegt, dass das Fehlschlagen der Übermittlung nicht lediglich auf einer fehlerhaften Bedienung seines Faxgerätes, etwa durch Eingabe einer falschen Faxnummer, beruhte. Nähere Darlegungen hierzu wären umso mehr veranlasst gewesen, als das Faxschreiben in dem nachträglichen Schreiben des Klägers vom 29.3.2019 keinerlei Erwähnung findet.

Ä

125

8.Ä Die Kostenentscheidung beruht auf [Ä 193 SGG](#).

Ä

Erstellt am: 24.01.2022

Zuletzt verändert am: 21.12.2024