

Patienteninformation zum Datenschutz und Einwilligung zum Terminmanagement, Rechnungsmanagement und zur Dokumentenverwaltung



Praxis für Diabetologie
MVZ AM MOERSBACH

Nordring 1-2 · 47441 Moers
Telefon: 0 28 41 - 9 99 31 99
Telefax: 0 28 41 - 9 99 32 34
info@diabetologie-moers.de
diabetologie-moers.de

Ärztliche Leitung:
Stefanie Weiß
Fachärztin für Innere Medizin,
Gastroenterologie, Diabetologie

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Hierzu informieren wir Sie über die zur Erfüllung des Behandlungsvertrages notwendige Datenverarbeitung und bitten um Ihre Einwilligung insbesondere zur Durchführung des Termin- und des Rechnungsmanagements sowie zur Dokumentenverwaltung. Terminmanagement meint die Vereinbarung von Terminen vor Ort, telefonisch oder über das Internet. Rechnungsmanagement meint die Rechnungsstellung über die bei uns erbrachten Leistungen und die Betreuung der hierdurch begründeten Forderungen. Dokumentenverwaltung meint die Abfassung, Speicherung und Aufbewahrung von Praxis- und Patientenunterlagen (Behandlungsdokumentation).

1. VERANTWORTLICHE STELLE

Verantwortlicher im Sinne der datenschutzrechtlichen Bestimmungen ist:
MediCare Moersbach GmbH, MVZ am Moersbach – Praxis für Diabetologie,
Nordring 1-2, 47441 Moers, 02841 – 999 3199

2. DATENSCHUTZBEAUFTRAGTE

Frau Isabell Hoffmann, MediCare Solutions GmbH,
Nordring 1-2, 47441 Moers, 02841 – 999 3232

3. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG UND RECHTSGRUNDLAGE, FREIWILLIGKEIT DER EINWILLIGUNG

Zweck der Datenverarbeitung ist die Durchführung des Behandlungsvertrages, insbesondere die Führung der Behandlungsdokumentation, die Entgegennahme und Ausführung von Terminbuchungen durch unseren Dienstleister und die Abrechnung der im Rahmen des Behandlungsvertrages erbrachten Dienstleistungen durch unseren Dienstleister. Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 9 Abs. 2 lit. a) und lit. h) DSGVO. Die Abgabe der Einwilligungserklärung ist freiwillig.

4. EMPFÄNGER DER DATEN

Die verarbeiteten Daten werden zwischen der MediCare Solutions GmbH, Nordring 1-2, 47441 Moers und unserem MVZ übermittelt. Zur Terminbuchung erfolgt zudem eine Übermittlung der hierzu erforderlichen Daten an die Doctolib GmbH, Mehringdamm 51, 10961 Berlin. Eine Übermittlung an andere findet nur statt, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

5. SPEICHERDAUER

Die Daten werden nur so lange gespeichert, wie sie für die Durchführung des Behandlungsvertrages inklusive Abrechnung benötigt werden. Die ärztliche Dokumentation wird nach den gesetzlichen Vorschriften derzeit 10 Jahre aufbewahrt.

6. RECHTE AUF AUSKUNFT, BERICHTIGUNG, LÖSCHUNG UND WIDERRUF SOWIE FOLGEN EINER FEHLENDEN EINWILLIGUNG

Sie haben das Recht, jederzeit bei unserem MVZ Auskunft über die betroffenen personenbezogenen Daten zu erhalten, diese berichtigen oder löschen zu lassen oder die weitere Verarbeitung einzuschränken.

Sie haben auch das Recht, die abgegebene Einwilligungserklärung jederzeit in Textform gegenüber unserem MVZ zu widerrufen. Wird die Einwilligung nicht abgegeben, nachträglich eingeschränkt oder widerrufen, ist die Terminvereinbarung, die Abrechnung der erbrachten Leistungen und die Dokumentenverwaltung durch unseren Dienstleister nicht mehr möglich.

7. BETROFFENE PERSONENBEZOGENE DATEN

Es werden nur diejenigen Daten verarbeitet, die zur Terminierung, zur Abrechnung und im Übrigen zur Durchführung der Behandlung notwendig sind. Dabei handelt es sich auch um Gesundheitsdaten.

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Ich habe vorstehende Patienteninformation zur Kenntnis genommen und willige in die Datenweitergabe an die MediCare Solutions und an die Doctolib GmbH GmbH zu den vorgenannten Zwecken ein und entbinde die mich in dem MVZ am Moersbach – Praxis für Diabetologie behandelnden Ärzte hinsichtlich der in dieser Information beschriebenen Daten von ihrer ärztlichen Schweigepflicht. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.

Name, Vorname

Datum

Unterschrift des Patienten / Vertreters

Einverständniserklärung zur Erhebung/Übermittlung von Patientendaten

Einwilligung nach Artikel 7 DSGVO1, §51 DSAnpUG2 und §73 Ib SGB V4 durch den Hausarzt



Praxis für Diabetologie
MVZ AM MOERSBACH

Nordring 1-2 · 47441 Moers
Telefon: 0 28 41 - 9 99 31 99
Telefax: 0 28 41 - 9 99 32 34
info@diabetologie-moers.de
diabetologie-moers.de

Ärztliche Leitung:
Stefanie Weiß
Fachärztin für Innere Medizin,
Gastroenterologie, Diabeto-
logie

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Telefon

Straße/Nr.

PLZ/ Wohnort

Hiermit willige ich ein in die – in der Praxisinformation zur DSGVO erläuterte – Einholung, Verarbeitung und Weitergabe meiner Daten sowie meiner Gesundheitsdaten zum Zwecke der Behandlung und Abrechnung (nach § 630a Abs. 1 BGB) und erkläre mich einverstanden, dass

- mein Hausarzt, MVZ am Moersbach – Praxis für Diabetologie, mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde bei anderen Ärzten und Leistungserbringern (das sind z.B. Psychotherapeuten, Krankenhäuser, Apotheken, Pflegedienste, Physiotherapeuten, kooperierende Labore u.a.) zum Zwecke der Information, der weiteren Behandlung und Dokumentation anfordert.
- mein Hausarzt, MVZ am Moersbach – Praxis für Diabetologie, mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde an mich, behandelnde andere Ärzte und Leistungserbringer (s.o.) übermittelt.
- meine Untersuchungs-/Behandlungsunterlagen von allen in der Praxis tätigen Ärzten genutzt werden.
- im Fall eines Arztwechsels, mein bisheriger Hausarzt meinem neuen Hausarzt die über mich gespeicherten Unterlagen übermittelt bzw. mein neuer Hausarzt diese Unterlagen bei einem bisherigen Hausarzt anfordert.
- mich mein Arzt an Behandlungstermine bzw. für die Übermittlung von Informationen (z.B. Früherkennungsuntersuchungen, Impfungen, Terminvergabe) erinnern kann (Kontaktaufnahme durch Postkarte/Brief, E-Mail oder Tel.)
- die Glaswände bzw. die Schiebetüre des Wartezimmers sowie des Labors nicht schalldicht sind und dass durch räumliche Nähe in Labor und Notfallbehandlung dort Diskretion im Sinne der DSGVO nur eingeschränkt möglich ist.
- ich in den Räumlichkeiten der Praxis von allen Mitarbeitern und auch über das Lautsprechersystem mit Namen angesprochen und aufgerufen werde.
- an folgende Angehörige, Personen, Pflegedienste und Apotheken, nachdem deren Identität festgestellt wurde, Behandlungsdaten weitergegeben werden dürfen:

Nr.	Firma oder Privat	Vorname	Nachname	Telefon	E-Mail
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Ich bin darüber informiert, dass ohne mein Einverständnis eine Behandlung nur eingeschränkt, gegebenenfalls gar nicht erfolgen kann. Es ist mir bekannt, dass ich diese Einverständniserklärung jederzeit mündlich oder schriftlich gegenüber der Praxis widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift



Praxis für Diabetologie
MVZ AM MOERSBACH

Nordring 1-2 · 47441 Moers
Telefon: 0 28 41 - 9 99 31 99
Telefax: 0 28 41 - 9 99 32 34
info@diabetologie-moers.de
diabetologie-moers.de

Ärztliche Leitung:
Stefanie Weiß
Fachärztin für Innere Medizin,
Gastroenterologie, Diabetologie

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:
MediCare Moersbach GmbH, MVZ am Moersbach – Praxis für Diabetologie,
Nordring 1-2, 47441 Moers, 02841 – 999 3199
Sie erreichen die zuständige Datenschutzbeauftragte unter:
Frau Isabell Hoffmann, MediCare Solutions GmbH,
Nordring 1-2, 47441 Moers, 02841 – 999 3232

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Arzt und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschlüsse und Befunde, die wir oder andere Ärzte erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzte oder Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen). Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Ärzte / Psychotherapeuten, Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern und privatärztliche Verrechnungsstellen sein. Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen, zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnete Empfänger.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist. Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, zum Beispiel 30 Jahre bei Röntgenaufzeichnungen lt. Paragraph 28 Absatz 3 der Röntgenverordnung.

5. IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung, sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen. Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:
Kassenärztliche Vereinigung Nordrhein
Teersteegenstraße 9 · 40474 Düsseldorf · Tel.: +49(0)211/59700

6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraph 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden.

Ihr Team der Praxis für Diabetologie – MVZ am Moersbach