

Patienteninformation

gem. der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,

nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sind wir mit Wirkung zum 25.05.2018 verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck wir Ihre personenbezogenen Daten ergeben, speichern und ggf. an Dritte weiterleiten und welche Rechte Ihnen bezüglich Ihrer Daten zustehen.

Im Einzelnen führen wir insofern wie folgt aus:

1. Der Verantwortliche für die Verarbeitung der Patientendaten ist:

Tanja Kuhlmann
Ahornstraße 4
23701 Eutin
Tel. 04521 8249626
tanja.kuhlmann@osmedicus.de

Ein ständiger Vertreter oder Datenschutzbeauftragter ist in der Praxis nicht vorhanden.

2. Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der heilkundlichen Versorgung sowie zur Abrechnung der Leistungen erhoben und im automatisierten Praxisverwaltungssystem und in den händischen Patientenakten gespeichert. Bei den Daten handelt es sich neben Ihren Kontaktdaten insbesondere um Gesundheitsdaten wie Anamnese, Medikation, Diagnosen, Therapievorschläge, Befunde usw. Auch Heilpraktiker/Ärzte, bei denen Sie sich in Behandlung befinden, können uns zu diesem Zweck Daten zur Verfügung stellen.
Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist auf der Grundlage des Behandlungsvertrages zwischen Ihnen und dem Praxisinhaber notwendige Voraussetzung für eine adäquate und sorgfältige Behandlung.
3. Die Übermittlung der Daten an Dritte erfolgt nur, soweit es rechtlich zulässig ist oder Sie hierzu ausdrücklich eingewilligt haben. Dritte in diesem Sinne können andere Leistungserbringer (Heilpraktiker, Ärzte, Physiotherapeuten, Apotheker, Labormitarbeiter, usw.), Krankenversicherungen oder auch eine Verrechnungsstelle sein.
4. Ihre personenbezogenen Daten werden in der Praxis noch mindestens 10 Jahr nach Abschluss der Behandlung aufbewahrt (§ 630 f BGB). Unter Umständen können sich nach anderen gesetzlichen Bestimmungen auch längere Aufbewahrungsfristen ergeben (beispielsweise müssen Aufzeichnungen über Röntgenbehandlungen gem. § 28 Abs. 3 RöV noch mindestens 30 Jahre nach der Behandlung aufbewahrt werden).

Einverständniserklärung

zur Erhebung / Übermittlung von Patientendaten

Ich _____

- bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten von Frau Tanja Kuhmann zum Zweck der heilkundlichen Versorgung und Abrechnung der Leistungen erhoben, verarbeitet und genutzt wird. Bei den Daten handelt es sich um meine Kontakt- und Gesundheitsdaten wie Anamnese, Medikation, Diagnosen, Therapievorschläge, Befunde usw.
- bin damit einverstanden, dass Frau Kuhlmann, mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde, an Heilpraktiker und Ärzte, Physiotherapeuten, Apotheker, Labormitarbeiter usw. zum Zweck der weiteren Behandlung und entsprechenden Dokumentation übermittelt

und/oder

bei Heilpraktikern, Ärzten, Physiotherapeuten, Apothekern, Labormitarbeitern usw. Behandlungsdaten und Befunde erhebt, die für meine heilkundliche Versorgung erforderlich sind, und für diese Zwecke verarbeitet und nutzt.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Befunde und alle weiteren Dokumente, die im Zusammenhang mit der bei mir vorgenommenen Behandlung stehen, an die hier genannte Adresse zugesendet werden.

E-Mail Adresse:

Mir ist bekannt und ich bin einverstanden, dass die E-Mail unverschlüsselt und ohne besondere Sicherungsmaßnahmen an mich versendet wird. Mir ist bewusst, dass nicht ausgeschlossen werden kann, dass unbefugte Personen oder gar fremde Dritte meine vertraulichen Daten erhalten, einsehen, verwenden oder verändern können, da keine vollständige Sicherheit in Bezug auf Geheimhaltung der übermittelten Daten und Informationen vor unberechtigten Zugriffen gewährleistet wird. Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann. Die Widerrufserklärung kann jederzeit schriftlich an die Praxisanschrift gerichtet werden. Diese Erklärung erfolgt freiwillig.

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten bzw. gesetzlichen Vertreters