

## **1. Verantwortlichkeit für die Datenverarbeitung:**

a.

<b>Dr.med. Ute Feldmann- Werner</b>	
Fachärztin für Innere Medizin Schravelen 14 47626 Kevelaer	Telefon : (02832) 6248 Fax : (02832) 970994 E-Mail : praxis@feldmann-werner.de Internet : www.feldmann-werner.de

b.

<b>Dr.med. Gerhard Werner &amp; Dr. med. Patrick Stais</b>	
Facharzt für Innere Medizin SP Pneumologie Schravelen 14 47626 Kevelaer	Telefon : (02832) 6248 Fax : (02832) 970994 E-Mail : praxis@werner-pneumo.de Internet : www.werner-pneumo.de

### **Patienteneinwilligung zum Datenschutz**

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.

## **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 bearbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnese, Diagnose, Therapievorschläge, Befunde und personenbezogene Bilddaten (Fotos, Videos), 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. Arztbrief).

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 gehen davon aus, dass Sie mit einer telefonischen Kontaktaufnahme, z.B. zur Befundbesprechung oder Terminerinnerung/ -vereinbarung einverstanden sind. 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, Berufsgenossenschaften 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 berechnigte Empfänger.

#### **4. Einverständniserklärung**

Hiermit erstelle ich eine Schweigepflichtentbindung gegenüber

-----  
Bevollmächtigter Name, Vorname

Diese Person ist außerdem berechnigte in meinem Auftrag Rezepte, Überweisungen oder Einweisungen abzuholen.

#### **5. Speicherung Ihrer Daten**

Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, personenbezogene Daten zur Behandlung mindestens 10 Jahre nach Abschluss aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, z.B. 30 Jahre oder länger bei chronischen Erkrankungen, sofern sich der Patient noch in Behandlung befindet.

#### **6. 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 Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

LDI NRW Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit

Kavalleriestr. 2-4, 40213 Düsseldorf (Postanschrift: Postfach 200444, 40102 Düsseldorf)

#### **7. Rechtliche Grundlagen**

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit.h) DSGVO in Verbindung mit Paragraf 22 Absatz 1 Nr. 1 lit.b) Bundesdatenschutzgesetz.

Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gerne an uns wenden.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift des Patienten / Erziehungsberechnigten