

Patienteninformation nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Datenschutz ist uns sehr wichtig. Hier lesen Sie, wozu wir Ihre Daten erfassen, speichern oder weiterleiten und welche Rechte Sie in diesem Zusammenhang haben.

1. Ihre Daten

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten, das betrifft vor allem Anamnesen, Diagnosen, Therapieempfehlungen, Befunde und Arztbriefe von uns oder anderen Ärzten oder Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind ("Ihre Daten")

2, Zweck und Rechtsgrundlagen

Ihre Daten verarbeiten wir nach gesetzlichen Vorgaben und erfüllen damit Pflichten

- aus unserem Behandlungsvertrag
(Art. 6 Abs. 1 lit. b, Art. 9 Abs. 2 lit. h DS-GVO, Vm § 22 Abs. 1 Nr. 1 lit. b BDSG)

- aus der vertragsärztlichen Versorgung
(Art. 6 Abs. 1 lit. c, Art. 9 Abs. 2 lit. b, h DS-GVO,
Vm spezialgesetzlichen Vorschriften)

sowie - im Einzelfall - spezielle Pflichten im Interesse der öffentlichen Gesundheitsversorgung
(Art. 6 Abs. 1 lit. e, Art. 9 Abs. 2 lit. i, DS-GVO, Vm § 22 Abs. 1 Nr. 1 lit. a, c BDSG, iVm spezialgesetzlichen Vorschriften)

Für weitere Informationen zu den Rechtsgrundlagen im Sozialrecht wenden Sie sich bitte an unseren Datenschutzbeauftragten.

Wir verarbeiten Ihre Daten vor allem, um Leistungen abzurechnen oder um medizinische Fragen sowie Umstände Ihres Versicherungsverhältnisses zu klären.

Zudem besteht eine gesetzliche Verpflichtung zur Verarbeitung Ihrer Daten. Ärzte, Psychotherapeuten und Zahnärzte sind gemäß § 630f des Bürgerlichen Gesetzbuches (BGB) verpflichtet, zum Zweck der Dokumentation in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit der Behandlung eine Patientenakte in Papierform oder elektronisch zu führen. Dort sind sämtliche aus fachlicher Sicht für die derzeitige und zukünftige Behandlung der Patienten wesentlichen Maßnahmen und deren Ergebnisse aufzuzeichnen.

Die Erhebung Ihrer Daten ist Voraussetzung Ihrer Behandlung bei uns.

3. Empfänger Ihrer Daten

Ihre Daten übermitteln wir nur an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt oder vorgeschrieben ist oder Sie ausdrücklich eingewilligt haben. Empfänger können insbesondere andere Ärzte, med. Labore, Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, der MDK und Ärztekammern sein. Teilweise bedienen wir uns zur Verarbeitung Ihrer Daten externer Dienstleister. Diese wurden von uns sorgfältig ausgewählt und beauftragt, sind an unsere Weisungen gebunden und werden regelmäßig kontrolliert.

4. Speicherung Ihrer Daten

Ihre Daten speichern wir, solange wir sie für die Durchführung der Behandlung benötigen oder wir dazu gesetzlich verpflichtet sind.

Nach Abschluss der Behandlung besteht eine Aufbewahrungspflicht für mindestens zehn Jahre. Teilweise ist längere Aufbewahrung vorgeschrieben, z.B. 30 Jahre bei Röntgenaufnahmen.
(§ 28 Abs. 3 Röntgenverordnung)

5. Ihre Rechte

Über Ihre Daten können Sie von uns Auskunft und die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen; unter bestimmten Bedingungen besteht ein Recht auf Löschung von Daten, auf Einschränkung der Verarbeitung sowie auf Datenübertragbarkeit.
(Art. 15 - 18, 20 DS-GVO,
Text unter www.gdd.de/eu-ds-gvo)

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis gesetzlicher Regelungen. In Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis, in diesen Fällen können Sie die Einwilligung jederzeit ohne Nennung von Gründen widerrufen, ohne dass dieser Widerruf die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung berührt.
(Art. 21 DS-GVO)

Sind Sie der Ansicht, dass die Verarbeitung Ihrer Daten nicht rechtmäßig erfolgt, können Sie sich bei einer Aufsichtsbehörde für den Datenschutz beschweren.
(Art. 77 DS-GVO, Behörden unter www.datenschutz-wiki.de/Aufsichtsbeh%C3%B6rden_und_Landesdatenschutzbeauftragte)

6. Verantwortlicher und Datenschutzbeauftragter

Verantwortlich für die Verarbeitung und Weiterleitung Ihrer Daten ist

Urologische Praxis Dr. Jürgensmeyer
Eidinghausener Str. 7
32549 Bad Oeynhausen

Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter

info@juergensmeyer.net

oder unserer Postadresse mit dem Zusatz Datenschutzbeauftragter. Sollten Sie Fragen an uns haben, können Sie sich gerne an uns wenden.

Ich habe die Patienteninformation
Datenschutz zur Kenntnis genommen

Datum: _____

(Unterschrift)

Name: _____

(in Druckbuchstaben)



Fachärztin für Urologie

Zusatzqualifikationen:

Palliativmedizin, medikamentöse Tumorthherapie,
ärztl. Wundtherapie, Psychosomatik, Andrologie

Eidinghausener Str. 7

32549 Bad Oeynhausen

Tel.: 05731/9819900

Fax: 05731/26572

mail: info@juergensmeyer.net und uro.in.BO@gmx.de

Ich habe die
Patienteninformation nach der Datenschutz-Grundverordnung
zur Kenntnis genommen

Datum: _____

(Unterschrift)

Name: _____

(in Druckbuchstaben)



Dr. med. Iris Jürgensmeyer

Fachärztin für Urologie

Zusatzqualifikationen:

Palliativmedizin, medikamentöse Tumorthherapie,
ärztl. Wundtherapie, Psychosomatik, Andrologie

Eidinghausener Str. 7

32549 Bad Oeynhausen

Tel.: 05731/9819900

Fax: 05731/26572

mail: info@juergensmeyer.net und uro.in.BO@gmx.de

Patienteneinwilligung Datenweitergabe

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

mit unserer "Patienteninformation zum Datenschutz" wurden Sie darauf hingewiesen, dass wir Ihre Daten an Dritte nur dann weitergeben dürfen, sofern dies gesetzlich vorgeschrieben ist (z.B. zur Abwicklung des Behandlungsvertrags oder zur Abrechnung mit der Kassenärztlichen Vereinigung) oder wir Ihre Einwilligung erhalten haben. Um Ihre Daten im Zusammenhang mit Ihrer Behandlung an weitere Leistungserbringer (z.B. andere Ärzte, Labore oder Krankenhäuser) übermitteln zu dürfen (z.B. mittels Arztbrief), bedarf es Ihrer Einwilligung. Ohne diese ist uns eine adäquate Information der Nachbehandler und Dienstleistungserbringer nicht möglich. Sie müssen dann ggf. selbst die notwendigen Informationen liefern.

Ihre Einwilligung können Sie uns im Folgenden erteilen:

Hiermit willige ich,

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ mobil: _____

ein, dass Daten über die ärztliche Behandlung bei Dr. Iris Jürgensmeyer an

den Hausarzt, Name: _____

den weiterbehandelnden Arzt

das Labor

das Krankenhaus

weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung gegenüber der Ärztin nur mit Wirkung für die Zukunft jederzeit formlos widerrufen kann. Bisher durchgeführte von dieser Einwilligung abgedeckte Datenweitergaben bleiben dadurch rechtmäßig.

Bad Oeynhausen, den _____
(Datum)

(Unterschrift)



Dr. med. Iris Jürgensmeyer

Fachärztin für Urologie

Zusatzqualifikationen:

Palliativmedizin, medikamentöse Tumorthherapie,
ärztl. Wundtherapie, Psychosomatik, Andrologie

Eidinghausener Str. 7

32549 Bad Oeynhausen

Tel.: 05731/9819900

e-mail: info@juergensmeyer.net oder uro.in.BO@gmx.de Fax: 05731/26572

Einverständniserklärung / PIN

Patient/-in

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Tel.Nr.: _____

Hiermit erlaube ich, dass

Frau/Herr

Name: _____

Geburtsdatum: _____

für mich

- Rezepte abholen
- Termine vereinbaren/abfragen
- Laborwerte abfragen

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

darf.

Zur Autorisierung wird meine PIN _____ genannt.

Bad Oeynhausen, den _____

(Unterschrift)