

# Patienteninformation zum Datenschutz

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der neuen 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. Insgesamt ist dies alles kaum etwas Neues, da wir mit anderen Ärzten und Krankenhäusern in Form von Arztbriefen und Befunden schon immer Informationen über gemeinsame Patienten austauschen. Jetzt gibt es aber die Verpflichtung, Sie im Detail darüber zu informieren und um Ihre schriftliche Zustimmung zu bitten. Darüber hinaus erfahren Sie, welche Rechte Sie bezüglich Ihrer Daten haben.

## 1. Verantwortlichkeit für die Datenverarbeitung

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Dr. med. Meike Bökemeier

Dr. med. Jana Egert

Stechbahn 18 in 34497 Korbach

Tel. 05631 60 350 oder 504123      Fax: 05631 504124

[www.kinderarzt-boekemeier.de](http://www.kinderarzt-boekemeier.de)      [praxis@kinderarzt-boekemeier.de](mailto:praxis@kinderarzt-boekemeier.de)

## 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, Therapievorschläge 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 Verrechnungsstelle 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. Dies wurde schon immer bei uns so gehandhabt.

### **4. Speicherung Ihrer Daten**

Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, medizinische Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, zum Beispiel 30 Jahre bei Röntgenaufzeichnungen laut §28 Abs. 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 mit der zuständigen Aufsichtsbehörde oder der Ärztekammer in Verbindung zu setzen, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt, oder Sie Fragen haben.

### **6. 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 gern an uns wenden.

Ihr Praxisteam

Einverständniserklärung entsprechend dem Patientenrechtegesetz und Aufklärung im Rahmen der EU-Datenschutz-Grundversorgung (DSGVO)

Mit der Weitergabe aller festgestellten Diagnosen und erhobenen Befunde an meinen Hausarzt oder an weiter- oder mitbehandelnde Ärzte sowohl durch Postdienste (Arztbrief) als auch per Fax bzw. E-Mail erkläre ich mich

Einverstanden  ( )

Nicht einverstanden  ( )

Eine Informationsschrift über die in der Praxis von Ihnen gespeicherten und verarbeiteten Daten und Ihre Rechte zum Datenschutz liegt zur Einsichtnahme bereit (50 Seiten).  
Eine Kurzfassung legen wir dieser Erklärung bei.

Ihre einmal erteilte Einwilligung können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

---

Datum, Unterschrift