

Christiane Madlinger

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin
Verhaltenstherapie

Christiane Madlinger ■ Bachstr. 28 ■ 77880 Sasbach

Bachstr. 28
77880 Sasbach

<FIRMA/ORGANISATION>

<NAME>

<STRASSE>

<POSTLEITZAHL> <ORT>

Telefon: 07841/6309920

E-Mail: info@kjp-madlinger.de
Web: www.kjp-madlinger.de

BSNR: 596970900
LANR: 058057069

24.07.23

Einwilligungserklärung zur Erhebung / Übermittlung von Patientendaten

Ich Frau/Herr _____

erkläre mich einverstanden, dass in der Praxis Christiane Madlinger, **Bachstr.28, 77880 Sasbach** meine Patientendaten erhoben und verarbeitet werden.

Mir wurde ein Informationsblatt zum Datenschutz (Seite 3 und 4 dieses Dokuments) in der Praxis ausgehändigt, zu welchem ich auch Rückfragen stellen konnte

- über den Umfang und die Art meiner Daten
- über die Rechtsgrundlagen der Verarbeitung
- über die Möglichkeiten, Widerspruch einzulegen und über die Folgen dessen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass

- mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde bei anderen Ärzten/Psychotherapeuten und Leistungserbringern zum Zweck der Dokumentation und der weiteren Behandlung angefordert werden können
- mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde an mich behandelnde weitere Ärzte/Psychotherapeuten und Leistungserbringer übermittelt werden dürfen.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann. Ich bin über die Folgen eines Widerrufs aufgeklärt worden.

Optional:

- Ich stimme der Nutzung meiner Daten zu bestimmten Zwecken zu: Insbesondere bin ich mit Praxismailings, Informationen und Terminerinnerungen einverstanden. (Wenn „ja“, dann auch Seite 2 ausfüllen)

Ort, Datum

Name, Vorname

Unterschrift des Patienten
bzw. gesetzlichen Vertreters

Unterzeichnet bei minderjährigen Kindern ein Elternteil allein, so sichert er ausdrücklich zu, dass die Einwilligung des anderen Sorgeberechtigten ebenfalls vorliegt

Datenschutzinformation: E-Mail

Für viele Menschen stellt der E-Mail-Kontakt eine Vereinfachung der Kommunikation dar. Dennoch möchte ich Sie darauf hinweisen, dass E-Mail-Kommunikation, trotz größter Vorsicht, keine absolut sichere Datenübertragung darstellt, was bedeutet, dass unter Umständen Fremde ihre Nachrichten lesen.

Wenn Sie mit mir über E-Mail kommunizieren, dann achten Sie darauf, keine Informationen preiszugeben, welche Dritte nicht lesen sollten. Nutzen Sie die E-Mail-Kommunikation am Besten nur zur Terminvereinbarung. Therapierelevante Informationen sollten nur im persönlichen Kontakt besprochen werden.

Ich habe diese Information gelesen und erkläre mich damit einverstanden

Ort, Datum	Vorname, Name	Unterschrift des Patienten bzw. gesetzlichen Vertreters
------------	---------------	--

E-Mail-Adressen für möglichen Informationsaustausch:

Name	E-Mail	Unterschrift
------	--------	--------------

Name	E-Mail	Unterschrift
------	--------	--------------

Name	E-Mail	Unterschrift
------	--------	--------------

Patienteninformation zum Datenschutz in unserer Praxis
**Informationen gemäß Artikel 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung über die
Verarbeitung von Daten in der Arztpraxis / Praxis für Psychotherapie**

1. Verantwortlicher für die Datenverarbeitung

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Praxisname: Christiane Madlinger, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin
Anschrift: Bachstr.28, 77880 Sasbach
Telefon: 07841/6309920

Da es sich um eine Einzelpraxis handelt, ist kein Datenschutzbeauftragter bestellt.

2. Zweck der Datenverarbeitung

Damit wir Sie behandeln können, müssen wir eine Patientenakte anlegen und damit personenbezogene Daten (Stammdaten und Gesundheitsdaten) von Ihnen verarbeiten. Das schreibt nicht nur das Gesetz vor, sondern es ist für die Behandlungsqualität unabdingbar. Zu den vom Gesetz besonders geschützten Gesundheitsdaten gehören beispielsweise von uns und anderen Ärzten erhobene Befunde, Anamnesen, Diagnosen und Therapieempfehlungen. Eine Übersicht der zugrundeliegenden Rechtsgrundlagen kann dem Anhang entnommen werden. Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben. Soweit Sie eingewilligt haben, können wir Ihre Daten auch zu bestimmten anderen als den Behandlungszwecken verwenden, wie z. B. Praxismailings, Informationen, Terminerinnerung, die Sie betreffen.

3. Empfänger Ihrer Daten

Im Rahmen der Behandlung kann es sein, dass wir mit anderen Ärzten, Psychotherapeuten und sonstigen Leistungserbringern zusammenarbeiten, an die wir auch Daten von Ihnen übermitteln müssen. Dazu gehören beispielsweise auch diagnostische Befunde und Einschätzungen von anderen Institutionen (Psychiatrie, Psychiater, Psychotherapeuten, Ergotherapeuten, Lehrer, etc.), die wir für die Behandlung und Diagnose benötigen. Darüber hinaus bestehen gesetzliche Vorgaben zur Zusammenarbeit mit der Kassenärztlichen Vereinigung, Ihrer Krankenkasse, dem Medizinischen Dienst der Krankenversicherung und Ärztekammern. Im Einzelfall übermitteln wir die Daten – mit Ihrem Einverständnis – an weitere berechnigte Empfänger.

4. Ihre Rechte

Die gesetzlichen Regelungen räumen Ihnen einige Rechte ein. So steht Ihnen das Recht zu,

- Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten zu erhalten,
- unrichtige Daten berichtigen zu lassen,
- unter bestimmten Voraussetzungen die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen,
- Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer Daten einzulegen,
- Ihre Daten an andere von Ihnen bestimmte Stellen übertragen zu lassen. Dazu ist eine gesonderte Einwilligung erforderlich.

Soweit Sie in die Verarbeitung Ihrer Daten eingewilligt haben, haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen. Wir weisen darauf hin, dass mit einem Widerruf gegebenenfalls eine weitere Behandlung nicht mehr möglich ist.

Hinweis: Ihre Patientenakte wird von uns nur solange aufbewahrt, wie es für die Behandlung erforderlich ist und es den gesetzlichen Vorschriften entspricht (im ambulanten Bereich sind dies 10 Jahre).

Sie haben das Recht, sich an die zuständige Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu wenden, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Landesbeauftragter für Datenschutz und Informationsfreiheit Baden-Württemberg
Königstraße 10 a
70173 Stuttgart

Stand: 17.05.2018

Anhang: Rechtsgrundlagen für die Datenverarbeitung in der Arztpraxis

- Rechtsgrundlage für die Verarbeitung von Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit § 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz sowie der Behandlungsvertrag nach den §§ 630 ff BGB, § 10 Abs. 1 MBO-Ä, § 57 Abs. 3 BMV-Ä.
- Rechtsgrundlagen für die Übermittlung an andere Ärzte sind der Behandlungsvertrag sowie § 73 Absatz 1b SGB V für den Zweck der Mit-/Weiter-Behandlung und Dokumentation der Behandlung.
- Rechtsgrundlagen für die Übermittlungen an die Kassenärztliche Vereinigung sind insbesondere §§ 294 ff. SGB V; §§ 12, 106 SGB V; § 295 Absatz 1a SGB V; §§ 298, 299 SGB V für folgende Zwecke:
 - Abrechnung der ärztlichen Leistungen
 - Abrechnungsprüfung
 - Qualitätssicherung
 - Wirtschaftlichkeitsprüfung
 - gesetzlich vorgesehene Weiterleitung durch die Kassenärztliche Vereinigung an die zuständige Krankenkasse.
- Rechtsgrundlagen für die Übermittlung an Krankenkassen sind insbesondere §§ 294 ff. SGB V, § 291 Absatz 2b SGB V, § 36, Abs. 1 BMV-Ä (im Falle von § 44 Abs. 4 SGB V mit Ihrer Einwilligung zum Zweck der Feststellung der Leistungsberechtigung gemäß den Arbeitsunfähigkeitsrichtlinien).
- Rechtsgrundlage für die Übermittlung an den Medizinischen Dienst der Krankenversicherung ist § 276 SGB V für den Zweck der Prüfung, Beratung und Begutachtung.
- Rechtsgrundlage für die Übermittlung an privatärztliche Verrechnungsstellen ist ausschließlich Ihre ausdrückliche Einwilligung für den Zweck der Abrechnung privater Leistungen

Darüber hinaus können sich weitere Datenübermittlungspflichten aus anderen gesetzlichen Vorgaben ergeben.