

Patienteninformation zum Datenschutz

Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig – und war es bereits vor Erlass der neuen Datenschutzgrundverordnung vom 25.05.2018. 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.

1. Verantwortlichkeit für die Datenverarbeitung

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Wolff – Praxis für Physiotherapie
Südstraße 27, 53757 Sankt Augustin
Telefon: 02241 / 8663182
E-Mail: info@wolff-physiotherapie.de

Bitte beachten Sie, dass E-Mails an uns nicht verschlüsselt sind.

2. Zweck der Datenverarbeitung

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrer physiotherapeutischen Praxis und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeiten wir Ihren personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapieempfehlungen und Befunde, die Ärzte oder Therapeuten erheben. Zu diesen Zwecken können uns Ärzte oder Therapeuten, 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 Therapie 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 Ärzte oder Therapeuten, Krankenkassen, der medizinische Dienst der Krankenversicherung oder kassenärztliche Vereinigungen sein.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen und

zur Klärung von medizinischen oder therapeutischen Belangen sowie sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechtigte Empfänger, z. B. Behörden.

Unser PC-gestütztes Praxisbetriebssystem wird von der Firma Buchner & Partner GmbH, Kiel betreut. Diese Firma sichert uns ihrerseits schriftlich den professionellen und geschützten Umgang mit allen im System erfassten Daten zu.

Ebenso wurde durch unseren Partner für die Abrechnung mit den Kassen, die Firma Optica in Stuttgart, adäquater, professioneller Datenschutz zugesichert.

4. Speicherung Ihrer Daten

Aufgrund gesetzlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, Ihre Daten mindestens zehn Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich ggf. längere Aufbewahrungsfristen ergeben.

Die Daten unserer Praxissoftware werden auf passwortgeschützten Speichermedien gesichert. Unser Praxis-PC ist ebenfalls selbstverständlich passwortgeschützt.

Die Patientenkarteei- und Dokumentationen werden in zugriffssicheren, verschließbaren Aktenschränken aufbewahrt.

5. Ihre Rechte

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung inkorrektur 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 Datenverarbeitung erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahme-fällen 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 den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Helga Block

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit für das Land NRW

Postfach 20 04 44

40102 Düsseldorf

Fon: 0211/38424-0

Fax: 0211/38424-10

E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de

6. Rechtliche Grundlagen

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

7. Ihre Kenntnisnahme

Wir bitten Sie per Unterschrift auf dem dafür vorgesehenen Formular zu bestätigen, dass Sie diese Information zum Datenschutz zur Kenntnis genommen haben.

Zum Schluss noch eine kurze Anmerkung in eigener Sache:

Datenschutz ist gut und Datenschutz ist wichtig, menschlicher Umgang und Vertrauen aber auch. Wir wollen unseren Umgang so persönlich und menschlich pflegen wie bisher. Dennoch, falls Sie eines oder mehrere der nachfolgend aufgeführten Punkte wünschen, markieren Sie dies bitte zusätzlich auf dem ausgehändigten Formular.

1. KEIN Dritter (Partner, Kinder, Nachbar o.a.) darf etwas für mich abholen (z. B. Verordnungen, Terminpläne, Therapieberichte o. a.).
2. Meine therapeutischen Befunde oder Ergebnisse bzgl. meiner Therapie von vor- oder mitbehandelnden Therapeuten oder Ärzten dürfen NICHT per Fax oder telefonisch eingeholt oder übermittelt werden.
3. Ich möchte NICHT mit Namen im Wartebereich angesprochen oder aufgerufen werden.

Ihre Bestätigung

Die ausliegende Patienteninformation zum Datenschutz (nach EU-DSGVO vom 25.05.2018) der Physiotherapie Praxis Wolff habe ich zur Kenntnis genommen.

Es stand mir frei, ein ausgedrucktes Exemplar mitzunehmen.

.....
Datum

.....
Ihre Unterschrift

.....
Vor- und Nachname in Druckschrift

Bitte markieren Sie, falls Sie eines oder mehrere der folgenden Dinge **NICHT** möchten:

- Ich möchte **NICHT**, dass jemand anderes außer mir selbst etwas aus der Praxis für mich abholt (z. B. Verordnungen, Terminpläne, Therapieberichte o. a.).
- Ich möchte **NICHT**, dass therapeutische Befunde oder Ergebnisse bzgl. meiner Therapie mit anderen Therapeuten oder Ärzten per Fax oder telefonisch eingeholt, weitergegeben bzw. mitgeteilt werden.
- Ich möchte **NICHT** mit Namen im Wartebereich angesprochen oder aufgerufen werden.

.....
Ihre Unterschrift