



Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

## Patienteninformation zum Datenschutz

Sehr geehrte Patientin,

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.

### Verantwortlichkeit für die Datenverarbeitung

Verantwortlich für die Datenverarbeitung und erreichbarer Ansprechpartner ist:

Dr. med. Nannette Grübling

Praxis für Frauenheilkunde und Geburtshilfe Dr. med. Nannette Grübling, Herbststraße 16, 01139 Dresden, Kontakt: 0351 8484606, [post@frauenarztpraxis-gruebling.de](mailto:post@frauenarztpraxis-gruebling.de)

### 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, Therapieempfehlungen 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.

### 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 und Ärztekammern sein.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zweck 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 berechnete Empfänger.

### Speicherung Ihrer Daten, Übermittlung

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist. Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, z. B. 30 Jahre bei Röntgenaufzeichnungen laut §28 Absatz3 der Röntgenverordnung. Ich willige ein, dass Einblick in die bereits bestehenden Praxisunterlagen genommen werden darf. Ich willige ein, dass Informationen wie Terminverschiebungen, Terminerinnerungen, Terminvereinbarungen, Praxisinformationen, Recalls, Rechnungen, Mahnungen oder Anschreiben zu besonderen Anlässen an mich per Brief, elektronischem Terminvergabeservice oder per E-Mail versendet werden dürfen. Wir weisen Sie darauf hin, dass bei der Übermittlung von Daten per email das potentielle Risiko besteht, dass diese Daten von Dritten abgefangen und gelesen werden könnten. Sollte dies eintreten, entbinde ich die Praxis diesbezüglich von ihrer Schweigepflicht.

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

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Sächsischer Datenschutzbeauftragter, Bernhard-von-Lindenau-Platz 1 in 01067 Dresden

### **Rechtliche Grundlagen**

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit §22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden.

Ihr Team der Praxis Dr. med. Nannette Grübling

Zur Kenntnis genommen:

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Patientin

### **Einverständniserklärung zur Erhebung/Übermittlung von Patientendaten gem. Art. 13 DSGVO**

- Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen meiner medizinischen Behandlung meine Behandlungsdaten an mitbehandelnde Ärzte (z. B. Urlaubsvertretung, Kliniken, Haus- und Fachärzte) übermittelt werden, bzw. Behandlungsdaten von anderen mitbehandelnden Ärzten eingeholt werden dürfen.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Laborproben an mit der Praxis kooperierende Labore und Speziallabore ergänzender Disziplinen zum Zweck des Screenings, sowie der Routine- und Kontrolluntersuchungen übermittelt werden dürfen.

Ich habe jederzeit das Recht auf eine umfassende Auskunfterteilung zu den zu meiner Person gespeicherten Daten.

Ich kann jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung meiner personenbezogenen Daten bei meiner Ärztin und dessen Kooperationsärzten verlangen.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Patientin