

Patienten-/Kundeninformation zum Datenschutz



Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer Daten ist uns sehr wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG-nF) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck wir Ihre Daten verarbeiten.

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung

Physiotherapie Nickol Weiß

Amrastraße 46
99817 Eisenach

tel.: 03691 610545
fax.: 03691 734289
info@physio-nickolweiss.de
www.physio-nickolweiss.de

Zweck der Verarbeitung

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 Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten, dazu zählen Diagnosen, Therapieempfehlungen und Befunde, die wir von Ärzten erhalten oder selbst erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzte, 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 (bei gesetzlich Versicherten SGB § 302 und bei privat Versicherten BGB sowie HGB) oder Sie eingewilligt haben. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem Ärzte, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenkassen, private Abrechnungsstellen sowie Abrechnungsstellen der GKV sein. Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistung, zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnete Empfänger. Unter besonderen Umständen bitten wir Sie, uns von der Schweigepflicht zu entbinden.

Speichern Ihrer Daten

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur so lange 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 (BGB § 630) aufzubewahren.

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.

Patienten-/Kundeninformation zum Datenschutz



Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:
Sächsischer Datenschutzbeauftragter Herr Andreas Schurig
Devrienstraße 1, 01067 Dresden

Rechtsgrundlagen

Die Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung in unsere Einrichtung ist der zwischen Ihnen und uns bestehende Behandlungs- bzw. Dienstleistungsvertrag (Art.6 Abs.1b DSGVO, i.v.m. Art.9 Abs.2h, Abs.3 DSGVO und §22 Abs.1 Nr.1b BDSG), uns binden sozialgesetzliche- und rahmenvertragliche Vorgaben sowie die Verarbeitung zur Erfüllung eigener Geschäftszwecke (Art.6 Abs.1f DSGVO).

Mit freundlichen Grüßen – Ihr Praxisteam

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass meine Daten zu o.g. Zwecken verarbeitet werden.

Datum

Unterschrift des/der Patient/-in oder des gesetzlichen Vertreters

Widerrufsbelehrung

Ich kann jederzeit mein Einverständnis zu der oben bezeichneten Datenverarbeitung widerrufen.

Datum

Unterschrift des/der Patient/-in oder des gesetzlichen Vertreters