

PATIENTENINFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist mir wichtig.

Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck meine Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet.

Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in Bezug auf den Datenschutz haben.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung: Saskia Opitz, Heilpraktikerin für Psychotherapie

Praxisname: Praxis für heilkundliche Psychotherapie

Praxis-Adresse: Dorfstraße 22, 82234 Weßling

Mobil: 0151 56272311,

Mail: info@heilpraxis-wessling.com

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Heilpraktiker für Psychotherapie und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Hierzu verarbeite ich Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapieempfehlungen und Befunde, die ich erhebe.

Falls gewünscht, können mir auch Ärzte oder Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen). In meiner Praxis geschieht dies nur nach entsprechender Einwilligung durch Sie (und nach Ihrer Entbindung dieser Ärzte/Therapeuten von der Schweigepflicht mir gegenüber). Die Erhebung von Gesundheitsdaten, ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen. Weiterhin speichere ich elektronisch Ihre Adress- und Abrechnungsdaten (ggf. inkl. Diagnosen) sowie von Ihnen angeforderte Stellungnahmen/psychologische Einschätzungen für andere Ärzte, Therapeuten oder Anwälte; oder entsprechend auch von anderen Ärzten, Therapeuten, Anwälten.

Ohne diese elektronische Form der Datenspeicherung und Weitergabe ist eine saubere Abwicklung der Rechnungslegung und Informationsweitergabe nicht möglich. Der Versand erfolgt -Ihr Einverständnis voraussetzend- per Email.

3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Ich übermittele 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 oder Krankenkassen sein. Dies erfolgt in meiner Praxis nur, nach Entbindung von der Schweigepflicht gegenüber diesen Ärzten/Therapeuten, durch Sie.

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.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur so lange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben, bin ich dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der letzten Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, z.B. 30 Jahre im Falle von zivilrechtlichen Schadenersatzforderungen nach dem BGB.

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 Datenübertragung zu.

Gesetzliche Aufbewahrungsfristen, bleiben jedoch unberührt. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötige ich 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 mich zuständigen Aufsichtsbehörde lautet: Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA) Promenade 2, 91522 Ansbach - Tel: +49 (0) 981 53 1300 - Telefax: +49 (0) 981 53 98 1300 E-Mail: poststelle@lda.bayern.de

6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

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

7. BESTÄTIGUNG DURCH DEN PATIENTEN:

Ich bestätige hiermit, die Patienteninformation zum Datenschutz erhalten und verstanden zu haben. Meine Fragen, zur Behandlung meiner personenbezogenen Daten, in der Praxis von Saskia Opitz, wurden mir verständlich beantwortet.

Mit dem Versand von Rechnungen und von mir angeforderten Stellungnahmen/psychologischen Einschätzungen und ähnlichen Briefen per Email bin ich einverstanden. Ich kann dieses Einverständnis jederzeit, mittels einfacher Email widerrufen oder einschränken.

Ort, Datum

Unterschrift Patient/in bzw. erziehungsberechtigte Personen

Name in Druckbuchstaben