

Datenschutzerklärung für Patientinnen/Patienten

Gem §73 Abs. 1b SGB V

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. Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung.

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, Ärztekammern und privatärztliche Verrechnungsstellen sein.

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 berechtigte Empfänger.

Name, VornameGeburtsdatum

Aktuelle Anschrift

E-Mail, Telefon

Hausarzt

- ☐ Ich bin mit der Übermittlung von Arztbriefen und Untersuchungsergebnissen an meinen Hausarzt/mitbehandelnden Arzt/Krankenhaus einverstanden.
- ☐ Eine Befundmitteilung darf an weitere folgende Personen (z. B. Ehepartner) erfolgen:

Name, Vorname, ggf. Kontaktinformationen

- ☐ Ich bin mit der Übermittlung von Patientendaten und Proben zur Analyse in einem externen Labor einverstanden. Ohne diese Zustimmung ist die Auswertung von Patientenproben (z. B. Zytologie, Blutanalyse) nicht möglich. Bei einzelnen Untersuchungen erfolgt die Rechnungsstellung durch das beauftragte Fachlabor.
- ☐ Privatärztliche Abrechnungen (Private Krankenversicherung, IGE-Leistungen (IGEL)) erfolgen durch die PVS Niedersachsen. Es erfolgt eine Weiterleitung Ihrer Daten für die Rechnungsstellung.
- ☐ Für Befundmitteilungen wünsche ich die Mitteilung per E-Mail. Mir ist bekannt, dass per E-Mail keine Verschlüsselung erfolgt.
- ☐ Mir ist bekannt, dass diese Erklärung ganz oder teilweise widerrufen werden kann.

Datum, Ort, Unterschrift