Einverständniserklärung zur Erhebung/Übermittlung von Patientendaten gem. §73 Abs. 1b SGB V

Liebe Eltern,

Sie haben einen **Ersttermin/Kennenlerntermin für Ihr Kind vereinbart oder Ihr Kind ist erst seit kurzem** Patient in meiner Praxis. Ich bitte Sie diesen Fragebogen auszufüllen. Ich freue mich, dass Sie meine Praxis gewählt haben, und heiße Sie recht herzlich willkommen. Vorab eine wichtige Information: Da es sich um eine Bestellpraxis handelt benötigen Sie immer einen Termin bevor Sie in die Praxis kommen.

Ihr Dr. med. Fabian Falkenstein

Datenschutzinformation: Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet.
Weitere Informationen finden Sie auf Seite 3-4.

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Vorerkrankungen / Allergien / Besonderheiten?

_____

Über wen ist ihr Kind versichert/wird ihr Kind versichert sein? □ Mutter □ Vater

Wie ist Ihr Kind versichert? □ gesetzlich versichert □ privatversichert

Name der Krankenkasse: _____

Haben Sie bereits einen Kinderarzt □ ja □ nein

Grund des Wechselwunsches: □ Umzug □ Persönliche Gründe

Wenn Umzug vorherige Adresse: _____

Gibt es Geschwisterkinder? □ ja □ nein

Wenn ja: Name(n) und Geburtstag(e)

_____

Bitte gehen Sie weiter zur nächsten Seite 2 -->

Eltern
O Frau O Herr

Name _____ Vorname_____

geb._____ sorgeberechtigt O ja O nein

Tel. Mobil _____

O Frau O Herr

Name _____ Vorname_____

geb._____ sorgeberechtigt O ja O nein

Tel. Mobil _____

Der **Versand** von persönlichen und/oder gar medizinischen Daten **per E-Mail** wird von uns aus datenschutzrechtlichen Gründen ausdrücklich **nicht** empfohlen, generell gilt für sensible Daten, dass diese am sichersten auf dem **Postweg** zugestellt werden oder **persönlich** eingereicht werden. Die Praxis nutzt die **PraxisApp (Meine pädiatrische Praxis)**, damit ist eine datenschutzkonforme und verschlüsselte Kommunikation mit der Praxis möglich (Ein Angebot der Monks - Ärzte im Netz GmbH).

Die Praxis wird als reine **Bestellpraxis** geführt. Das bedeutet, dass der vereinbarte Termin **exklusiv für Sie undIhr Kind reserviert** ist und Ihnen dadurch in der Regel keine zu langen Wartezeiten entstehen. Im Gegenzug sind wir darauf angewiesen, dass Sie vereinbarte Termine pünktlich einhalten. Sollten Sie einen Termin nicht wahrnehmen können, sagen Sie diesen bitte **mindestens 24 Stunden vorher** ab. Die Absage kann telefonisch oder per PraxisApp erfolgen.
Wenn Sie einen Termin ohne rechtzeitige Absage nicht wahrnehmen, können wir die für Sie reservierte Zeit in der Regel nicht kurzfristig an andere Patienten vergeben. In diesem Fall sind wir berechtigt, Ihnen ein pauschales Ausfallhonorar in Höhe von 50 **€** in Rechnung zu stellen.
Ein Ausfallhonorar wird nicht fällig, wenn Sie das Versäumnis des Termins nicht zu vertreten haben (z. B. bei plötzlicher, akuter Erkrankung, die durch ein ärztliches Attest nachgewiesen wird). Ein gesetzlicher oder privater Krankenversicherungsträger erstattet dieses Ausfallhonorar nicht; es ist von Ihnen privat zu tragen.

Mit der Speicherung, Nutzung und Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen Daten bin ich/sind wir einverstanden. Ich/wir habe(n) jederzeit die Möglichkeit diese Daten löschen zu lassen (abhängig von rechtlichen Vorgaben) und Auskunft über die von uns gespeicherten Daten zu erhalten.
Diese Einwilligungserklärung können Sie jederzeit widerrufen (in Textform an Kinderarztpraxis Dr. Falkenstein, Dr. med. Fabian Falkenstein, Hansastr. 134, 81373 München).

Die Information zum Datenschutz auf Seite 3 und 4 sowie zum Ausfallhonorar habe(n) ich/wir erhalten und verstanden und ich/wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) _____

Datenschutzerklärung

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte, liebe Patienten,
der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig.
Nach der 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 bezüglich des Datenschutzes haben.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG
Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die Kinderarztpraxis Dr. Falkenstein, Dr. med. Fabian Falkenstein, Hansastr. 134, 81373 München, Tel. +49 (0) 89 7604514

2. 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 personenbezogene Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten/die Gesundheitsdaten Ihres Kindes. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde, die wir oder andere Ärzte erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzte oder Psychotherapeuten oder Heilmittelerbringer, bei denen Sie/Ihr Kind in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen, Therapieberichten).
Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung/die Behandlung Ihres Kindes. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir übermitteln personenbezogene Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.
Empfänger personenbezogener Daten können vor allem andere Ärzte / Psychotherapeuten, Heilmittelerbringer, Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern und Verrechnungsstellen sein. Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen/Ihrem Kind erbrachten Leistungen, oder zur Klärung von medizinischen und sich aus dem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen.
Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechtigte Empfänger.
Im Falle einer Laboruntersuchung werden die Daten zur Befunderhebung an das Labor Becker MVZ eGbR weitergeleitet. Bei Nutzung der PraxisApp werden die Daten zur Registrierung und zum Nachrichten- und Befundaustausch an Monks-Ärzte im Netz GmbH weitergeleitet. Bei Nutzung der Online Terminvereinbarung über eTermin werden die Daten an eTermin Limited, Ibeirou 10A, 8010 Paphos, Zypern weitergeleitet.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Prüfung der Aufnahme notwendig ist, danach werden diese gelöscht.
Sollte Ihr Kind in unserer Praxis aufgenommen werden, werden personenbezogene Daten solange aufbewahrt, wie dies zur Durchführung der Behandlung im Rahmen rechtlicher Vorgaben 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, zum Beispiel 30 Jahre bei Röntgenaufzeichnungen laut Paragraf 28 Absatz 3 der Röntgenverordnung.

5. IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie/Ihr Kind 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 unsere Praxis zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht
Hausanschrift
Promenade 18, 91522 Ansbach
Tel: +49 (0) 981 180093-0

6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Postanschrift
Postfach 1349, 91504 Ansbach
Deutschland
E-Mail: poststelle@lda.bayern.de

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 DSGVO in Verbindung mit Paragraf 22 Absatz 1 Nr. 1 Bundesdatenschutzgesetz.
Bei Fragen können Sie sich gerne an uns wenden.