

Datenschutzbelehrung für Patientendaten in der Praxis

- Ihre personenbezogenen Daten (insbesondere Name, Anschrift, Konsultationstermine, Rechnungsbetrag, Name der Krankenversicherung) werden zum Zwecke der Organisation, der Vertragsdurchführung, der Abrechnung und der steuerlichen Nachweispflicht datenschutzkonform erhoben, gespeichert und fristgemäß aufbewahrt (entsprechend Artikel 6 Absatz 1 lit. b der DSGVO). Die Aufbewahrungsdauer in der Praxis Martina Spitzer entspricht der Mindestaufbewahrungsfrist nach dem Steuerrecht. Dies sind 10 Jahre in Bezug auf alle personenbezogenen Daten.
- Ihre gesundheitsbezogenen Daten werden aus Gründen der Behandlungsqualität, der Auskunftspflicht, zur Abwehr von Gefahren durch Behandlungsfehler und zum Zwecke der Dokumentation bzw. der Nachweispflicht datenschutzkonform erhoben, gespeichert und fristgemäß aufbewahrt. Dies sind insbesondere Angaben zu folgenden Punkten: Symptomatik, Vorerkrankungen, frühere oder auch aktuelle Medikamente von anderen Behandlern, Diagnosedaten, durchgeführte und angeratene Behandlungsmethoden in der Praxis, empfohlene Medikamente und Präparate und der Krankheitsverlauf. Die Rechtsgrundlage hierfür ist §630 gBGB.
- Die im Zuge der Terminanmeldung übermittelten Daten werden auf dem Server der Firma Worldsoft AG gespeichert
- **Zum Zwecke der datenschutzkonformen Speicherung und Dokumentation sowie zum Zwecke der Rechnungsstellung wird ein Teil Ihrer personenbezogenen und gesundheitsbezogenen Daten elektronisch an die Firma Soliprax GmbH übertragen. Die Firma Soliprax GmbH hat keine pauschale Zugriffsberechtigung auf Ihre Daten sondern stellt lediglich die Software zur Verwaltung von Praxis- und Patientendaten. Da es aus technischen oder organisatorischen Gründen notwendig sein kann, dass Mitarbeiter der Soliprax GmbH auf die Klientendaten zugreifen, ist die Vertraulichkeit vertraglich gesichert.**
- **Labore bearbeiten und versenden heutzutage die Analyseaufträge und -ergebnisse überwiegend per Mail. Zur Erstellung einer Analyse werden deshalb die über Sie benötigten Daten/Informationen ggf. von der Heilpraktikerin an das jeweilige Labor weitergegeben.**
- Die Kommunikation per E-Mail erfolgt von Seiten des Heilpraktikers mit einem handelsüblichen Mailprogramm. Dieses Programm überträgt die Mails verschlüsselt, verfügt aber nicht über den höchstmöglichen Verschlüsselungsgrad. Insofern kann der Heilpraktiker nicht in vollem Umfang für die Sicherheit der übertragenen Daten garantieren. Bitte beachten Sie dies, falls Sie gesundheitsbezogene Daten per Mail schicken oder diese per Mail anfordern.
- Alle personenbezogenen und gesundheitsbezogenen Daten werden wie folgt wieder vernichtet bzw. gelöscht: Nach 10 Jahren nach der letzten Konsultation, soweit keine anderslautende schriftliche Vereinbarung getroffen wurde.

Datenschutzerklärung – Einverständniserklärung

Ich habe die obige Datenschutzbelehrung gelesen nicht gelesen

Ich bin damit einverstanden, Ich bin nicht damit einverstanden,

dass meine gesundheitsbezogenen Daten aus Gründen der Behandlungsqualität und zum Zwecke der Dokumentation bzw. der Nachweispflicht datenschutzkonform erhoben und gespeichert werden.

Ich möchte bitte Zugang keinen Zugang zum Worldsoft AG.

Ich bin damit einverstanden, Ich bin nicht damit einverstanden,

dass wir gesundheitsbezogene Daten, soweit erforderlich oder von mir angefordert, per E-Mail austauschen. Erforderlich bedeutet in diesem Zusammenhang auch, dass die jeweilige Mail-Nachricht eine zeitnahe Kommunikation erfordert oder sinnvoll erscheinen lässt, z.B. zur Terminvereinbarung oder der Absprache von Dosierungen und Mitteln.

→ Die Einverständniserklärung ist jederzeit widerrufbar. Dafür finden Sie einen Abmeldelink in jeder Mail. Alternativ können Sie sich abmelden per E-Mail an hpm.spitzer@freenet.de od. telefonisch unter 03435-622224. Darüber hinaus haben Sie das Recht, jederzeit Auskunft über alle von Ihnen gespeicherten Daten zu erhalten oder diese ändern, sperren bzw. löschen zu lassen, soweit keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen und -pflichten entgegenstehen.

Datum, Unterschrift Heilpraktikerin

Datum, Unterschrift Klient
oder Vertretungsberechtigter