

PatientInneninformation nach Art. 13 DSGVO

Die EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) schreibt ÄrztInnen vor, dass sie ihre PatientInnen über:

- die erhobenen Daten des/der Patienten/in
- den Zweck der Datenverarbeitung
- ihre Rechte in Bezug auf den Datenschutz aufklären müssen.

Name und Kontaktdaten der Verantwortlichen (Art. 13 Abs. 1a DS-GVO)

Dr. Gabriele Wolff
Berrenrather Str. 203
50937 Köln
0162-9775657
info@drgabrielewolff.com

Zweck und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung (Art. 13 Abs. 1c DSGVO)

Die Verarbeitung meiner Daten erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Vorgaben und ist zur Erfüllung des Behandlungsvertrages erforderlich. Bei den erhobenen personenbezogenen Daten handelt es sich neben meinen Kontaktdaten auch um mein Geburtsdatum sowie meine Gesundheitsdaten. Hierzu zählen unter anderem Diagnosedaten, vorgenommene Leistungen und Befunde. Diese Daten werden auch zum Zweck der Abrechnung ggfs. mit externen Versicherungen, Software- und Hardwareanbietern, Abrechnungsdienstleistern bzw. Angestellten von Fr. Dr. med. Gabriele Wolff verwendet. Die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der Kontaktdaten ist im Art. 6 Abs. 1b DSGVO (Vertragserfüllung) begründet. Die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der Gesundheitsdaten ergibt sich aus dem Art. 9 Abs. 2a DSGVO (Einwilligung).

Datenübermittlung an Dritte (Art. 13 Abs. 1e DSGVO)

Eine Übermittlung meiner personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt nur dann, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder ich hiermit eingewilligt haben. Empfänger meiner personenbezogenen Daten können vor allem externe Versicherungen, Software- und Hardwareanbieter und Abrechnungsdienstleister sein. Auch Angestellte von Fr. Dr. med. Gabriele Wolff oder beratende Fachleute von extern können – sofern erforderlich und es die Situation verlangt – auf solche Daten Zugriff haben. Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der erbrachten Leistungen oder Optimierung des Arbeitsablaufes der genannten Ärztin. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnigte Empfänger.

Übermittlung in Drittländer (Art. 13 Abs. 1f DSGVO)

Es erfolgt keine Übermittlung in Drittländer.

Speicherdauer gemäß gesetzlicher Aufbewahrungspflichten (Art. 13 Abs. 2a DSGVO)

Meine personenbezogenen Daten werden nur gespeichert, solange die Kenntnis der Daten für die erhobenen Zwecke erforderlich ist oder gesetzliche sowie vertragliche Aufbewahrungsvorschriften bestehen.

Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch (Art. 13 Abs. 2b DSGVO)

Als Betroffene/r habe ich jederzeit das Recht auf Auskunft und Berichtigung. Unter bestimmten Voraussetzungen habe ich das Recht auf Löschung meiner Daten, auf Einschränkung der Verarbeitung, sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Hierzu kann ich mich an die Verantwortlichen unter den angegebenen Kontaktdaten wenden.

Beschwerderecht (Art. 13 Abs. 2d DSGVO)

Als Betroffener kann ich mich bei Beschwerden jederzeit an die zuständige Aufsichtsbehörde für den Datenschutz wenden.

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen
Kavalleriestraße 2-4
40213 Düsseldorf
Telefon: 0211-38424-0
Fax: 0211-38424-999
E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de

Von mir gewünschte Weitergabe

Folgende Personen - neben Bevollmächtigten - dürfen in meinem Namen Befunde und Daten erfahren, Termine vereinbaren sowie Verordnungen bestellen und abholen:

Folgendes Fachpersonal und Institutionen dürfen Befunde und Verordnungen zu mir erhalten:

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich wähle freiwillig und ausdrücklich einen Rechnungsversand per Email und bin mir bewusst, dass hierbei ein Restrisiko besteht, dass Unbefugte Inhalte mit datenschutzrelevanten Daten zu meiner Person abgreifen können
- Ich erlaube freiwillig und ausdrücklich einen Versand passwortgesicherter Dateien mit meinen Befunden per Email, das Passwort wird mir zuvor mündlich mitgeteilt. Ich bin mir bewusst, dass hierbei ein Restrisiko besteht, dass Unbefugte Inhalte mit datenschutzrelevanten Daten zu meiner Person abgreifen können
- Ich entscheide mich für eine Terminerinnerung oder -vereinbarung online oder per Email. Mir ist bewusst, dass diese vom Terminkalender des Anbieters der genutzten Praxissoftware aus, mit den terminlich relevanten persönlichen Daten versendet wird
- Ich wünsche freiwillig und ausdrücklich die Aufnahme in den Newsletter und erkläre, dass ich die Datenschutzbestimmungen des gewählten Plugins gelesen und verstanden habe, als auch mit diesen einverstanden bin:
https://www.thenewsletterplugin.com.translate.google/documentation/subscription/gdpr-compliance/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=de&_x_tr_hl=de&_x_tr_pto=sc

Einwilligungserklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die zuvor genannten Punkte zur Kenntnis genommen und verstanden habe und in die beschriebenen Erhebungen, Verarbeitungen und Nutzungen meiner Daten einwillige. Ich bin gemäß Datenschutzgesetz jederzeit berechtigt, gegenüber Fr. Dr. med. Gabriele Wolff Auskunftserteilung zu den zu meiner Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß Datenschutzgesetz kann ich gegenüber Fr. Dr. Wolff jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung meiner personenbezogenen Daten verlangen (Anmerkung: da Ärztinnen, PsychologInnen, TherapeutInnen gesetzlich zur Aufbewahrung/Dokumentation von PatientInnendaten sowie zur Aufbewahrung von Rechnungsdaten in Verbindung mit der Buchhaltung verpflichtet sind, kann dem Antrag auf Löschung im Rahmen der DSGVO in bestimmten Fällen keine Folge geleistet werden). Ich kann darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft ändern oder gänzlich widerrufen.

Ort, Datum, Vor- u. Zuname

Unterschrift PatientIn