

Datenerhebungs-/verarbeitungserklärung gemäß DSGVO

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

mit diesem Hinweis informieren wir Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und die Ihnen nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zustehenden Rechte.

Verantwortliche Person für die Datenverarbeitung ist die Praxisinhaberin

Susanne Nerreter – Naturheilkundliche Praxis für Sport- und Komplementärmedizin

Blomenhoferstraße 15a
92318 Neumarkt

E-Mail: hallo@susanne-nerreter.de

Telefon: 01797549702

Die Datenerhebung erfolgt, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und mir als Therapeutin erfüllen zu können. Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Diagnose bzw. Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht erhoben oder bereitgestellt, kann bzw. darf – mit Ausnahme von Notfallbedingungen – keine Behandlung durch meine Praxis erfolgen. Wenn Sie mich zu einer Behandlung aufsuchen, erheben, verarbeiten speichere ich:

Allgemeine/personenbezogenen Daten (auf Rechtsgrundlage Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO):

- Personenstammdaten (Titel, Anrede, Vorname, Nachname, Anschrift)
- Kommunikationsdaten (eMail-Adresse, Telefon-/Mobil-/Faxnummer)
- Geburtsdatum, Körpergröße/-gewicht, Geschlecht, Beruf und Familienstand)
- Ihr Weg/Kontakt zu mir (wie Sie auf meine Praxis aufmerksam wurden)
- Angaben zu Leistungsträgern (Krankenversicherung, Beihilfe) und zum Versicherungsstatus

Gesundheitsbezogene Daten (auf Rechtsgrundlage Art. 9 Abs. 2 lit. h DSGVO, § 22 Abs. 1 lit. b BDSG sowie Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO):

- Grund Ihres Besuchs
- Informationen über Ihre Gesundheit resultierend aus dem Erstgespräch/der Anamnese, die für Ihre Behandlung im Rahmen des Behandlungsvertrages notwendig sind (bisherige Diagnosen, Gesundheitsdaten/Vorerkrankungen, Berichte, Laborbefunde, etc.)

sowie im weiteren Verlauf Ihrer Behandlung in meiner Praxis:

- Laborproben zum Zweck der Untersuchung, der Einzelauswertung sowie der Befundung, sofern entsprechende Diagnostik für Ihre Behandlung erforderlich ist und die relevanten Labormaßnahmen vorher mit Ihnen abgestimmt wurden
- Therapiekonzept mit Diagnosen/Laborbefunde/Ziele/Kosten/Therapieinhalt/Rezept
- Behandlungsverlauf, Patientenstatus/-notizen
- Vermerke bzgl. Durchführung der gesetzlichen Informations-/Aufklärungspflicht bzw. den Anforderungen an den Datenschutz gemäß BDSG/BDSG-Neu sowie DSGVO
- Rechnungs-/Mahnungs-/Zahlungs- sowie Buchhaltungsdaten
- Termine (ggf. mit entsprechenden Gesundheitsangaben)

Die Verarbeitung der allgemeinen Daten erfolgt mit dem Zweck:

- Sie als mein/meine Patient/in identifizieren und behandeln zu können
- meiner gesetzlichen Dokumentations- und Aufbewahrungspflicht nachzukommen
- mit Ihnen Kontakt aufnehmen zu können und zu korrespondieren

- Ihnen eine Rechnung stellen zu können
- der Geltendmachung etwaiger Ansprüche gegen Sie

Die Verarbeitung der Gesundheitsbezogenen Daten erfolgt mit dem Zweck:

- Sie diagnostizieren und behandeln zu können
- meiner gesetzlichen Dokumentations- und Aufbewahrungspflicht nachzukommen
- Haftungsansprüche wegen Behandlungsfehlern abzuwehren Ich übermittle Ihre Daten zum Zweck Ihrer Behandlung nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist, über diese Vereinbarung Ihr Einverständnis vorliegt oder wenn Sie mir hierzu Ihr Einverständnis mittels einer separaten Einwilligungserklärung erteilt haben. Vertragliche Bereitstellungspflichten bestehen nicht. Eine Übermittlung Ihrer personen- gesundheitsbezogenen Daten an Dritte kann erfolgen:

gesetzlich geregelt:

- soweit dies nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO für die Abwicklung des Behandlungsvertrages mit Ihnen erforderlich ist
- sofern eine gesetzliche Offenbarungspflicht besteht, z. B. § 138 Abs. 1 Nr. 1 bis 8 StGB
- sofern eine Meldepflicht nach dem Infektionsschutzgesetz besteht
- bei einer Kindeswohlgefährdung (§ 4 Abs. 3 KKG)
- falls ich anwaltliche und gerichtliche Hilfe in Anspruch nehmen muss

über diese Vereinbarung geregelt:

- **Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung zur Einziehung von Honorarforderungen gemäß Art 6 I a EU-DSGVO:**
 - Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass Susanne Nerreter für den Fall, dass ich mich mit Honorarforderungen im Zahlungsverzug befinde, dem Inkassodienstleister FIDUZIA Franken GmbH, Ostlandstraße 1 A, 90556 Cadolzburg, sowie ggfs. einem Anwalt alle zum Zwecke der Geltendmachung und Einziehung der Honoraransprüche erforderliche Daten und Informationen auf meiner Patienten- oder Mandatsakte (insbesondere Name, Anschrift, Geburtsdatum, Rechnungsbetrag, Vertragsart, Vertragsdatum, Formulare) übermittelt. Ich entbinde die o.g. Praxis diesbezüglich ausdrücklich von ihrer Schweigepflicht gemäß § 203 StGB, soweit dies zur Geltendmachung der Forderung notwendig ist.
 - Ich willige ein, dass die FIDUZIA Franken GmbH eine Informationsauskunft zu meinem bisherigen Zahlungsverhalten von der SCHUFA Holding AG, Kormoranweg 5, 65201 Wiesbaden einholen darf. Ferner erteile ich meine Einwilligung, dass die FIDUZIA Franken GmbH berechtigt ist, bei der vorgenannten Auskunft Bonitätsinformationen auf Basis mathematischer-statistischer Verfahren unter Verwendung von Anschriftendaten einzuholen
- **Laboraufträge (Laborgemeinschaft – GANZIMMUN Diagnostics AG)**
 - Ihr Einverständnis auf Laboraufträge, bei der die Laboruntersuchung im Namen und Rechnung der Praxis Susanne Nerreter direkt über das Labor GANZIMMUN Diagnostics AG – Dr. med. Ralf Kirkamm - Hans-Böckler-Str. 109-111 – 55128 Mainz durchgeführt werden

mittels separater schriftlicher Einwilligungserklärung zur Datenweiterleitung gemäß DSGVO geregelt:

- Inanspruchnahme spezieller Laborleistungen (ausgenommen GANZIMMUN Diagnostics AG), sofern eine entsprechende Diagnostik für Ihre Behandlung erforderlich ist und die relevanten Labormaßnahmen vorher mit Ihnen abgestimmt wurden
- Weiterleitung von Daten an andere Therapeuten, Apotheken, Hersteller von Vitalstoff-/ Nahrungsergänzungspräparaten, (private) Krankenversicherungen oder Beihilfestellen sofern dies für Ihre Behandlung erforderlich und dem Sinne einer Funktionsübertragung entspricht.
- Automatisierter Datenerfassungs/-haltung mit Schnittstellen zu externen Dienstleistern / E-Mail-/ Web-Providern auf Basis rechtsgültig abgeschlossener Auftragsverarbeitungsverträge

Aufgrund rechtlicher Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, Ihre Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren (§ 630 f BGB). Nach anderen Vorschriften können sich längere

Aufbewahrungsfristen ergeben, zum Beispiel 30 Jahre bei Röntgenaufzeichnungen laut § 28 Absatz 3 der Röntgenverordnung. Von daher willigen Sie mit dieser Erklärung gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO einer Aufbewahrung Ihrer personen-/gesundheitsbezogenen Daten für 30 Jahre nach Abschluss der Behandlung mittels Patientenakte in elektronischer bzw. Papierform ein.

Sie haben das Recht:

- Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber mir zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Ich führe die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruhte, für die Zukunft dann nicht mehr fort (Art. 7 Abs. 3 DSGVO)
- Auskunft über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen (Art. 15 DSGVO)
- unverzüglich die Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung Ihrer bei mir gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen (Art. 16 DSGVO)
- die Löschung Ihrer bei mir gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit nicht die Verarbeitung zur Ausübung des Rechts auf freie Meinungsäußerung und Information, zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung, aus Gründen des öffentlichen Interesses oder zu Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist (Art 17 DSGVO)
- die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit die Richtigkeit der Daten von Ihnen bestritten wird oder die Verarbeitung unrechtmäßig ist, Sie aber deren Löschung ablehnen und in dem Fall, dass ich die Daten nicht mehr benötige, Sie jedoch diese zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen sowie in dem Fall, dass Sie gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung eingelegt haben und noch nicht feststeht, ob unsere berechtigten Gründe gegenüber denen von Ihnen überwiegen (Art. 18 DSGVO)
- Ihre personenbezogenen Daten, die Sie uns bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen verlangen (Art. 20 DSGVO)
- sich bei einer Aufsichtsbehörde für Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. In der Regel können Sie hierfür an die Aufsichtsbehörde Ihres Wohnortes oder meines Praxissitzes wenden (Art. 77 DSGVO)

Rechtsgrundlagen für die Verarbeitung Ihrer Daten sind:

- der Behandlungsvertrag zwischen Praxisinhaberin und Patient/in
- Art. 6 Abs. 1 b), Art. 9 Abs. 2 f), h), i.V.m. Abs. 3 DSGVO
- § 22 Abs. 1 Nr. 1 b) BDSG und die in diesem Zusammenhang von Ihnen abgegebene Einwilligungserklärung

Diese Erklärung habe ich im Rahmen meiner Datenerhebung bzw. der Erstaufnahme unterzeichnet, ein Exemplar davon habe ich erhalten. Eine Mehrfertigung dieser Erklärung kann ich auf Wunsch anfordern. Streichungen und/oder Änderungen dieser Erklärung sind unwirksam. Diesbezüglich hatte ich ausreichend Zeit Fragen zu stellen, die mir auch beantwortet wurden.

Neumarkt, _____
Datum

Unterschrift Patient