

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG ZUR ÜBERMITTLUNG UND EINHOLUNG VON PATIENTENDATEN



RHEUMATOLOGIE
UND OSTEOLOGIE
HILDESHEIM

PATIENTIN / PATIENT | Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name	Vorname	Geburtsdatum
Mobilnummer	E-Mail-Adresse	Patientennummer (wird von Praxis eingetragen)

1. ÜBERMITTLUNG UND EINHOLUNG VON PATIENTENDATEN

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir möchten Sie medizinisch bestmöglich und sorgfältig behandeln. Aus diesem Grund kann es notwendig sein, dass wir erforderliche Behandlungsdaten an andere mitbehandelnde Ärzte oder mitbehandelnde Leistungserbringer übermitteln oder von diesen anfordern müssen.

Mit der Auswahl einer der nachfolgenden Möglichkeiten und Ihrer Unterschrift auf diesem Formular, erteilen Sie der Praxis für Rheumatologie und Osteologie Hildesheim die hierfür erforderliche Einwilligung.

- Ich willige ein, dass erforderliche Behandlungsdaten an sämtliche mitbehandelnde Ärzte oder mitbehandelnde Leistungserbringer übermittelt oder von diesen angefordert werden dürfen.
- Ich willige ein, dass erforderliche Behandlungsdaten ausschließlich an nachfolgende Ärzte oder Leistungserbringer übermittelt oder von diesen angefordert werden dürfen.

Hier bitte Praxisname(n) und entsprechende Anschrift eintragen

1.

2.

3.

- Ich lehne es ab, dass Behandlungsdaten an mitbehandelnde Ärzte oder mitbehandelnde Leistungserbringer übermittelt oder von diesen angefordert werden dürfen.
- Ich willige ein, dass ich per E-Mail oder SMS an Termine erinnert werden darf.

2. BERECHTIGUNG DRITTER

Darüber hinaus haben Sie die Möglichkeit, einzelne Angehörige oder sonstige Personen zu benennen, an welche wir, nachdem deren Identität festgestellt wurde,

Informationen über Ihre Behandlung herausgeben dürfen. Den Umfang der Herausgabe von Informationen bestimmen Sie selbst.

Bitte lesen Sie auf der nächsten Seite weiter!

Seite 1 von 4

PRAXIS FÜR
Rheumatologie und Osteologie
Ambulantes osteologisches
Schwerpunktzentrum DVO

| Dr. Ulrich von Hinüber
| Dr. Bettina Linhart

ÄRZTEHAUS
am Bahnhofsplatz
Bahnhofsplatz 5
31134 Hildesheim

Tel | 05121.206980
Fax | 05121.2069834
E-Mail | kontakt@rheuma-hi.de
Web | www.rheuma-hi.de

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG ZUR ÜBERMITTLUNG UND EINHOLUNG VON PATIENTENDATEN



RHEUMATOLOGIE
UND OSTEOLOGIE
HILDESHEIM

Hier bitte Name, Vorname, Geburtsdatum des/der berechtigten Dritten,
sowie den jeweiligen Umfang für die Herausgabe von Informationen eintragen:

| 1. Name und Vorname

| Geburtsdatum

Umfang der Herausgabe von
Informationen:

nur Rezepte/Verordnungen/
Überweisungen

sämtliche Behandlungsdaten

| 2. Name und Vorname

| Geburtsdatum

Umfang der Herausgabe von
Informationen:

nur Rezepte/Verordnungen/
Überweisungen

sämtliche Behandlungsdaten

| 3. Name und Vorname

| Geburtsdatum

Umfang der Herausgabe von
Informationen:

nur Rezepte/Verordnungen/
Überweisungen

sämtliche Behandlungsdaten

Das Informationsblatt „Patienteninformationen zum Datenschutz“
(siehe Seite 3 und Seite 4) habe ich zur Kenntnis genommen.

3. WIDERRUF

Ich wurde darauf aufmerksam gemacht, dass ich diese Einwilligungserklärung
jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

| Ort, Datum

| Unterschrift Patientin/Patient

ggf. Erziehungsberechtigte(r)/gesetzliche(r) Vertreter/in

Alle Rechte vorbehalten. Nutzung, Vervielfältigung, Weitergabe und Speicherung nur mit ausdrücklicher Genehmigung.

Bitte lesen Sie auf der nächsten Seite weiter!

Seite 2 von 4

PRAXIS FÜR
Rheumatologie und Osteologie
Ambulantes osteologisches
Schwerpunktzentrum DVO

| **Dr. Ulrich von Hinüber**
| **Dr. Bettina Linhart**

ÄRZTEHAUS
am Bahnhofsplatz
Bahnhofsplatz 5
31134 Hildesheim

Tel | 05121.206980
Fax | 05121.2069834
E-Mail | kontakt@rheuma-hi.de
Web | www.rheuma-hi.de

Stand November 2022



Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Arztpraxis Daten erhebt,

speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

1. ADRESSE UND KONTAKTDATEN DER ARZTPRAXIS

PRAXIS FÜR

Rheumatologie und Osteologie
Ambulantes osteologisches
Schwerpunktzentrum DVO

| verantwortliche Ärzte:
| **Dr. Ulrich von Hinüber**
| **Dr. Bettina Linhart**

Bahnhofplatz 5
31134 Hildesheim
Tel | 05121.206980
Fax | 05121.2069834
E-Mail | kontakt@rheuma-hi.de

2. ADRESSE UND KONTAKTDATEN DES DATENSCHUTZBEAUFTRAGTEN

DeltaMed Süd GmbH & Co.KG

Untere Gasse 9
71642 Ludwigsburg
Tel | 07141.974570
Fax | 07141.9745714
E-Mail | dsb@deltamedsued.de
Web | www.deltamedsued.de

3. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Damit wir Sie behandeln können, müssen wir eine Patientenakte anlegen und damit personenbezogene Daten wie Stamm- und Gesundheitsdaten von Ihnen verarbeiten. Zu den Gesundheitsdaten gehören insbesondere erhobene Befunde, Anamnesen, Diagnosen und Therapievor-

schläge. Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher und steuerrechtlicher Vorgaben. Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre ärztliche Behandlung und Beratung.

4. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich vorgeschrieben bzw. erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können insbesondere sein:

- Mitbehandelnde Arztpraxen bzw. Psychotherapeuten
- Kooperierende Labore
- Kassenärztliche Vereinigungen und Ärztekammern
- Ihre Krankenkasse
- Medizinischer Dienst der Krankenversicherung

- Steuerberater zwecks steuerlicher und/oder buchhalterischer Bearbeitung
- Ggf. Rechtsanwaltskanzlei zwecks Wahrnehmung berechtigter Interessen und Rechtsberatung
- EDV-Dienstleister im Rahmen von Wartungen

Im Einzelfall kann die Übermittlung von Daten, Ihre Einwilligung vorausgesetzt, an weitere berechtigte Empfänger erfolgen. Eine Datenübermittlung an Drittstaaten erfolgt nicht.

5. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung einer sorgfältigen Patientenbehandlung und Beratung sowie für Abrechnungszwecke erforderlich ist. Wir sind dazu verpflichtet,

diese Daten nach den jeweils gültigen gesetzlichen und steuerrechtlichen Vorgaben aufzubewahren. Im Folgenden zeigen wir Ihnen einen Auszug aus den gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungsfristen:

Bitte lesen Sie auf der nächsten Seite weiter!

Seite 3 von 4

PRAXIS FÜR

Rheumatologie und Osteologie
Ambulantes osteologisches
Schwerpunktzentrum DVO

| **Dr. Ulrich von Hinüber**
| **Dr. Bettina Linhart**

ÄRZTEHAUS

am Bahnhofplatz
Bahnhofplatz 5
31134 Hildesheim

Tel | 05121.206980
Fax | 05121.2069834
E-Mail | kontakt@rheuma-hi.de
Web | www.rheuma-hi.de



Art der Daten (Auszug)	Speicherdauer (Nach Abschluss der Behandlung)
Patientenakten	10 Jahre
Arztbriefe und Befunde	10 Jahre
Betäubungsmittel Rezeptdurchschriften	3 Jahre
Arbeitsunfähigkeitsbescheinigungen	1 Jahr
Strahlentherapieaufzeichnungen	30 Jahre
Steuerrelevante Daten	10 Jahre

Für eine Gesamtaufstellung sprechen sie uns gerne an.

6. IHRE RECHTE

Im Folgenden möchten wir Sie über Ihre Rechte informieren. Sie haben das Recht, über die Sie 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 Fällen, in denen Sie uns eine Einwilligung zur Datenverarbeitung gegeben haben, haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung jederzeit zu widerrufen.

Der Gesetzgeber räumt Ihnen ein Beschwerderecht ein. So haben Sie 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 UNS ZUSTÄNDIGEN AUFSICHTSBEHÖRDE LAUTET:

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen

Brühlstr. 9 | 30169 Hannover
Postfach 221 | 30002 Hannover
Tel | 0511.1204500
Fax | 0511.1204599
E-Mail | poststelle@fd.niedersachsen.de
Web | www.deltamedsued.de

7. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraph 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Weitere Rechtsgrundlagen sind: §§ 630 ff BGB, § 10 Abs. 1 MBO-Ä, § 57 Abs. 3 BMV-Ä sowie § 73 Absatz 1b SGB V für den Zweck der Mit-/Weiter-Behandlung und Dokumentation der Behandlung. Rechtsgrundlagen für die Übermittlung an Krankenkassen sind insbesondere §§ 294 ff.

SGB V, § 291 Absatz 2b SGB V, § 36, Abs. 1 BMV-Ä (im Falle von § 44 Abs. 4 SGB V mit Ihrer Einwilligung zum Zweck der Feststellung der Leistungsberechtigung gemäß den Arbeitsunfähigkeitsrichtlinien). Rechtsgrundlage für die Übermittlung an den Medizinischen Dienst der Krankenversicherung ist § 276 SGB V für den Zweck der Prüfung, Beratung und Begutachtung.

Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden.

Ihr Praxisteam