

## **Patienteninformation** **gem. der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)**

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) bin ich mit Wirkung zum 25.05.2018 verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck ich Ihre personenbezogenen Daten erhebe, speichere und ggf. an Dritte weiterleite, und welche Rechte Ihnen bezüglich Ihrer Daten zustehen.

Im Einzelnen führe ich insofern wie folgt aus:

**1. Der Verantwortliche für die Verarbeitung der Patientendaten ist die Praxisinhaberin:**

Diana Deuschle, Max-Planck-Straße 121, 85435 Erding, Tel. 08122-95 98 838, Fax: 08122-902273, E-Mail hp@praxisfuernaturmedizin.de

Ein ständiger Vertreter und/oder **Datenschutzbeauftragter ist in der Praxis nicht vorhanden.**

**2. Zweck und Art der Datenerhebung:** Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der heilkundlichen Versorgung sowie zur Abrechnung der Leistungen erhoben und im automatisierten Praxisverwaltungssystem und in den händischen Patientenakten gespeichert. Bei den Daten handelt es sich neben Ihren Kontaktdaten insbesondere um Gesundheitsdaten wie Anamnese (Krankengeschichte), Medikation, Diagnosen, Therapieempfehlungen, Befunde usw. Auch andere Heilpraktiker/Ärzte, bei denen Sie sich in Behandlung befinden, können mir zu diesem Zweck Daten zur Verfügung stellen.

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist auf der Grundlage des Behandlungsvertrages zwischen Ihnen und mir als Praxisinhaberin die notwendige Voraussetzung für eine adäquate und sorgfältige Behandlung.

**3. Die Übermittlung der Daten an Dritte** erfolgt nur, soweit es rechtlich zulässig ist oder Sie hierzu ausdrücklich eingewilligt haben. Dritte in diesem Sinne können andere Leistungserbringer (Heilpraktiker/Ärzte/Physiotherapeuten usw.), Krankenversicherungen oder auch eine Verrechnungsstelle sein. Bitte beachten Sie hierbei, dass die Praxis für Naturmedizin die Dienste einer Steuerberaterkanzlei in Anspruch nimmt.

**4. Speicherung Ihrer Daten:** Ihre personenbezogenen Daten werden in der Praxis noch mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufbewahrt (§ 630 f BGB). Unter Umständen können sich nach anderen gesetzlichen Bestimmungen auch längere Aufbewahrungsfristen ergeben (bspw. müssen Aufzeichnungen über Röntgenbehandlungen gem. § 28 Abs. 3 RöV noch mindestens 30 Jahre nach der Behandlung aufbewahrt werden).

**5. Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung** sind

- der Behandlungsvertrag zwischen Praxisinhaber und Patient,
- Art. 6 Abs. 1 b), Art. 9 Abs. 2 f), h) i.V.m. Abs. 3 DS-GVO,
- § 22 Abs. 1 Nr. 1 b) BDSG (Bundesdatenschutzgesetz) und
- die in diesem Zusammenhang von Ihnen abgegebenen Einwilligungserklärungen.

**6. Ihre Rechte bezüglich Ihrer Daten:**

- So können Sie Auskunft über die erhobenen Daten und die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Unter bestimmten Voraussetzungen steht Ihnen auch das Recht auf Löschung der gespeichert Daten zu. Auf die Einschränkung der Verarbeitung/Sperrung der Daten haben Sie, soweit die Voraussetzungen gegeben sind, ebenfalls Anspruch.
- Soweit die Voraussetzungen dafür erfüllt sind, steht Ihnen des Weiteren das Recht auf Datenübertragbarkeit zu (sog. Recht auf Datenportabilität).
- Eine erteilte Einwilligung in die Datenverarbeitung können Sie jederzeit widerrufen. Näheres zu diesem Widerrufsrecht lässt sich dem jeweiligen Einwilligungs-Formular entnehmen.
- Und schließlich steht Ihnen ein Recht auf Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu, soweit Sie der Auffassung sind, dass die Verarbeitung der erhobenen Daten gegen die DS-GVO verstößt.

Bei Fragen zu den einzelnen Punkten stehe ich Ihnen selbstverständlich jederzeit gerne zur Verfügung

Heilpraktikerin Diana Deuschle, Praxisinhaberin Praxis für Naturmedizin

**Ich habe den Inhalt dieser Patienteninformation verstanden und bin mit der Erhebung meiner personenbezogenen Daten in der Praxis für Naturmedizin einverstanden.**

.....  
Ort, Datum

Name Patient/in

Unterschrift Patient/in

## Informationsblatt Datenübermittlung an Dritte

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie haben die Patienteninformation gemäß Datenschutz-Grundverordnung unterzeichnet.

**Mit diesem Blatt mache ich Sie nochmals explizit auf folgende Punkte aufmerksam:**

- Gemäß der Berufsordnung für Heilpraktiker bin ich dazu verpflichtet, Ihre Daten für Anamnese, Untersuchung und Behandlung zu dokumentieren. Durch die Unterzeichnung der Patienteninformation räumen Sie mir gemäß Datenschutz-Grundverordnung das Recht ein, Ihre personenbezogenen Daten zu erheben, womit eine Behandlung erst möglich wird.
- Ich, Diana Deuschle, Heilpraktikerin in meiner Einzelpersonenpraxis Praxis für Naturmedizin, erhebe Ihre personenbezogenen Daten für Anamnese (Krankengeschichte), Medikation, Diagnosen und Therapie.
- Benötige ich Auskunft zu Ihren personenbezogenen Daten von anderen Heilpraktikern, Ärzten oder anderen Therapeuten, bei denen Sie sich in Behandlung befinden, so können mir diese Ihre personenbezogenen Daten zur Verfügung stellen, wenn Sie beide Seiten explizit schriftlich von der Schweigepflicht entbinden.
- Sofern Ihre Krankenversicherung Auskünfte benötigt, kann dies nur geschehen, wenn Sie mich explizit schriftlich von der Schweigepflicht entbinden.
- Laborunterlagen, Befundberichte etc., die Sie mir in die Sprechstunde mitbringen, stellen Sie mir zur Ergänzung meiner Dokumentation sowie zur Integration in Ihre Therapie zur Verfügung. Ich reiche diese Dokumente selbstverständlich nicht weiter, bzw. bei Notwendigkeit nur mit Ihrem schriftlichen Einverständnis. Wenn Sie Laborunterlagen an andere Therapeuten weitergeben, die durch den Besuch meiner Praxis entstanden sind, so tun Sie dies in eigener Verantwortung.
- Bitte beachten Sie unbedingt: Rechnungen und/oder Quittungen mit Ihren personenbezogenen Daten müssen zum Zwecke der Steuerberatung und Steuererklärung an meine Steuerkanzlei und letztlich an das zuständige Finanzamt weitergeleitet werden.
- Werden Laboruntersuchungen in Auftrag gegeben, so geben Sie dem entsprechenden Labor mit Ihrer Unterschrift auf dem Auftragsbogen den Auftrag zur Untersuchung Ihrer Humanproben. Wenn Sie vergessen, den Bogen mit den erforderlichen Angaben (Ihrer Adresse, Unterschrift, Körpergewicht, Größe etc.) zu versehen, so wird sich das entsprechende Labor an mich wenden, um diese für die Untersuchung notwendigen Daten zu erfragen. **Mit Ihrer unten stehenden Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass HP Diana Deuschle in solchen Fällen die zur Bearbeitung der gewünschten Untersuchungen notwendigen personenbezogenen Daten dem betroffenen Labor weitergibt.**
- Und schließlich möchte ich Sie auch darauf aufmerksam machen, dass es im Zuge der Datenschutzgrundverordnung zur Überprüfung der Praxis durch entsprechende Aufsichtsbehörden kommen kann.

**Ich habe den Inhalt dieses Informationsblattes verstanden.**

---

Ort, Datum

Name Patient/in

Unterschrift Patient/in