

# PATIENTENINFORMATION UND EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

MODERNE MEDIZIN

*Von Mensch  
zu Mensch*

## SEHR GEEHRTE PATIENTIN, SEHR GEEHRTER PATIENT,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

## 1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist: Herr Jörg Hild, ZfD Zentrum für Datensicherheit GmbH, Güterbahnhofstrasse 1c, 63450 Hanau, Telefon 06181-9063412

## 2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Arzt und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde, die wir oder andere Ärzte erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzte oder Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen). Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

## 3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten sind z.B. die Kassenärztliche Vereinigung, der Rentenversicherungsträger, externe Labore, der behandelnde Hausarzt oder mitbehandelnde Fachärzte/Therapeuten sein. Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen, zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen. Darüber hinaus arbeitet das MVZ mit weiteren externen Unternehmen zusammen, die in der Anlage aufgelistet sind.

Als Patient in einem Medizinischen Versorgungszentrum (MVZ) profitieren Sie davon, dass Ärzte und Therapeuten verschiedener Fachrichtungen des MVZ am Marienhof Hand in Hand zusammenarbeiten. Somit informieren wir Sie darüber, dass die Ärzte der Fachrichtungen Gynäkologie, HNO, Neurologie und Psychotherapie im Rahmen einer evtl. erforderlichen Mitbehandlung auf ihre Daten zugreifen können.

#### 4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, zum Beispiel 30 Jahre bei Röntgenaufzeichnungen laut Paragraf 28 Absatz 3 der Röntgenverordnung.

#### 5. IHRE RECHTE

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.

Sie haben jederzeit das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen. Sie haben ferner 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.

#### 6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraf 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden.

Ich habe die Regelungen zum Datenschutz, insbesondere die Regelungen zur Weitergabe meiner Daten gelesen, verstanden und bin damit einverstanden. Ebenso habe ich die Anlage zu dieser Patienteninformation gelesen und verstanden. Ich gebe diese Erklärung freiwillig ab. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Angaben von Gründen widerrufen kann. Der Widerruf kann schriftlich an Gemeinnützige Gesellschaft für ambulante Versorgung Katholisches Klinikum mbH, Kardinal-Krements-Str. 1-5, 56073 Koblenz erfolgen.

Vorname, Name Patient/in: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Koblenz, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Patient/in

## ÜBERSICHT DER WESENTLICHEN DIENSTLEISTER DES MVZ

Mit folgenden externen Dienstleistungsunternehmen arbeiten wir im Wesentlichen zusammen und übermitteln diesen bei Notwendigkeit entsprechende Daten bzw. ermöglichen den Zugriff auf personenbezogene Daten. Mit allen Unternehmen wurde explizite Regelung zum Datenschutz getroffen:

- Servicedienst der Barmherzige Brüder Trier-IT, Kardinal-Krements-Str. 1-5, Koblenz:  
→ Betrieb der Datenverarbeitung und des gesamten IT-Bereiches
- MediCom Service Center, Werner-von-Siemens-Str. 11, 31515 Wunstorf:  
→ Abarbeitung telefonischer Anfragen/Terminvereinbarung für Patienten der Fachrichtungen HNO und Gynäkologie
- Doctolib GmbH, Wilhelmstraße . 118, 10963 Berlin:  
→ Verwaltung des Internetportals zur Termin-Onlinebuchung für die Fachrichtungen HNO, Gynäkologie und Psychotherapie
- ABT Gesellschaft für Ärztliche Abrechnungen mbH, Zumaier Str. 9-11, 54292 Trier:  
→ Rechnungserstellung und Einzug der Privatliquidation bei privatversicherten Patienten: Übermittlung von personenbezogenen sowie Diagnose- und Leistungsdaten