

1. Erklärung zur Befundübermittlung an den Hausarzt / überweisenden Arzt

Bitte ankreuzen **X**

Ich widerspreche einer Weitergabe meiner Befunde durch das endokrinologikum Hamburg an andere behandelnde Ärzte. Unterlagen sollen nur an mich persönlich versendet werden.	<input type="checkbox"/>
Ich möchte, dass meine Befunde an folgenden Arzt /folgende Ärzte gesendet werden:	<input type="checkbox"/>
Außer mir selbst darf folgende Person medizinische Auskünfte bekommen:	<input type="checkbox"/>
Ich bin einverstanden, dass das endokrinologikum Hamburg Vorbefunde von anderen Ärzten einholt.	<input type="checkbox"/>

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

X

Datum / Unterschrift Patient/-in /Eltern oder Vertretungsberechtigte

2. Patienteninformation zum Datenschutz zur Kenntnis genommen (umseitig, Version 16.2018)

X

Datum / Unterschrift Patient/-in /Eltern oder Vertretungsberechtigte

3. Patientenaufklärung und Einverständnis endokrinologische Versorgungsforschung

Zu einer guten und modernen Behandlung gehört auch fortwährende Qualitätssicherung, Forschung und Lehre. Das **endokrinologikum Hamburg** führt hierzu als interdisziplinäres zertifiziertes (DIN EN ISO 9001:2015) Zentrum regelmäßig Projekte durch. Hierbei sind wir auf Ihre Unterstützung angewiesen. Wir bitten Sie daher um Ihr Einverständnis, dass Teile der Daten, die im Zusammenhang mit Ihrer Diagnostik und Behandlung gewonnen werden, unter Wahrung der Anonymität für die Qualitätssicherung, Forschung und Lehre verwendet werden können.

Hierzu werden wir Daten aus der klinischen endokrinologischen Versorgung erheben (z. B. Alter, Geschlecht, Größe, Gewicht, Krankheitsstadium und -verlauf, Medikation), wie sie in unserem Hause routinemäßig durchgeführt und dokumentiert wird. Ihre ärztliche Behandlung und Betreuung wird durch diese Dokumentation der Daten selbstverständlich in keinerlei Form beeinflusst.

Die in diesem Rahmen erhobenen persönlichen Daten und Krankheitsdaten werden auf Datenerfassungsbögen und elektronischen Datenträgern aufgezeichnet und in pseudonymisierter Form, d. h. ohne Angabe Ihres Namens oder auch Initialen oder sonstiger Merkmale, die Rückschlüsse auf Sie zulassen würden, ausgewertet. Die Auswertung und Weitergabe unterliegt datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Die Ergebnisse der wissenschaftlichen Auswertung der Daten können elektronisch gespeichert und gegebenenfalls in einer wissenschaftlichen Fachzeitschrift oder einem wissenschaftlichen Kongress veröffentlicht werden oder an andere wissenschaftliche Institutionen weitergegeben werden.

Sie können jederzeit Ihr Einverständnis zur Erhebung, Auswertung und Weitergabe der Daten zurücknehmen. Dann werden keine weiteren Krankheitsdaten mehr weitergegeben. Vorher erhobene und übermittelte Daten bleiben unberührt.

Ich bin einverstanden, dass Daten aus meiner Behandlung zum Zweck der Qualitätssicherung, Forschung und Lehre erhoben und ausgewertet und ggf. an andere wissenschaftliche Institutionen anonymisiert weitergegeben werden.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

X

Datum / Unterschrift Patient/-in /Eltern / Vertretungsberechtigte

Datum/ Unterschrift Arzt

PATIENTENINFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

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:

Prof. M. Merkel (Standortleiter)
endokrinologikum Hamburg
Lornsenstraße 4-6
22767 Hamburg
Tel. 040 30 628-200;
E-Mail: info@endokrinologikum.com

Sie erreichen den zuständigen Datenschutzbeauftragten unter:

Herbert Klages
amedes Medizinische Dienstleistungen GmbH
Haferweg 40
22769 Hamburg
Tel: 040 334411-9922;
E-Mail: Datenschutz@amedes-group.com

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, Therapievorschlüsse 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 können vor allem andere Ärzte / Psychotherapeuten, Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern und privatärztliche Verrechnungsstellen 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. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechtigte Empfänger.

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 Paragraph 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.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie 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.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Hamburgischer Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit

Klosterwall 6
(Block C)
20095 Hamburg
Tel.: 040/42854-4040
Fax: 040/42854-4000
E-Mail: mailbox@datenschutz.hamburg.de
Internet: www.hamburg-datenschutz.de

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

Für Fragen und Anregungen wenden Sie sich gerne an uns!

Ihr Praxisteam