

Einwilligungserklärung / Patientenformular

Persönliche Angaben (Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Vorname	Nachname
Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	Geburtsdatum
Strasse und Nr.	PLZ und Wohnort
Tel./Mobil	E-Mail
Beruf	Arbeitgeber
Notfall-Kontaktadresse und -Telefon	
Ehemalige/r Hausärztin/arzt	
Krankenversicherung	Versicherten-Nr.

Gesetzliche Vertretung (Bitte ausfüllen sofern gegeben und nicht identisch mit Personalien der Patientin / des Patienten)

Institution	
Vorname	Nachname
Strasse und Nr.	PLZ und Wohnort
Tel./Mobil	E-Mail

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mit der Bearbeitung meiner Daten, den Zugriffen auf die Daten durch die Ärztin oder den Arzt sowie der Weitergabe der Daten an Dritte inkl. Inkassounternehmen gemäss Patienteninformation auf den folgenden Seiten einverstanden bin.

Ich bin mir möglicher Risiken des Datenaustausches von besonders schützenswerten Personendaten (mögliche Einsicht von unberechtigten Dritten bei unsicheren Kommunikationswegen) sowie meiner Rechte bewusst und gebe mein Einverständnis für den gegenseitigen Kontakt zwischen meiner Ärztin / meinem Arzt und mir als Patient/in durch die oben angegebenen Kontaktinformationen.

Patienteninformationen werden seitens der Arztpraxis ohne Ihre explizite Freigabe (siehe unten) ausschliesslich über gesicherte Kommunikationswege weitergegeben. Ich bin einverstanden, dass administrative Anliegen wie zum Beispiel Terminverschiebungen mit unverschlüsselter E-Mail-Kommunikation (@hin-Adresse zu Empfängeradresse wie @bluewin.ch, @gmail.com etc.) erfolgen.

Das Bundesgesetz über die Krankenversicherung (KVG) sieht vor, dass Patientinnen und Patienten eine Kopie der Arztrechnung erhalten.

> Ich bin einverstanden, dass meine Unterlagen länger als 20 Jahre aufbewahrt werden Ja Nein

> Ich möchte explizit, dass auf Anfragen per Mail von meiner nicht gesicherten E-Mail Adresse auch medizinische Berichte/Sachverhalte und Antworten unverschlüsselt übermittelt werden und bin mir bewusst, dass diese ggf. auch von Dritten eingesehen werden können. Auf die Möglichkeit der Übermittlung per Hin Global wurde ich hingewiesen (siehe Anhang). Bitte beachten Sie, dass wir ohne Ihr Einverständnis keine Antworten/Rezepte/AUF ohne Verschlüsselung senden dürfen. Ja Nein

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Termine, die nicht spätestens 24 Stunden vorher abgesagt werden, können zu Ihren Lasten verrechnet werden.

Wir bitten Sie um rechtzeitige Information



Hausarztpraxis Reigoldswil

Patienteninformation zum Umgang mit Personendaten

Nachfolgend informieren wir Sie darüber, zu welchem Zweck die Hausarztpraxis Reigoldswil (Reigomed AG) Ihre Personendaten erhebt, speichert oder weiterleitet. Zusätzlich informieren wir Sie über Ihre Rechte, welche Sie im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen können.

Verantwortlichkeit Datenschutz/Ansprechpartner bei Fragen Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Ärztliche Leitung Hausarztpraxis Reigoldswil Dr. med. Johannes Manggold Adresse: Unterbiel 26 418 Reigoldswil

Kontakt Daten : 0619411919; praxis.reigoldswil@hin.ch

Bei Fragen zum Datenschutz können Sie sich zudem an den Eidgenössischen Datenschutz- und Öffentlichkeitsbeauftragten (EDÖB) www.edoeb.admin.ch/edoeb/de/home wenden.

Erhebung und Zweck der Datenbearbeitung Die Bearbeitung (Erhebung, Speicherung, Verwendung sowie Aufbewahrung) Ihrer Daten erfolgt aufgrund des Behandlungsvertrages und gesetzlicher Vorgaben zur Erfüllung des Behandlungszwecks sowie zu den damit verbundenen Pflichten. Die Erhebung von Daten erfolgt einerseits durch die/den behandelnde/n Ärztin/Arzt im Rahmen Ihrer Behandlung. Andererseits erhalten wir auch Daten von weiteren Ärztinnen/Ärzten und Gesundheitsfachpersonen, bei denen Sie in Behandlung waren oder sind, falls Sie hierfür Ihre Einwilligung gegeben haben. In Ihrer Krankengeschichte werden nur Daten bearbeitet, die im Zusammenhang mit Ihrer medizinischen Behandlung stehen. Die Krankengeschichte umfasst die auf dem Patientenformular gemachten persönlichen Angaben wie Personalien, Kontaktdaten und Versicherungsangaben sowie unter anderem das im Rahmen der Behandlung durchgeführte Aufklärungsgespräch, erhobene Gesundheitsdaten wie Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde.

Erhebung und Zweck der Datenbearbeitung Ihre Krankengeschichte wird während 20 Jahren nach Ihrer letzten Behandlung aufbewahrt. Danach wird sie mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung weiter aufbewahrt oder sicher gelöscht bzw. vernichtet. Bitte geben Sie im Formular an, ob Sie auch einer längeren Aufbewahrung zustimmen.

Weitergabe der Daten Ihre Personendaten und insbesondere Ihre medizinischen Daten übermitteln wir nur dann an externe Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt oder verlangt ist oder wenn Sie im Rahmen Ihrer Behandlung in die Weitergabe der Daten eingewilligt haben.

- ---

die Übermittlung an Ihre Krankenversicherung bzw. an die Unfall- oder Invalidenversicherung erfolgt zum Zweck der Abrechnung der Ihnen gegenüber erbrachten Leistungen. Die Art der übermittelten Daten orientiert sich dabei an den gesetzlichen Vorgaben.
- ---

die Weitergabe an kantonale sowie nationale Behörden (z.B. kantonsärztlicher Dienst, Gesundheitsdepartemente etc.) erfolgt aufgrund gesetzlicher Meldepflichten.
- ---

Die Weitergabe der notwendigen Patienten- und Rechnungsdaten an das Inkassobüro erfolgt zwecks Inkasso (Einziehen von fälligen Geldforderungen). Inkassofirma siehe Anhang und Aushang

Im Einzelfall, abhängig von Ihrer Behandlung und Ihrer entsprechenden Einwilligung, erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnigte Empfänger (z.B. Labore, Inkasso andere Ärztinnen und Ärzte).

Kommunikation per E-Mail

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass die Übermittlung von vertraulichen Daten auf nicht verschlüsseltem Weg per E-mail durch Dritte eingesehen werden kann und hierdurch ggf. vertrauliche Informationen anderweitig verwendet werden können. Auch Ihre an uns gesendeten Emails sind für Dritte ggf. einsehbar. Für evtl. Einsehbarkeit Ihres E-mail accounts durch andere Personen, welche Zugang zu Ihrem Account haben (Familienmitglieder, Freunde, Bekannte) übernehmen wir keine Verantwortung, möchten Sie aber auf diese Möglichkeit aufmerksam machen. Grundsätzlich empfehlen wir eher die telefonische Kontaktaufnahme, welche eine datengeschütztere Kommunikation erlaubt. Eingaben im Kontaktformular auf unserer Website werden verschlüsselt (HIN) übermittelt.

Wir können Ihnen mit Hin global verschlüsselt Unterlagen (Rezepte, AUF, medizinische Auskünfte) übermitteln. Anleitung unter <https://support.hin.ch/de/hin-mail-global/anleitung-hin-mail-global/> Es bedarf dabei aber eines



Reigomed AG

Unterbiel 26 · 418 Reigoldswil · praxis.reigoldswil@hin.ch · Tel. 061 941 19 19 · Fax 061 941 17 20

Hausarztpraxis Reigoldswil

vermehrten Aufwands Ihrerseits, was erfahrungsgemäss einige PatientInnen deshalb ablehnen. Bitte beachten Sie, dass wir Ihnen auf E-Mails ohne Ihre explizite Freigabe nicht unverschlüsselt antworten dürfen. Ihre Freigabe gilt bis zum expliziten Widerruf als gegeben.

Widerruf Ihrer Einwilligung Haben Sie für eine Datenbearbeitung Ihre ausdrückliche Einwilligung gegeben, können Sie eine bereits erteilte Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise widerrufen. Der Widerruf oder der Wunsch nach Änderung einer Einwilligung hat schriftlich zu erfolgen. Sobald wir Ihren schriftlichen Widerruf erhalten haben und die Bearbeitung auf keine andere Rechtsgrundlage als die Einwilligung gestützt werden kann, wird die Bearbeitung eingestellt. Die Rechtmässigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenbearbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

Auskunft, Einsicht und Herausgabe Sie haben jederzeit das Recht, Auskunft zu Ihren Personendaten zu erhalten. Sie können Ihre Krankengeschichte einsehen oder auch eine Kopie verlangen. Die Herausgabe der Kopie kann kostenpflichtig sein. Allfällige Kosten, welche vom Aufwand der Erstellung der Kopie abhängen, werden Ihnen vorgängig bekannt gegeben. Siehe auch Anhang.

Recht auf Datenübertragung Sie haben das Recht, Daten, die wir automatisiert bzw. digital verarbeiten, an sich oder an einen Dritten in einem gängigen, maschinenlesbaren Format aushändigen zu lassen. Dies gilt insbesondere auch bei der Weitergabe von medizinischen Daten an eine von Ihnen gewünschte Gesundheitsfachperson. Sofern Sie die direkte Übertragung der Daten an einen anderen Verantwortlichen verlangen, erfolgt dies nur, soweit es technisch machbar ist.

Berichtigung Ihrer Angaben Wenn Sie feststellen oder der Ansicht sind, dass Ihre Daten nicht korrekt oder unvollständig sind, haben Sie die Möglichkeit, eine Berichtigung zu verlangen. Kann weder die Korrektheit noch die Unvollständigkeit Ihrer Daten festgestellt werden, haben Sie die Möglichkeit auf die Anbringung eines Bestreitungsvermerks.

Aktuelle Liste unserer häufigsten Dienstleister mit ggf. Bezug zu Patientendaten:

Labor: Viollier Ag Hagmattstrasse 14, 4123 Allschwil

Inkasso: mediserv AG Postfach 624 2500 Biel/Bienne www.inkas.ch

Medidata-AG über Mediport (Direktabrechnung Krankenkasse, falls von ihnen erwünscht)

Bezgl. EDV arbeiten wir zusammen mit:

HIN Health Info net AG Seidenstrasse 4, 8304 Wallisellen

TMR-AG Ribigasse 3, 4434 Hölstein bei Wartungsarbeiten haben die Mitarbeiter potentiell Einblick in das Praxissystem.

Sowacom Ag Reinach Software und Hardware, EDV Technik bei Wartungsarbeiten haben die Mitarbeiter potentiell Einblick in das Praxissystem.

Softtrend Ag (Spracherkennungssystem) bei Wartungsarbeiten haben die Mitarbeiter, potentiell Einblick in das Praxissystem.

Sämtliche mit uns zusammenarbeitenden Firmen im EDV-Bereich unterliegen der vertraglich vereinbarten Schweigepflicht.

Da es im Verlauf auch zu Änderungen der Zusammenarbeit mit verschiedenen Dienstleistern kommen kann, haben wir uns dazu entschlossen unsere aktuellen Partner in den einzelnen Sparten, welche mit personenbezogenen Daten in der Praxis in Kontakt kommen, bei Änderungen separat in der Praxis neben dem Empfang aufzuhängen. Sollten Sie mit der Weitergabe an einen Partner nicht einverstanden sein, so teilen sie uns dies bitte umgehend mit, so dass wir ab dem Zeitpunkt der Kenntnisnahme dies umsetzen können. Gegebenenfalls sind dann aber bestimmte Dienstleistungen nicht mehr möglich.

