

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG / PERSONALDATEN

Persönliche Daten (bitte mit Blockbuchstaben ausfüllen):

Name: Vorname:

Gesetzliche Vertretung:

Geburtsdatum: Mobile:

Strasse und Nr.:

PLZ und Wohnort:

E-Mail:

Krankenversicherung:

Zusatzversicherung:

AHV-Nr.:

Unfallversicherung:

Schaden-Nr: Unfalldatum:

Bemerkungen / Allergien:

.....

.....

Mit meiner Unterschrift erlaube ich der Praxis Sibylle Schöni den Zugriff auf meine Daten sowie deren Verarbeitung und Weitergabe an Dritte gemäss der Patienten-/Kundeninformation auf der Rückseite. Dass jeglicher Datenverkehr Risiken beinhaltet (Einsicht durch Dritte), ist mir bewusst. Ferner stimme ich dem Kontakt zwischen der Praxis Sibylle Schöni und mir zu. Patienten-/Kundeninformationen werden der Praxis Sibylle Schöni ausschliesslich über gesicherte Kommunikationswege weitergegeben. Ich bin einverstanden, dass der administrative Austausch, wie zum Beispiel Terminverschiebungen, mittels „normaler“ (unverschlüsselter) E-Mail-Kommunikation erfolgt.

Gestützt auf das Bundesgesetz über die Krankenversicherung (KVG) lassen wir Ihnen automatisch per E-Mail eine Kopie der Rechnung zukommen, sofern wir Ihre E-Mail-Adresse und Ihre Mobilnummer haben. Sollten wir über diese Angaben nicht verfügen, erstellen wir eine Rechnungskopie in Papierform.

Im Verhinderungsfall müssen Termine spätestens 24 Stunden vor Therapiebeginn per E-Mail oder telefonisch annulliert werden. Nichterscheinen oder zu späte Abmeldung wird privat in Rechnung gestellt (ganzer Betrag gemäss Preisliste).

- ☐ Ich bin mit der Kommunikation (Termine, Rechnungsversand etc.) per E-Mail (unverschlüsselt!) einverstanden.
- ☐ Ich bin mit der Kommunikation (Termine etc.) per Whatsapp/SMS einverstanden.
- ☐ Ich akzeptiere die AGB's und die ausführlichen Datenschutzbestimmungen auf der Webseite www.sibylleschoeni.ch

Ort, Datum: Unterschrift:

PATIENTENINFORMATION ZUM UMGANG MIT PERSONENDATEN

Nachfolgend informiere ich Sie darüber, zu welchem Zweck die Praxis Sibylle Schöni Ihre Personendaten erhebt, speichert oder weiterleitet. Zudem weise ich Sie auf Ihre Rechte hin, welche Sie im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen können.

Verantwortlichkeiten

Verantwortlich für die Bearbeitung Ihrer Personendaten und insbesondere Ihrer Gesundheitsdaten bin ich, Sibylle Schöni. Bei Fragen rund um den Datenschutz wenden Sie sich bitte an mich.

Erhebung und Zweck der Datenbearbeitung

Die Erhebung von Daten erfolgt einerseits durch mich im Rahmen Ihrer Behandlung, andererseits erhalte ich auch Unterlagen von Ärzt:innen und weiteren Gesundheitsfachpersonen, bei denen Sie in Behandlung sind oder waren (falls Sie dafür Ihre Einwilligung gegeben haben). Diese Angaben zusammen bilden die Patientendokumentation. In dieser werden nur Daten erfasst, die im Zusammenhang mit Ihrer medizinischen Behandlung stehen. Die Patientendokumentation umfasst die auf dem Personaldatenblatt persönlichen Angaben (Personalien, Kontaktdaten und Versicherungsangaben) sowie die erhobenen Gesundheitsdaten (Anamnesen, Diagnosen, Befunde, Therapieverläufe und die gewählten Therapieformen).

Dauer der Aufbewahrung

Grundsätzlich werden Ihre Personendaten so lange aufbewahrt, wie es für den jeweiligen Zweck erforderlich ist. Soweit gesetzliche Aufbewahrungspflichten bestehen, werden die betreffenden Personendaten für die Dauer der Aufbewahrungspflicht gespeichert. Nach Ablauf der Aufbewahrungspflicht wird geprüft, ob eine weitere Erforderlichkeit für die Bearbeitung vorliegt. Liegt eine Erforderlichkeit nicht mehr vor, werden Ihre Daten entweder gelöscht oder anonymisiert.

Weitergabe der Daten

Ihre Personendaten und insbesondere Ihre medizinischen Daten übermittle ich nur dann an externe Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt oder verlangt ist, oder wenn Sie der Weitergabe Ihrer Daten zugestimmt 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.
- Optional: Die Weitergabe der notwendigen Patienten- und Rechnungsdaten an ein Inkassobüro zwecks Einbezugs von fälligen Geldforderungen.
- Bei gewissen Behandlungsformen kann eine Übermittlung von Daten an weitere berechtigte Empfänger:innen (z.B. Ärzt:innen oder andere Therapeut:innen) nach Ihrer expliziten Einwilligung erfolgen.

Widerruf Ihrer Einwilligung

Eine erteilte Einwilligung können Sie jederzeit ganz oder teilweise widerrufen. Der Widerruf oder der Wunsch nach Änderung einer Einwilligung hat schriftlich zu erfolgen. Sobald ich Ihren schriftlichen Widerruf erhalten haben, wird die Bearbeitung der Daten eingestellt. Die Rechtmässigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenbearbeitung bleibt bestehen.

Auskunft, Einsicht und Herausgabe

Sie haben jederzeit das Recht, Auskunft zu Ihren Personendaten zu erhalten. Sie können Ihre Patientendokumentation einsehen oder auch eine Kopie verlangen. Die Erstellung der Kopie kann kostenpflichtig sein. Allfällige Kosten werden Ihnen vorgängig bekanntgegeben.

Recht auf Datenübertragung

Sie haben das Recht, Daten, die wir automatisiert bzw. digital verarbeiten, in einem gängigen, maschinenlesbaren Format an sich oder an einen Dritten aushändigen zu lassen. Dies gilt insbesondere auch bei der Weitergabe von medizinischen Daten an eine von Ihnen gewünschte Gesundheitsfachperson. Eine Übertragung der Daten an einen anderen Verantwortlichen kann nur erfolgen, wenn dies technisch machbar ist.

Berichtigung Ihrer Angaben

Wenn Sie der Ansicht sind, dass Ihre Daten nicht korrekt oder unvollständig sind, haben Sie die Möglichkeit, eine Berichtigung zu verlangen.

Beschwerderecht an eine Aufsichtsbehörde

Sie haben ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde am Sitz des Verantwortlichen, sofern Sie der Meinung sind, dass wir gegen eine Bestimmung des DSG verstossen haben. Für Beschwerden von betroffenen Personen ist der Eidgenössische Datenschutz- und Öffentlichkeitsbeauftragte (www.edoeb.admin.ch) zuständig.

Datenschutzbestimmungen ausführlich: www.sibylleschoeni.ch/datenschutz