Datenschutzvereinbarung für Patient*innen

Der Schutz Ihrer Daten ist uns sehr wichtig. Nach dem Datenschutzrecht sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, für welche Zwecke wir Ihre Daten verwenden.

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung

Praxis Euler	Tel.: 0511/322776
Physiotherapie und Osteopathie	Fax: 0511/35399444
Marienstraße 3	info@praxis-euler-hannover.de
30171 Hannover	www.praxis-euler-hannover.de

Zwecke der Verarbeitung

Wir erheben und verarbeiten Ihre Daten zu folgenden Zwecken:

Durchführung von Heilbehandlungen durch Abgabe von Heilmitteln. Zudem verarbeiten wir Ihre Daten im Rahmen von Angeboten der Prävention und Gesundheitsförderung sowie Wellness, sofern Sie an diesen teilnehmen.

Für die Abgabe von Heilmitteln ist unsere Einrichtung in die vertragsärztliche Versorgung mit Heilmitteln als zugelassene Leistungserbringerin eingebunden (Kassenzulassung). Über Rahmenverträge sind wir für die Abrechnung von Leistungen gegenüber den gesetzlichen Krankenkassen verpflichtet, folgende Informationen bereitzustellen: Abrechnungsdaten, Urbelege im Original (Rezepte, einschließlich der vollständigen Angaben im Abrechnungsteil), ggf. Leistungszusagen der Krankenkassen im Original.

Dauer der Aufbewahrung

Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung / Dienstleistung aufzubewahren.

Empfänger Ihrer Daten

Wir behandeln alle Daten mit einem Höchstmaß an Vertraulichkeit und Diskretion.

Eine Weitergabe Ihrer Daten findet an Ihre behandelnden Ärztinnen und Ärzte statt, sowie bei physiotherapeutischen Behandlungen (sofern gesetzlich versichert) an Ihre Krankenversicherung und an die Abrechnungsstelle Niedersachsen für Heil- und Hilfsmittel GmbH, Landschaftstraße 7, 30159 Hannover. Eine Weitergabe an andere Personen oder Stellen, als die vorgenannten, findet nur insoweit statt, als dass wir hierzu gesetzlich oder über die Rahmenverträge mit den gesetzlichen Krankenkassen verpflichtet sind oder Sie der Datenweitergabe ausdrücklich zugestimmt haben.

Zu der Datenweitergabe an Ärztinnen und Ärzte und gesetzliche Krankenversicherungen sind wir im Falle von Krankenbehandlungen gesetzlich verpflichtet.
Die Datenweitergabe an das Abrechnungszentrum erfolgt aus unserem eigenen Interesse. Es gibt eine große Zahl an gesetzlichen Krankenkassen und unsere Patientinnen und Patienten sind bei unterschiedlichen Kostenträgern versichert. Die Inanspruchnahme des Abrechnungszentrums erlaubt uns, den Vorgang der

Abrechnung stark zu vereinfachen, damit mehr Zeit für Sie und die Therapie verbleibt. Sind Sie nicht einverstanden, dass wir zur Abrechnung Ihrer Therapie Ihre Daten an das Abrechnungszentrum weitergeben, können Sie der Datenweitergabe schriftlich widersprechen.

Wir weisen Sie freundlich darauf hin, dass wir Sie im Wartebereich namentlich aufrufen. Wenn Sie dies nicht wünschen, teilen Sie es uns bitte kurz mit.

Rechtsgrundlage

Die Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung in unserer Einrichtung ist der zwischen Ihnen und uns bestehende Behandlungs- bzw. Dienstleistungsvertrag (Art. 6 Abs. 1b DSGVO, i.V.m. Art. 9 Abs. 2 h, Abs 3 DSGVO und §22 Abs. 1 Nr. 1b BDSG), uns bindende sozialgesetzliche- und rahmenvertragliche Vorgaben, sowie die Verarbeitung zur Erfüllung eigener Geschäftszwecke (Art. 6 Abs. 1f DSGVO).

Beschwerderecht

Nach dem Datenschutzgesetz steht Ihnen das Recht zu, sich im Falle von Verletzungen Ihrer Rechte bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren.

Mit freundlichen Grüßen,

Ihr Praxisteam

Empfangsbestätigung

Hiermit bestätige ich, oben aufgeführte Information erhalten zu haben und willige mit meiner Unterschrift ein.

Datum: [siehe Tablet]
Unterschrift: [siehe Tablet]